

Министерство здравоохранения Российской Федерации
государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Пензенский институт усовершенствования врачей»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ГБОУ ДПО ПИУВ Минздрава России)

Кафедра терапии, общей врачебной практики, эндокринологии и
гастроэнтерологии

«Согласовано»

Декан терапевтического факультета
канд. мед. наук, доц.

 А.Г. Денисова

«___» _____ 20__ г.

«Утверждено»
Проректор по учебной работе
канд. мед. наук, доц.
В.А. Типикин


«___» _____ 20__ г.

Аннотация

**дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по специальности
«Общая врачебная практика (семейная медицина)»**

**Рабочая учебная программа цикла повышения квалификации
«Общая врачебная практика (семейная медицина)»**

Всего часов - аудиторных 288 часа, (8 недель, 2 месяца)

в т.ч.: лекций – 87 часов

практических занятий – 201 час

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 часов в день

Отчетность экзамен/зачет

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» разработана на основании образовательного стандарта послевузовской профессиональной подготовки специалистов Специальность: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», Москва, 2005.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей **«Общая врачебная практика (семейная медицина)»** является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Актуальность программы «Общая врачебная практика (семейная медицина)» Создание и развитие первичной медико-санитарной помощи – приоритетное направление отечественного здравоохранения. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике и лечению заболеваний и состояний медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни, снижению уровня факторов риска заболеваний и санитарно-гигиеническому просвещению. Для оказания высококвалифицированной помощи требуется совершенствование профессионального мастерства медицинских работников, в связи с этим необходимо повышение эффективности подготовки врачей в последипломном периоде.

Цель дополнительной профессиональной образовательной программы. Углубление и приобретение новых знаний врачами по социально-экономическим и медико-биологическим основам семейной медицины; этиологии, патогенезу, современной клинике заболеваний внутренних органов у детей, подростков, лиц пожилого и старческого возраста; совершенствование умений и практических навыков внебольничной диагностики, профилактики, лечения внутренних болезней, проведения неотложных мероприятий первой врачебной помощи больным при неотложных состояниях; подготовка врачей общей практики к итоговой государственной аттестации.

Структура дополнительной профессиональной образовательной программы «Общая врачебная практика (семейная медицина)» состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического, оценочные материалы. В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности **«Общая врачебная практика (семейная медицина)»** включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации **«Общая врачебная практика (семейная медицина)»** предусмотрены необходимые знания и практические умения по основам и современным данным профилактики, диагностики и лечению распространенных заболеваний независимо от пола и возраста в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому.

Основные образовательные технологии: программа предусматривает сочетание лекционных, практических занятий (семинары, разбор клинических ситуаций, деловые игры), занятий на тренажерах и симуляторах и самостоятельной работы.

Формы оценки качества освоения программы: в ходе реализации программы предусматривается вводный и промежуточный контроль в форме зачета, тестирования по разделам (модулям) программы. **Итоговая аттестация** осуществляется в форме очного экзамена.

Документ, выдаваемый в результате освоения программы: удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Составители программы: заведующий кафедрой терапии, общей врачебной практики, эндокринологии и гастроэнтерологии д-р, мед. наук, проф., Бартош Л.Ф.; доцент кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии и гастроэнтерологии, канд. мед. наук, доц. Дорогова И.В.

Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста общей врачебной практики (семейной медицина):

В результате прохождения обучения врач общей практики (семейный врач) **должен знать:**

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- общие вопросы организации помощи в системе общей врачебной практики (семейной медицины) в стране, работу лечебно-профилактических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению, подросткам;

- организацию работы поликлиники, в которой работают врачи общей практики, отделений и амбулаторий общей практики, преемственность и взаимоотношения этих учреждений с другими лечебными учреждениями и учреждениями социального профиля;

- организацию и систему работы врача общей практики;

- организацию работы дневного стационара;

- основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

- основы водно-электролитного обмена, кислотно-основного состояния, возможные причины, патогенез и патофизиологию их нарушений, принципы их диагностики и лечения;

- основы углеводного обмена, типы его нарушения, клиническую и лабораторную диагностику и коррекцию нарушений;

- систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патологию системы крови. Показатели гемостаза в норме и при патологических состояниях, клинические признаки, лабораторные изменения, способы коррекции выявленных нарушений;

- основы иммунологии и реактивности организма;

- патофизиологические, гистологические, лабораторные изменения, клинические проявления при гипоксическом отеке – набухании головного мозга;

- патофизиологические, гистологические, лабораторные изменения, клинические проявления и неотложную терапию при различных видах шока (септическом, кардиогенном, анафилактическом, травматическом, геморрагическом, шоке от обезвоживания и др.).

