

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

Отдел профессионального образования

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Актуальные вопросы диспансеризации взрослого населения

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:

Шаврин Андрей Петрович - к.м.н., доцент кафедры терапии и семейной медицины ФДПО ФГБУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. ак. Е.А. Вагнера» Минздрава России

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 «Актуальные вопросы диспансеризации взрослого населения» 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 № 21 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)».

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Результаты первых лет внедрения в практику первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) масштабной диспансеризации показали диагностическую значимость методологии выявления хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) и риска их развития, а также акцентировали внимание на направлениях, требующих совершенствования для повышения полноты и качества медицинского обследования в рамках диспансеризации. По данным мониторинга качества проведения диспансеризации общими проблемами для медицинских организаций многих регионов России, оказывающих ПМСП, стали низкая частота выявления модифицируемых факторов риска ХНИЗ и суммарного сердечно-сосудистого риска. Данный факт требует детального анализа причин и повышенного контроля качества проведения диспансеризации.

На сегодняшний день скрининговые программы, рекомендованные ВОЗ и направленные на выявление ХНИЗ и факторов риска их развития, консультативные вмешательства, проводимые с целью коррекции последних, широко используются в здравоохранении многих стран, считаются эффективными методами оказания медицинской помощи.

1.1. Цель и задачи реализации программы

Цель программы: получение слушателями знаний, умений и навыков организации и проведения диспансеризации взрослого населения, а также использования инструментов раннего выявления лиц, страдающих ХНИЗ, или имеющих факторы риска их развития.

Задачи:

1. Совершенствование знаний в области организации и проведения диспансеризации взрослого населения согласно действующим Порядкам.
2. Совершенствование профессиональных компетенций в части проведения обследования и выявления ХНИЗ, являющихся основной причиной смертности и инвалидизации населения РФ и факторов риска их развития.
3. Подготовка тренеров для обучения специалистов первичного звена медико-санитарной помощи навыкам организации и проведения диспансеризации.

1.2 Планируемые результаты обучения

В результате освоения Программы слушатели должны:

ЗНАТЬ:

- основные положения актуальной нормативной базы, регламентирующей проведение диспансеризации;
- перечень ХНИЗ, являющихся основной причиной смертности и инвалидизации населения РФ, а также факторов риска их развития;
- основные инструменты и методы выявления ХНИЗ, а также факторов риска их развития;
- принципиальную схему организации процесса диспансеризации;
- особенности оформления учетно-отчетной документации;
- перечень обязанностей различных специалистов, принимающих участие в проведении диспансеризации;
- перечень и цели скрининговых мероприятий, составляющих программу обследования;
- принципы формирования возрастных групп, в которых проводятся различные скрининговые мероприятия;
- принципы стратификации обследованных по группам здоровья;

УМЕТЬ:

- проводить анкетирование и интерпретацию его результатов;
- выявлять основные факторы риска развития ХНИЗ;

- выполнять расчет основных индексов и сердечно-сосудистого риска;

ВЛАДЕТЬ:

- навыками организации процесса диспансеризации с минимальными временными потерями, с целью повышения привлекательности этого профилактического мероприятия;

- навыками расчета численности различных половозрастных групп, подлежащих диспансеризации, актуализации целевых показателей эффективности.

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

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результат обучения	Виды занятий	Оценочные средства
ПК – 1	Организация и проведение скрининговых мероприятий, входящих в программу диспансеризации	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое обоснование концепции, и основы нормативного регулирования скрининговых программ и профилактического консультирования; - основные инструменты проведения целевых скринингов входящих в программу диспансеризации; - основные сведения, касающиеся влияния ХНИЗ, а также факторов риска их развития, на демографические показатели в РФ; - целевые значения основных факторов риска ХНИЗ <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рассчитывать основные целевые показатели эффективности диспансеризации; - проводить анкетирование пациента и интерпретировать его результаты; - рассчитывать основные индексы и уровень сердечно-сосудистого риска; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - стратификацией обследованных по группам здоровья - навыками заполнения учетно-отчетных форм. 	Лекции, практические занятия	Тесты
ПК – 2	Формирование пациентоориентированного процесса диспансеризации	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные подходы к выявлению проблемных мест процесса диспансеризации; - современные требования к программному обеспечению диспансеризации; - основные виды время-потерь возникающие в процессе диспансеризации; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять проблемные места в организации процесса диспансеризации; - анализировать и устранять основные причины время-потерь; - рассчитать нагрузку на всех участников процесса диспансеризации и выполнять ее балансировку, с учетом плановых показателей охвата. <p>Владеть:</p>	Лекции, практические занятия	Тесты

