

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарьямова Лайсан Юсуповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.03.2025 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра госпитальной терапии

«УТВЕРЖДАЮ»

и.о. ректора ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России, профессор



Д.И. Абдулганиева

2025 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ «МУЛЬТИМОРБИДНЫЙ ПАЦИЕНТ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ
БОЛЕЗНЕЙ»**

(форма обучения – очная, срок обучения – 36 академических часов)

Рег. № 2025/П.17/14

**Казань
2025 г.**

СОДЕРЖАНИЕ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Мультиморбидный пациент в клинике внутренних болезней»
(срок обучения – 36 академических часов)

№ п/п	Наименование раздела	Стр.
	Титульный лист	
1	Лист согласования	3
2	Пояснительная записка	5
3	Планируемые результаты обучения	6
3.1	Профессиональные компетенции врача	6
3.2	Требования к квалификации	6
3.3	Должностные функции	6
3.4	Трудовые функции	7
4	Учебный план	10
5	Календарный учебный график	11
6	Рабочие программы учебных модулей	12
6.1	Рабочая программа учебного модуля 1. «Понятие мультиморбидности в клинике внутренних болезней, особенности пациентов»	12
6.2	Рабочая программа учебного модуля 2. «Ведение терапевтического пациента с мультиморбидной и коморбидной патологией»	14
7	Организационно-педагогические условия реализации программы	17
8	Итоговая аттестация	20
9	Кадровое обеспечение образовательного процесса	24

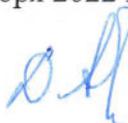
1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) «Мультиморбидный пациент в клинике внутренних болезней» (срок обучения – 36 академических часов) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Программа реализуется в дополнительном профессиональном образовании врачей и разработана в соответствии:

- Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации",
- Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 24.03.2025 N 266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам",
- Методическим рекомендациям Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1031/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов",
- Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по специальности 31.08.49 Терапия (Приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 № 15,
- Профессиональному стандарту "Врач-терапевт" (проект приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 01 сентября 2022 г.).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии, д.м.н.



Абдулганиева Д.И.

Доцент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.



Лапшина С.А.

Доцент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.



Мухаметова Д.Д.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой терапии

Казанская государственная медицинская академия – филиал ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России, д.м.н., профессор

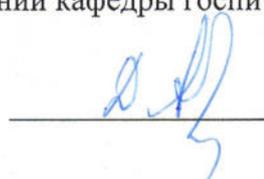
Сайфутдинов Р.Г

Заведующий кафедрой внутренних болезней
ФГБОУ ВО «Казанский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
д.м.н., профессор

Хамитов Р.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии «01» октября 2025 года протокол №2

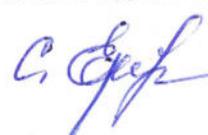
Заведующий кафедрой госпитальной терапии



Абдулганиева Д.И.

Программа рассмотрена и утверждена Ученым Советом Института дополнительного образования ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании №17 от «16» октября 2025 г.

Зам. председателя Ученого Совета, д.фарм.н



Егорова С.Н.

СОГЛАСОВАНО

Директор ИДО, к.пол.н.



Ямалнеев И.М.

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Мультиморбидный пациент в клинике внутренних болезней» со сроком освоения 36 академических часов:

Цель – совершенствование профессиональных знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации в диагностике и оказании медицинской помощи пациентам с терапевтической патологией и мультиморбидными заболеваниями; влияние коморбидной патологии на клинические проявления, диагностику, прогноз и лечение внутренних болезней, особенности ведения терапевтических пациентов с мультиморбидной патологией.

Задачи:

1. Совершенствование знаний и формирование компетенций по интерпретации современных методов обследования мультиморбидного пациента в терапевтической практике.
2. Совершенствование знаний и формирование компетенций при оказании терапевтической помощи пациентам с мультиморбидной патологией.
3. Совершенствование знаний и формирование компетенций, направленных на ведение отдельных групп терапевтических пациентов с мультиморбидными заболеваниями с применением современных эффективных методов терапии.

2.2. Категории обучающихся: основная специальность – «Терапия»;

дополнительные специальности – «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Кардиология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Гематология», «Ревматология», «Гериатрия», «Эндокринология», «Инфекционные болезни», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Ультразвуковая диагностика», «Неврология», «Диетология».