- патогенез, клиническую симптоматику, физикальные признаки, изменения параклинических исследований: лабораторных, различных методов визуализации, электрофизиологических и пр., факторы риска, критерии выделения группы риска при заболеваниях внутренних органов у взрослых (терапевтических заболеваниях) и детей (соматических детских заболеваниях), внутренних болезней подросткового возраста; алгоритмы диагностики и лечения, реабилитацию и профилактику, диспансеризацию и медико-социальную экспертизу при всех перечисленных заболеваниях.

- Клиническую симптоматику, природу (этиологию), параклинические изменения, лечение, границы компетентности врача общей практики (семейного врача) при обслуживании беременных женщин, при гинекологических заболеваниях, при хирургических заболеваниях у взрослых, детей и подростков, при травмах, ортопедических патологических состояниях, заболеваниях туберкулезом, инфекционных,

неврологических и психических заболеваниях, профессиональных, болезнях уха, горла, носа и глазных болезнях.

– учение о предраке, перечень предраковых заболеваний и состояний, закономерность процесса развития рака, клинические проявления, особенности наблюдения, раннюю диагностику рака, его профилактику, особенности взаимодействия при перечисленных заболеваниях с врачом-эндоскопистом, патологом, онкологом и другими специалистами;

– основы фармакотерапии в практике врача общей практики (семейного врача), фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств; осложнения, связанные с приемом препаратов, методы их устранения;

– основы не медикаментозной терапии, физиотерапии, мануальной и рефлексотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; показания и противопоказания к санаторно-курортного лечению;

– основы здорового образа жизни, рационального питания, воспитания потребности в высокой физической активности, профилактики табакокурения, алкоголизма, наркомании и токсикомании, игромании;

– основы диетотерапии при различных заболеваниях;

– противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных заболеваний;

– вакцинопрофилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний, показания к вакцинации, свойства вакцин, методику проведения вакцинации, осложнения, их купирование, основы законодательства в области вакцинопрофилактики;

– медико-социальную экспертизу при наиболее распространенных в общей врачебной практике заболеваниях у детей и взрослых;

– стратегию и тактику диспансерного наблюдения больных и здоровых и профилактики заболеваний, наиболее распространенных в практике семейного врача;

– демографическую и социальную характеристику обслуживаемого участка;

– принципы организации службы медицины катастроф и гражданской обороны и взаимодействия с ними врача общей практики.

Врач общей практики должен **уметь**:

Независимо от пола и возраста заболевших и вида заболевания у пациентов обслуживаемого врачебного участка:

– Получать информацию о заболевании (заболеваниях), применять объективные методы исследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания (заболеваний);

– Оценивать тяжесть состояния больного, принимать необходимые меры для выведения больного из неотложного или критического состояния; определять объем необходимых и адекватных реанимационных мероприятий, оказывать больному в критическом состоянии экстренную первую врачебную помощь в полном объеме;

– определять необходимость использования специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных, в том числе электрофизиологических, психометрических и т. д.)

– определять показания к госпитализации и организовывать транспортировку пациента в стационар;

– осуществить диагностический и дифференциальный диагностический процесс с использованием высоких технологий мышления для исключения врачебных диагностических ошибок формального характера при всех заболеваниях, встречающихся в практике семейного врача (врача общей практики);

– в необходимых случаях, например, у пациентов пожилого и старческого возраста находить наиболее рациональный подход к диагностике, лечению и профилактике заболеваний (в том числе вторичной и третичной) с позиций существования определенных континуумов (например, церебро-кардио-ренального и др.);

– определять наиболее эффективный подход к лечению тяжелого пациента со многими взаимосвязанными хроническими заболеваниями путём улучшения регуляции функций не только отдельных систем и органов, но и целого организма (достижение – восстановление – положительного интегративного статуса организма) или путём выявления ведущей из поражённых систем, воздействие на которую улучшит состояние здоровья в целом.

– обосновать клинический диагноз, разработать план: стратегию и тактику ведения пациента; назначить лекарственные средства и другие лечебные мероприятия в полном объеме при заболеваниях, находящихся в компетенции врача общей практики, и в известном необходимом объеме – при заболеваниях у пациентов, нуждающихся в помощи врача-специалиста;

– определить показания к консультации пациента врачом-специалистом и организовать консультацию;

– определить нетрудоспособность пациента: временную или стойкую, направить его на экспертизу трудоспособности;

– осуществить полный объем мероприятий по реабилитации пациента после перенесённого заболевания, в том числе с участием врача-специалиста;

– осуществить наиболее раннее выявление, диагностику, проведение дифференциальной диагностики у пациента с инфекционными, в том числе, с особо опасными заболеваниями; провести необходимые противоэпидемические мероприятия, направлять извещение в соответствующую СЭС; оказать неотложную помощь инфекционным больным в объеме первой врачебной экстренной помощи. Осуществлять в полном объеме лечение разнообразных инфекционных больных, не нуждающихся в стационарном лечении или строгой изоляции;