		- основными инструментами анализа организационных проблем		
--	--	--	--	--

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 отделения и кабинета медицинской профилактики, специалисты центров здоровья, врач центра медицинской профилактики, врач-терапевт, врач общей практики (семейный врач), заведующий отделением, фельдшер ФАП, 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. Эпидемиология основных ХНИЗ, факторов риска их развития, и их влияние на демографические показатели в РФ	7	5	2	
2.	Модуль 2. Нормативное регулирование профилактических мероприятий	6	3	3	
5.	Модуль 3. Актуальные методы	4	2	2	

	формирования пациент-ориентированного процесса диспансеризации				
	Итоговая аттестация	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. Эпидемиология основных ХНИЗ, факторов риска их развития, и их влияние на демографические показатели в РФ	7	7	5	2	
1.1	Теоретические основы концепции профилактики основных ХНИЗ	2	2	2		
1.2	Теоретическое обоснование эффективности целевых скринингов, входящих в программу диспансеризации	2	2	2		
1.3	Эпидемиология основных ХНИЗ, факторов риска их развития. От CINDI к ЭССЕ-РФ	1	1	1		
1.4	Динамика демографических показателей, как итог первых пяти лет диспансеризации взрослого населения	2	2		2	
2	Модуль 2. Нормативное регулирование профилактических мероприятий	6	6	3	3	
2.1	Нормативная база диспансеризации	2	2	1	1	
2.2	Совершенствование нормативной базы регулирующей процесс диспансеризации, как основа его актуальности	4	4	2	2	
3	Модуль 3. Актуальные методы формирования пациент-ориентированного процесса диспансеризации	4	4	2	2	
3.1	Методика выявления и основные инструменты анализа организационных проблем	2	2	1	1	
3.2	Принципы и способы выравнивания нагрузки на персонал, занятый в процессе проведения диспансеризации	2	2	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. Эпидемиология основных ХНИЗ, факторов риска их развития, и их влияние на демографические показатели в РФ

Трудоемкость освоения: 7 ак. часа/ 0,2 зач.ед.

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

1.1. Теоретические основы концепции профилактики основных ХНИЗ.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Вклад ХНИЗ в структуру смертности. Понятие основных ХНИЗ, перечень заболеваний, их составляющих и классификация МКБ-10. Доля различных ХНИЗ в структуре смертности населения РФ.

Общность основных факторов риска развития ХНИЗ и методов их профилактики. Понятие и перечень основных факторов риска, приводящих к развитию ХНИЗ. Методологические подходы к профилактике ХНИЗ. Целевые уровни основных факторов риска.

1.2 Теоретическое обоснование эффективности целевых скринингов, входящих в программу диспансеризации.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Рекомендации ВОЗ по организации целевых скрининговых программ, направленных на выявление ХНИЗ и факторов риска их развития. Ознакомление слушателей с концепцией организации скрининговых программ, реализуемых в соответствии со стратегией ВОЗ по профилактике ХНИЗ.

Обоснование набора скринингов, включенных в программу диспансеризации. Ознакомление слушателей с результатами основных научных исследований, демонстрирующих социальную и экономическую эффективность различных методов исследований направленных на выявление ХНИЗ и факторов риска их развития.

1.3 Эпидемиология основных ХНИЗ, факторов риска их развития. От CINDI к ЭССЕ-РФ.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с результатами эпидемиологических научных исследований выполненных на российской популяции, демонстрирующих распространенность ХНИЗ и факторов риска их развития.