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями профессиональных компетенций

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. (ред. от 08.12.2020 г.) №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача-терапевта отводится профилактическим и реабилитационным мероприятиям, направленным на сохранение жизни и здоровья детей, формированию здорового образа жизни. Реформирование и модернизация здравоохранения, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональных навыков и квалификации врача-терапевта определяет необходимость специальной подготовки в рамках правильной интерпретации современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Мультиморбидный пациент в клинике внутренних болезней» по специальности «Терапия» обусловлена высокой частотой встречаемости мультиморбидного пациента с отклонениями массы тела на терапевтическом приеме. В практической деятельности терапевта нередко встречаются состояния, требующие проведения индивидуального решения при ведении пациентов с ожирением и различными сочетаниями заболеваний внутренних болезней, трудность которого заключается в подборе терапии с учетом всех заболеваний пациента. В связи с этим, повышение квалификации врачей терапевтов, врачей общей практики (врачей семейной медицины), врачей кардиологов, пульмонологов, гастроэнтерологов, нефрологов, гематологов, ревматологов, гериатров, эндокринологов, врачей лечебников, специалистов в области организации здравоохранения и общественного здоровья, врачей ультразвуковой диагностики, врачей неврологов, диетологов по разделу ведения терапевтического пациента с множественной патологией имеет важное практическое значение.

2.4. Объем программы: 36 академических часов.

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий: обучение проводится в очной форме в режиме 6 академических часов в день в течение 6 календарных дней.

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации в 36 академических часов.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Программа направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций, квалификационных должностных и трудовых функций:

3.1. 3.1. Профессиональные компетенции врача, совершенствующиеся в результате освоения ДПП ПК по специальности «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Кардиология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Гематология», «Ревматология», «Гериатрия», «Эндокринология», «Инфекционные болезни», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Ультразвуковая диагностика», «Неврология», «Диетология»:

– универсальные компетенции:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

– профессиональные компетенции:

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения

ОПК-9. Способен проводить анализ медико- статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

3.2. Требования к квалификации. Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Терапия" или профессиональная переподготовка по специальности "Терапия" при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)", сертификат специалиста по специальности "Терапия", «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Кардиология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Гематология», «Ревматология», «Гериатрия», «Эндокринология», «Инфекционные болезни», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Ультразвуковая диагностика», «Неврология», «Диетология», «Акушерство гинекология» без предъявления требований к стажу работы.

3.3. Должностные функции (должностные обязанности) врача-терапевта, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Мультиморбидный пациент в клинике внутренних болезней» (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н в ред. от 09.04.2018 г.): получает информацию о заболевании. Применяет объективные методы обследования больного. Выявляет общие и специфические признаки заболевания. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Определяет показания для госпитализации и организует ее. Проводит дифференциальную диагностику. Обосновывает клинический диагноз, план и

тактику ведения больного. Определяет степень нарушения гомеостаза и выполняет все мероприятия по его нормализации. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выявляет факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Проводит необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания. Проводит диспансеризацию здоровых и больных. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.

Должностные функции (должностные обязанности) врача-специалиста, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Мультиморбидный пациент в клинике внутренних болезней» (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н в ред. от 09.04.2018 г.): выполнение перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни

3.4. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Терапия», «Лечебное дело» в соответствии проекту приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Врач-терапевт» от 01 сентября 2022 г.:

– А/01.7 Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»

– А/02.7 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности

– А/03.7 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

3.5. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (в соответствии проекту приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Врач общей практики (семейный врач)» от 27 ноября 2018 г.):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза

– А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

3.6. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Кардиология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-кардиолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 140н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза;

– А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности

3.7. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Пульмонология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-пульмонолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 г. №154н):

- А/01.8 Диагностика заболеваний бронхолегочной системы;
- А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности.

3.8. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Гастроэнтерология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-гастроэнтеролог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года N 139н):

- А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы;
- А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности.

3.9. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Нефрология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-нефролог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 ноября 2018 года N 712н):

- А/01.8 Проведение обследования пациентов, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в целях выявления заболеваний и (или) нарушений функции почек и постановки диагноза;

– А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки

3.10. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Гематология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-гематолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2019 года N 68н):

- А/01.8 Диагностика заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;

– А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, контроль его эффективности и безопасности.

3.11. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Ревматология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-ревматолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 50н):

- А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза;

– А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности

3.12. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Герiatrics**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-гериатр», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2019 года N 413н):

- А/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса;

– А/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности

3.13. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Эндокринология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-эндокринолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 132н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза;

– А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности

3.14. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Инфекционные болезни**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-инфекционист», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 135н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза;

– А/02.8 Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности.

3.15. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Организация здравоохранения и общественное здоровье**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 ноября 2017 г. N 768н):

– А/01.7 Статистический учет в медицинской организации;

– А/02.7 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3.16. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Ультразвуковая диагностика**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач ультразвуковой диагностики», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 года N 161н):

– А/01.8 Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов;

– А/02.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников.