– организовать и провести профилактические прививки, в том числе вакцинацию по эпидемическим или индивидуальным показаниям;

– активно выявлять паразитарные инвазии (глистами, простейшими и членистоногими) и проводить в полном объеме лечение пациентов;

– организовать и провести комплекс мероприятий по диспансеризации среди детей, подростков и взрослых разного возраста на обслуживаемом участке;

– планировать и проводить по плану профилактические осмотры;

– выделить группы риска по развитию распространённых заболеваний вне зависимости от вида последних (хронических заболеваний у детей, нарушений развития, терапевтических, хирургических, онкологических, нарушений опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистых, почечных, заболеваний нервной системы, героболезней); организовать профилактическую работу среди пациентов группы риска с использованием не только общемедицинских, но и целенаправленных рекомендаций, основанных на индивидуальных факторах риска каждого пациента;

– проводить активную профилактическую работу, в том числе по воспитанию потребности и навыков здорового образа жизни (пропаганда рационального питания, высокой физической активности во всех возрастных группах, профилактику вредных привычек и борьбу с ними);

– организовать и работать в школе здоровья для определённых категорий пациентов (например, с бронхиальной астмой и пр.);

– оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению, составить отчёт о своей работе, провести анализ своей работы.

Врач общей практики должен уметь установить диагноз и оказать экстренную помощь при следующих неотложных состояниях:

– шок (анафилактический, инфекционно-токсический, септический, травматический, кардиогенный, от обезвоживания и обессоливания, геморрагический, ожоговый и др.);

– кома (гипогликемическая, диабетическая кетоацидотическая, диабетическая лактацидотическая, диабетическая гиперосмолярная; гиперосмолярная, гипоксическая,

травматическая, печеночная, уремиическая, псевдоуремическая и другие метаболические комы, комы неясной этиологии);

- острая дыхательная недостаточность различного генеза с различными патофизиологическими нарушениями, суб- и декомпенсированная (первичная: обструктивная, рестриктивная; вторичная: циркуляторная и гемическая);

- отёк гортани (аллергический, при недостаточности 1 компонента комплемента и пр.), круп (в т. ч. при эпиглоттите);

- бронхо-обструктивный синдром (например, при бронхолите младенцев), тяжелый приступ бронхиальной астмы, астматический статус;

- отёк Квинке, в т. ч. опасной локализации;

- открытый, закрытый клапанный пневмоторакс;

- тромбоэмболия лёгочной артерии;

- острая сердечная недостаточность;

- острое нарушение ритма и проводимости сердца;

- приступ стенокардии;

- инфаркт миокарда;

- внезапная остановка сердца;

- гипертензивный криз;

- острая сердечно-сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, отёк лёгких, приступ сердечной астмы и пр.);

- печеночная колика;

- почечная колика;

- наружное кровотечение (венозное, артериальное); внутреннее кровотечение (желудочно-кишечное, носовое, маточное, лёгочное и др.);

- катастрофический антифосфолипидный синдром;

- гемолитический криз;

- острая задержка мочи;

- фимоз, парафимоз;

- острая почечная недостаточность, в том числе синдром острой почечной недостаточности;

- острая печеночная недостаточность (острая дистрофия печени вирусного, токсического и иного генеза);

- острая надпочечниковая недостаточность;

- нейротоксические реакции и энцефалические реакции при острых инфекционных заболеваниях;

- закрытая черепно-мозговая травма (сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга);

- острые нарушения мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака, инсульты различного вида);

- отёк легких различной природы (гипердинамический, застойный – пассивный, сосудистый – центрогенный, или нейрогенный);

- острый живот (острые хирургические заболевания органов брюшной полости и малого таза);

- отёк мозга различного генеза (травматический, гипоксический, токсический, обусловленный объёмным процессом в полости черепа и др.);

- судорожные состояния различного генеза, эпилептический статус;

- алкогольный делирий, абстинентный синдром;

- психомоторное возбуждение;

- помрачения сознания различного генеза у пациентов разного возраста;

- острый приступ глаукомы;

- химические и термические ожоги; обморожения;

- поражения электрическим током, молнией; тепловой и солнечный удары;

- различные отравления;

- утопление в пресной и морской воде; удушения;
- тиреотоксический криз;
- преэклампсия, эклампсия;
- переломы костей, вывихи, ушибы, раны, растяжения связок и др.;
- первичная реакция при острой лучевой болезни;
- клиническая смерть;
- внезапная смерть старших детей и взрослых;
- синдром внезапной смерти младенцев;

Врач общей практики должен владеть:

– методикой сбора анамнеза заболевания, анамнеза жизни, эпидемиологического и генеалогического анамнеза, выявления и анализа факторов риска развития заболеваний (популяционных, групповых и индивидуальных) у пациентов, обслуживаемых врачом общей практики (семейным врачом) вне зависимости от пола и возраста и вида заболевания пациента;

– методикой объективного обследования (в том числе физикального исследования) пациентов вне зависимости от их пола и возраста и вида заболевания;

– способностью и возможностью установления диагноза, вне зависимости от вида заболевания, пола, возраста пациентов; проведения дифференциального диагноза.