Практические занятия по теме **1.4 «Динамика демографических показателей, как итог первых пяти лет диспансеризации взрослого населения»** осваивается в форме стажировки по анализу формы 131 Федерального статистического управления. Стажировка носит практически ориентированный характер, проводится методом демонстрации и практики под руководством преподавателей.

Трудоемкость освоения: 2 час/ 0,056 зач.ед.

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

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

Цель стажировки: получение навыков научно-практического анализа отчетной документации и актуализации стратегии и тактики профилактических мероприятий.

Планируемые результаты стажировки:

В результате прохождения стажировки слушатели должны:

УМЕТЬ:

- правильно формировать учетно-отчетные формы.
- анализировать данные отчетных форм.

ВЛАДЕТЬ:

- навыками актуализации стратегии и тактики профилактических мероприятий.

Перечень практических занятий по модулю 1. «Эпидемиология основных ХНИЗ, а также факторов риска их развития, и их влияние на демографические показатели в РФ».

Наименование темы	Наименование практических занятий
Динамика демографических показателей, как итог первых пяти лет диспансеризации взрослого населения	1. Демонстрация, разбор и отработка навыков проведения анализа учетно-отчетных форм, на примере формы 131 Федерального статистического управления. 2. Проведение ролевой игры «Актуализации стратегии и тактики профилактических мероприятий на территории отдельной МО».

В результате освоения Модуля 1 слушатели должны:

ЗНАТЬ:

- теоретическое обоснование концепции формирования скрининговых программ и профилактического консультирования;
- основные сведения, касающиеся влияния ХНИЗ, а также факторов риска их развития, на демографические показатели в РФ;
- целевые значения основных факторов риска ХНИЗ;
- основные инструменты проведения целевых скринингов входящих в программу диспансеризации;
- основы методологического подхода, заложенного в основу формирования перечня медицинских исследований и консультаций, включенных в программу диспансеризации.
- целевые значения основных факторов риска ХНИЗ;

УМЕТЬ:

- пользоваться таблицей SCORE для определения уровня абсолютного сердечно-сосудистого риска;
- обоснованно использовать инструменты целевых скринингов, входящих в программу диспансеризации;
- формировать отчетную форму 131 Федерального статистического управления;
- актуализировать тактические планы профилактических мероприятий.

В результате освоения **Модуля 1. «Эпидемиология основных ХНИЗ, факторов риска их развития, и их влияние на демографические показатели в РФ»** у слушателей должны быть сформированы компетенции, необходимые для осуществления профессиональной деятельности:

ПК-1 Организация и проведение скрининговых мероприятий, входящих в программу диспансеризации.

Содержание модуля 1.

Код	Наименование тем, элементов
1.1	Теоретические основы концепции профилактики основных ХНИЗ
1.2	Теоретическое обоснование эффективности целевых скринингов, входящих в программу диспансеризации
1.3	Эпидемиология основных ХНИЗ, факторов риска их развития. От CINDI к ЭССЕ-РФ
1.4	Динамика демографических показателей, как итог первых пяти лет диспансеризации взрослого населения

Модуль 2. Нормативное регулирование профилактических мероприятий

Трудоемкость освоения: 6 ак. часов/ 0,168 зач.ед.

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

2.1 Нормативная база диспансеризации

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с актуальной нормативной базой, регламентирующей проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения.

2.2 Совершенствование нормативной базы регулирующей процесс диспансеризации, как основа его актуальности

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с современными подходами к основаниям для изменения нормативной базы, методологическим основам внедрения нормативной базы.

Практические занятия по теме **2.2 «Совершенствование нормативной базы регулирующей процесс диспансеризации, как основа его актуальности»** осваиваются в форме стажировки. Стажировка носит практически ориентированный характер, проводится методом демонстрации и практики под руководством преподавателей.

Трудоемкость освоения: 3 час/ 0,084 зач.ед.

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

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

Цель стажировки: получение навыков актуализации профилактических мероприятий, с целью повышения их эффективности, и формирования предложений по совершенствованию методологии выявления ХНИЗ.