1.17. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Неврология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-невролог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 51н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза;

– А/02.8 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.

1.18. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Диетология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-диетолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от от 2 июня 2021 года N 359н):

– А/01.8 Организация лечебного питания в медицинской организации;

– А/02.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний у пациентов с целью формирования плана диетотерапии.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Мультиморбидный пациент в клинике внутренних болезней»
 (срок обучения – 36 академических часов)

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации по вопросам диагностики и оказания помощи пациентам с терапевтической патологией и множественной патологией; влияние коморбидной патологии на клинические проявления, диагностику, прогноз и лечение внутренних болезней, особенности ведения мультиморбидных терапевтических пациентов.

Категория обучающихся: «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Кардиология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Гематология», «Ревматология», «Гериатрия», «Эндокринология», «Инфекционные болезни», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Ультразвуковая диагностика», «Неврология», «Диетология».

Срок обучения/трудоемкость: 36 академических часов.

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	Трудоемкость (ак. час)	Форма контроля				
			Лекции ¹	ПЗ ²	СО ³	стажировка	
1.	УМ-1 «Понятие мультиморбидности в клинике внутренних болезней, особенности пациентов»	6	2	4	-	-	тест
1.1	Определение и методы оценки мультиморбидности и коморбидности	2	2	-	-	-	
1.2	Влияние мультиморбидной и коморбидной патологии на клинические проявления, диагностику заболеваний внутренних органов, ведение пациентов	4	-	4	-	-	
2.	УМ-2 «Ведение терапевтического пациента с мультиморбидной патологией»	30	6	24	-	-	тест
2.1	Сердечно-сосудистые заболевания у пациента с мультиморбидной патологией	6	2	4	-	-	
2.2	Проблемы метаболического синдрома в терапевтической практике	4	-	4	-	-	
2.3	Болезни органов дыхания и мультиморбидность	4		4			
2.4	Гастроэнтерологические заболевания и коморбидность	6	2	4			
2.5	Заболевания почек и коморбидность	4		4	-	-	
2.6	Мультиморбидность при метаболических заболеваниях скелета	5	2	3	-	-	
	Итоговая аттестация	1	-	1	-	-	тест
	Итого:	36	8	28	-	-	

¹ количество лекционных занятий составляет ~1/3 от общего количества учебных часов

² объем практических занятий (ПЗ) составляет ~2/3 от общего количества учебных часов

³ СО - симуляционное обучение

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего часов	Сроки изучения тем (очное обучение)					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	УМ-1 «Понятие мультиморбидности в клинике внутренних болезней, особенности пациентов»	6						
1.1.	Определение и методы оценки мультиморбидности и коморбидности	2	2					
1.2.	Влияние мультиморбидной и коморбидной патологии на клинические проявления, диагностику заболеваний внутренних органов, ведение пациентов	4	4					
2.	УМ-2 «Ведение терапевтического пациента с мультиморбидной патологией»	30						
2.1	Сердечно-сосудистые заболевания у пациента с мультиморбидной патологией	6		6				
2.2	Проблемы метаболического синдрома в терапевтической практике	4			4			
2.3	Болезни органов дыхания и мультиморбидность	4			2	2		
2.4	Гастроэнтерологические заболевания и коморбидность	6					6	
2.5	Заболевания почек и коморбидность	4				4		
2.6	Мультиморбидность при метаболических заболеваниях скелета	5						5
	Итоговая аттестация	1						1
	Итого:	36	6	6	6	6	6	6

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Понятие мультиморбидности в клинике внутренних болезней, особенности пациентов»

Трудоемкость освоения: 6 академических часов

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
A/01.7	УК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-9	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента 2. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента 4. Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 5. Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 6. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 7. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 8. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными 9. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
A/02.7	УК-1 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8	<ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 3. Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 4. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения 5. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками 6. Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.

A/03.7	УК-1 ОПК-2, ОПК-5 ОПК-8 ОПК-9	<ol style="list-style-type: none"> 1. проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; 2. подготовкой необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; 3. выполнением мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; 4. направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; 5. направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; 6. оценкой эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.
--------	---	---

Содержание учебного модуля 1. «Понятие мультиморбидности в клинике внутренних болезней, особенности пациентов»