– способностью и возможностью определения стратегии и тактики лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий: либо в полном объеме, либо в виде оказания первой врачебной помощи неотложного характера, либо в виде передачи пациента под наблюдение специалиста на протяжении острого периода заболевания, либо в виде при-влечения консультанта – врача-специалиста – для осуществления лечения в полном объеме, либо в виде помещения пациента в стационар после оказания помощи в необходимом объеме.

Учебный план

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Категория обучающихся: врачи общей практики (семейные врачи).

Срок обучения: 288 часа (8 недель, 2 месяца).

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная.

№ п / п	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	
1	2	3	4	5	6
1	Модуль 1 Определения специальности - «общая врачебная практика (семейная медицина)» и специалиста – «врач общей практики (семейный врач)». Введение в специальность.	3	3	-	Зачет

2	Модуль 2 Методы лабораторной диагностики в работе ВОП/СВ. Функциональные, эндоскопические, электрофизиологические и лучевые методы диагностики в работе ВОП/СВ.	15	4	11	Зачет
3	Модуль 3 Медицинская психология в ОВП	14	2	12	Зачет
4	Модуль 4 Научно-обоснованная профилактика в деятельности ВОП/СВ	11	3	8	Зачет
5	Модуль 5 Внутренние болезни в ОВП	18	5	13	Зачет
6	Модуль 6 Болезни пожилых в ОВП	9	3	6	Зачет
7	Модуль 7 Хирургические болезни. Основы травматологии и ортопедии в ОВП. Неотложная помощь и сердечно-легочная реанимация	16	4	12	Зачет
8	Модуль 8 Акушерство и гинекология в ОВП	24	8	16	Зачет
9	Модуль 9 Болезни детей и подростков в ОВП	24	8	16	Зачет
10	Модуль 10 Инфекционные болезни и туберкулез в ОВП	12	3	9	Зачет
11	Модуль 11 Болезни нервной системы в ОВП	17	5	12	Зачет
12	Модуль 12 Пациент с нарушениями психики в ОВП	9	2	7	Зачет
13	Модуль 13 Профессиональные болезни в ОВП	5	2	3	Зачет
14	Модуль 14 Болезни уха, горла, носа в ОВП	16	9	7	Зачет
15	Модуль 15 Болезни глаз в ОВП	16	5	11	Зачет
16	Модуль 16 Болезни кожи	6	2	4	Зачет
17	Модуль 17 Болезни зубов, слизистой полости рта и языка в общей врачебной практике	2	1	1	Зачет
18	Модуль 18 Подготовка врача общей практики (семейного врача) по фундаментальной медицине	20	5	15	Зачет

19	Модуль 19 Общественное здоровье и здравоохранение	16	4	12	Зачет
20	Модуль 20 Избранные вопросы мобилизационной подготовки и гражданской обороны	18	8	10	Зачет
21	Модуль 21 Методы медицинской информатики в работе ВОП/СВ	6	2	4	Зачет
	Итоговая аттестация	6	0	6	
	Элективы	5	0	5	
	Итого	288	87	201	

Литература:

1. Общая врачебная практика: Национальное руководство в 2 т. /Под ред. Денисова И.Н., Лесняк О.М. – М.: Гэотар-медиа, 2013 – Т.1 – 976 с.
2. Общая врачебная практика: Национальное руководство в 2 т. /Под ред. Денисова И.Н., Лесняк О.М. – М.: Гэотар-медиа, 2013 – Т.2 – 888 с.
3. Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика: учеб.пособие – М.: Гэотар-медиа, 2010 – 976 с.: ил.
4. Мурашко В.В., Стутынский А.В. Электрокардиография: Учеб.пособие – 9-е изд. – М.: Медпресс-информ, 2008 – 320 с.: ил.
5. Горохова С.Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификация: Практич. рук-во /Под ред. Денисова И.Н. – 2-е изд., испр. и доп. – 208 с.

Заведующий кафедрой терапии,
общей врачебной практики,
эндокринологии и гастроэнтерологии
ГБОУ ДПО ПИУВ Минздрава России
д-р мед. наук, проф.



Л.Ф. Бартош