Планируемые результаты стажировки:

В результате прохождения стажировки слушатели должны:

УМЕТЬ:

- формировать и анализировать агрегированные данные о результатах диспансеризации.
- принимать решения о выработке предложений по совершенствованию процесса диспансеризации.

ВЛАДЕТЬ:

- навыками оценки результатов профилактических мероприятий.

Перечень практических занятий по модулю 2. «Нормативное регулирование профилактических мероприятий».

Наименование темы	Наименование практических занятий
Совершенствование нормативной базы регулирующей процесс диспансеризации, как основа его актуальности	1. Демонстрация, разбор и отработка навыков проведения анализа агрегированных результатов диспансеризации 2. Проведение ролевой игры «Совершенствование процесса организации диспансеризации»

В результате освоения Модуля 2 слушатели должны:

ЗНАТЬ:

- актуальную нормативную базу, регулирующую процесс диспансеризации.
- принципиальную схему организации процесса диспансеризации;
- перечень обязанностей различных специалистов, принимающих участие в проведении диспансеризации;

УМЕТЬ:

- рассчитывать и контролировать основные целевые показатели эффективности диспансеризации;
- проводить анкетирование пациента и интерпретацию его результатов;

ВЛАДЕТЬ:

- навыками заполнения учетно-отчетных форм.

В результате освоения **Модуля 2. «Нормативное регулирование профилактических мероприятий»** у слушателей должны быть сформированы компетенции, необходимые для осуществления профессиональной деятельности:

ПК – 1 Организация и проведение скрининговых мероприятий, входящих в программу диспансеризации.

Содержание модуля 2.

Код	Наименование тем, элементов
2.1	Нормативная база диспансеризации
2.2	Совершенствование нормативной базы регулирующей процесс диспансеризации, как основа его актуальности

Модуль 3. Актуальные методы формирования пациент-ориентированного процесса диспансеризации

Трудоемкость освоения: 4 ак. часов/ 0,112 зач.ед.

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

3.1 Методика выявления и основные инструменты анализа организационных проблем.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с методами и инструментами выявления организационных проблем (диаграммы Парето, Исикавы), влияющих на доступность и эффективность диспансеризации.

3.2 Принципы и способы выравнивания нагрузки на персонал, занятый в процессе проведения диспансеризации.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с принципами формирования потоков пациентов, актуализацией распределения обязанностей между врачами и средним медицинским персоналом, принимающим участие в проведении диспансеризации.

Практические занятия по модулю 3. «**Актуальные методы формирования пациент-ориентированного процесса диспансеризации**» осваивается в форме стажировки. Стажировка носит практически ориентированный характер, проводится методом демонстрации и практики под руководством преподавателей.

Трудоемкость освоения: 2 час/ 0,056 зач.ед.

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

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

Цель стажировки: получение навыков применения методов и инструментов выявления организационных проблем, равномерного распределения нагрузки между специалистами участвующими в диспансеризации.

Планируемые результаты стажировки:

В результате прохождения стажировки слушатели должны:

УМЕТЬ:

- выявлять проблемные места в организации процесса диспансеризации;
- анализировать и устранять основные причины время-потерь;
- рассчитать нагрузку на всех участников процесса диспансеризации и выполнять ее балансировку, с учетом плановых показателей охвата.

ВЛАДЕТЬ:

- основными инструментами анализа организационных проблем.

Перечень практических занятий по модулю 3. «Актуальные методы формирования пациент-ориентированного процесса диспансеризации».

Наименование темы	Наименование практических занятий
Методика выявления и основные инструменты анализа организационных проблем	1. Разбор и отработка навыков организации пациент-ориентированного процесса диспансеризации. 2. Демонстрация методов выявления проблем.
Принципы и способы выравнивания нагрузки на персонал, занятый в процессе проведения диспансеризации	1. Разбор методов анализа основных видов трудопотерь. 2. Проведение ролевой игры «Перебалансировка нагрузки с целью повышения эффективности диспансеризации»

В результате освоения Модуля 3 слушатели должны:

ЗНАТЬ:

- современные подходы к выявлению проблемных мест процесса диспансеризации;
- современные требования к программному обеспечению диспансеризации;
- основные виды время-потерь возникающие в процессе диспансеризации;

УМЕТЬ:

- выявлять проблемные места в организации процесса диспансеризации;
- анализировать и устранять основные причины время-потерь;
- рассчитать нагрузку на всех участников процесса диспансеризации и выполнять ее балансировку, с учетом плановых показателей охвата.

ВЛАДЕТЬ:

- основными инструментами анализа организационных проблем.

В результате освоения **Модуля 3. «Актуальные методы формирования пациент-ориентированного процесса диспансеризации»** у слушателей должны быть сформированы компетенции, необходимые для осуществления профессиональной деятельности:

ПК – 2 Формирование пациенториент-ориентированного процесса диспансеризации.

Содержание модуля 3.

Код	Наименование тем, элементов
3.1	Методика выявления и основные инструменты анализа организационных проблем
3.2	Принципы и способы выравнивания нагрузки на персонал, занятый в процессе проведения диспансеризации

2 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 «Актуальные вопросы диспансеризации взрослого населения»:

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. Диспансеризация проводится гражданам:

- А. по достижении ими возраста, определенного Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения
- Б. в течение календарного года, в котором они достигают возраста определенного Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения
- В. в течение года после достижения ими возраста определенного Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения

2. В медицинской организации диспансеризации подлежит население:

- А. получающее первичную медико-санитарную помощь
- Б. проживающее или работающее на территории обслуживания
- В. а+б

3. Каким нормативным документом регламентируется проведение диспансеризации?

- А. Приказом №1006н
- Б. Приказом №36ан
- В. Приказом №36ан; Приказом №87н; Приказом №1011н
- Г. Приказом № 689н.

- 4. К какой группе здоровья должен быть отнесен пациент по итогу первого этапа диспансеризации?**
Мужчина 39 лет, курящий 18 сиг/день, ОХ- 5,2 ммоль/л, АД на приеме 142/90 мм.рт.ст., ИМТ – 22,4. Других жалоб и диагностических критериев не выявлено.
- А. I группа
 - Б. II группа
 - В. IIIб группа
 - Г. Другое
- 5. Куда должен быть направлен пациент?**
Мужчина 39 лет, курящий 18 сиг/день, ОХ- 5,2 ммоль/л, АД на приеме 142/90 мм.рт.ст., ИМТ – 22,4. Других жалоб и диагностических критериев не выявлено.
- А. Второй этап диспансеризации для проведения углубленного профилактического консультирования.
 - Б. Второй этап диспансеризации для проведения углубленного профилактического консультирования, исследование липидного спектра.
 - В. Второй этап диспансеризации для проведения углубленного профилактического консультирования, исследование липидного спектра, консультацию кардиолога, исследование глазного дна.
 - Г. На исследования и консультации, не входящие в объем диспансеризации в соответствии с настоящим Порядком.
- 6. Какие факторы риска должны быть зарегистрированы в форме № 131/у?**
Мужчина 39 лет, курящий 18 сиг/день, ОХ- 5,2 ммоль/л, АД на приеме 142/90 мм.рт.ст., ИМТ – 22,4. Других жалоб и диагностических критериев не выявлено.
- А. Z72.0, E 78, R 03.0
 - Б. Z72.0, E 78, I 10-15
 - В. Z72.0, R 03.0
- 7. Кто заполняет карты учета диспансеризации и формирует комплект документов по результатам исследований первого и второго этапов диспансеризации?**
- А. Сотрудник ОМП/КМП
 - Б. Врач-терапевт/ВОП/фельдшер
 - В. Сотрудник регистратуры
- 8. Кто согласно требованиям Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, проводит углубленное профилактическое консультирование?**
- А. Специалист отделения/кабинета медицинской профилактики или центра здоровья
 - Б. Фельдшер фельдшерского здравпункта/ФАП
 - В. Участковый терапевт/врач общей практики
 - Г. Все перечисленные кроме врача общей практики/участковый терапевт
- 9. Где хранятся карты учета диспансеризации (форма 131/у)?**
- Д. в отделении/кабинете медицинской профилактики или центре здоровья
 - А. у фельдшера фельдшерского здравпункта/ФАП

- Б. у участкового терапевта/врача общей практики
- В. в амбулаторной карте (форма 025/у)

10. Инструмент для выявления проблемных мест в организации процесса диспансеризации?

- А. Диаграмма Ямазumi
- Б. Диаграмма Парето
- В. Картирование потока создания ценности
- Г. Диаграмма Исикавы

11. Инструмент для выявления причин выявленных проблем?

- А. Диаграмма Ямазumi
- Б. Диаграмма Парето
- В. Картирование потока создания ценности
- Г. Диаграмма Исикавы

12. Инструмент для расчета и балансировки нагрузки на участников процесса диспансеризации?

- А. Диаграмма Ямазumi
- Б. Диаграмма Парето
- В. Картирование потока создания ценности
- Г. Диаграмма Исикавы

Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

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

3 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Основная литература:

1. Бойцов С.А., Драпкина О.М., Калинина А.М., Ипатов П.В., Вергазова Э.К., Гамбарян М.Г., Еганян Р.А., Карамнова Н.С., Горный Б.Э., Егоров В.А., Соловьева С.Б., Старинский В.В., Бунова А.С., Ткачева О.Н., Рунихина Н.К., Котовская Ю.В., Мхитарян Э.А. «Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения». Методические рекомендации по практической реализации приказа Минздрава России от 26 октября 2017 г., № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения». М. 2017. – 162 с. Утверждены главным специалистом по профилактической медицине Минздрава России 27 декабря 2017 г. Интернет ресурсы: <http://www.gnicpm.ru>; <http://ropniz.ru>,
2. Ю.А. Баланова, А.Э. Имаева, А.В. Концевая, С.А. Шальнова, А.Д.Деев, А.В. Капустина, С.Е. Евстифеева, Г.А. Муромцева. Эпидемиологический мониторинг факторов риска

хронических неинфекционных заболеваний в практическом здравоохранении на региональном уровне. Методические рекомендации под редакцией С.А. Бойцова. М., 2016. – 111 с. Интернет- ресурс: <http://www.gnicpm.ru>

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. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 октября 2017 г. № 869н «Об утверждении Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2012 г. № 1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра».
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. № 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. № 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
Теоретические основы концепции профилактики основных ХНИЗ	2	Калинина А.М.	Руководитель отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «ГНИЦ ПМ» Минздрава России	Д.м.н. Проф.
Теоретическое обоснование эффективности целевых скринингов, входящих в программу диспансеризации	2	Калинина А.М.	Руководитель отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «ГНИЦ ПМ» Минздрава России	Д.м.н. Проф.
Эпидемиология основных ХНИЗ, факторов риска их развития. От CINDI к ЭССЕ-РФ	1	Шальнова С.А.	Руководитель отдела эпидемиологии хронических неинфекционных заболеваний ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	Д.м.н. Проф.
		Егоров В.А.	Ведущий научный сотрудник отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	К.м.н.
Динамика демографических показателей, как итог первых пяти лет диспансеризации взрослого населения	2	Шальнова С.А.	Руководитель отдела эпидемиологии хронических неинфекционных заболеваний ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	Д.м.н. Проф.
		Егоров В.А.	Ведущий научный сотрудник отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	К.м.н.
Нормативная база диспансеризации	2	Егоров В.А.	Ведущий научный сотрудник отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	К.м.н.

Совершенствование нормативной базы регулирующей процесс диспансеризации, как основа его актуальности	4	Егоров В.А.	Ведущий научный сотрудник отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	К.м.н.
Методика выявления и основные инструменты анализа организационных проблем	2	Егоров В.А.	Ведущий научный сотрудник отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	К.м.н.
Принципы и способы выравнивания нагрузки на персонал, занятый в процессе проведения диспансеризации	2	Егоров В.А.	Ведущий научный сотрудник отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	К.м.н.