Код	Наименование тем, элементов
1.1	Определение и методы оценки мультиморбидности и коморбидности
1.1.1	Общие вопросы. Актуальность проблемы мультиморбидной и коморбидной патологии
1.1.2	Методы оценки коморбидности. Система CIRS
1.1.3	Индекс Kaplan-Feinstein
1.1.4	Индекс Charlson
1.1.5	Индекс сосуществующих болезней ICED
1.1.6	Мультиморбидность в рандомизированных контролируемых исследованиях, регистры пациентов
1.1.7	Мультиморбидность в пожилом и старческом возрасте
1.2	Влияние мультиморбидной и коморбидной патологии на клинические проявления, диагностику заболеваний внутренних органов, ведение пациентов
1.2.1	Влияние мультиморбидной патологии на клинические проявления заболеваний
1.2.2	Влияния мультиморбидной патологии на диагностику внутренних болезней
1.2.3	Влияние мультиморбидной патологии на прогноз терапевтического пациента
1.2.4	Проблема мультиморбидности в лечении терапевтического больного
1.2.5	Современные цифровые технологии при ведении коморбидных пациентов
1.2.6	Особенности психоэмоционального состояния пациентов с мультиморбидностью Приверженность к лечению при коморбидности

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 1: см. п. 7.4.

6.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2.

«Ведение терапевтического пациента с мультиморбидной патологией»

Трудоемкость освоения: 30 академических часов

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции(необходимые умения)
А/01.7	УК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-9	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента 2. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента 4. Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 5. Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 6. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 7. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 8. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными 9. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
А/02.7	УК-1 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8	<ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 3. Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 4. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения 5. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками 6. Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.

A/03.7	УК-1 ОПК-2, ОПК-5 ОПК-8 ОПК-9	<ol style="list-style-type: none"> 1. проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; 2. подготовкой необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; 3. выполнением мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; 4. направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; 5. направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; 6. оценкой эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.
--------	---	---

Содержание учебного модуля 2. «Ведение терапевтического пациента с мультиморбидной патологией»

Код	Наименование тем, элементов
2.1.	<i>Сердечно-сосудистые заболевания у пациента с мультиморбидной патологией</i>
2.1.1.	Особенности ведения хронической сердечной недостаточности у пациента с коморбидной патологией.
2.1.2	Ведения хронических пациентов с ишемической болезнью сердца, артериальной гипертензией с сопутствующими заболеваниями
2.1.3.	Ранняя кардиоваскулярная мультиморбидность
2.1.4	Мозговой инсульт и коморбидность
2.2.	<i>Проблемы метаболического синдрома в терапевтической практике</i>
2.2.1.	Ассоциация коморбидной соматической патологии с ожирением
2.2.2.	Коморбидность при метаболическом синдроме
2.2.3	Предиабет, диабет и мультиморбидность
2.3	<i>Болезни органов дыхания и мультиморбидность</i>
2.3.1	Хроническая обструктивная болезнь легких и коморбидность
2.3.2	Бронхиальная астма и коморбидность
2.3.3	Нарушения дыхания во сне и коморбидность
2.3.4	Течение внебольничной пневмонии у пациентов с артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца и хронической обструктивной болезни легких
2.4	<i>Гастроэнтерологические заболевания и коморбидность</i>
2.4.1	Болезни пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки и мультиморбидность
2.4.2	Болезни тонкой и толстой кишки и коморбидность
2.4.3	Болезни печени, желчного пузыря и коморбидность
2.4.4	Хронический панкреатит и коморбидность
2.5	<i>Заболевания почек и коморбидность</i>
2.5.1	Наиболее частые варианты мультиморбидности и коморбидности у пациентов с заболеваниями почек
2.5.2	Особенности ведения коморбидного пациента с хронической болезнью почек
2.5.3	Сочетание артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца и

Код	Наименование тем, элементов
	хронической болезни почек
2.6	<i>Мультиморбидность при метаболических заболеваниях скелета</i>
2.6.1	Остеоартрит и мультиморбидность
2.6.2	Саркопения у мультиморбидного пациента
2.6.3	Подагра и коморбиюность
2.6.4	Остеопороз и его вклад в мультиморбидность

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 2: см. п. 7.4.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Дистанционное обучение

ДПП ПК «Мультиморбидный пациент в клинике внутренних болезней» не предусмотрено обучение с применением ДОТ и ЭО.

7.2. Симуляционное обучение

ДПП ПК «Мультиморбидный пациент в клинике внутренних болезней» не предусмотрено симуляционное обучение.

7.3. Стажировка

ДПП ПК «Мультиморбидный пациент в клинике внутренних болезней» не предусматривает стажировку.

7.4. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

7.4.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 27.12.2019, с изм. от 13.01.2020) Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24.03.2025 N 266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
3. Письмо Минобрнауки России 21.04.2015 г. №ВК-1013/06 "О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме".
4. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов".
5. Приказ Минздрава России от 27.08.2015 №599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам".
6. Приказ Минздрава России от 7 октября 2015 г. №700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".
7. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. №541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения"
8. Приказ Минздрава России от 2 мая 2023 г. №206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием".
9. Проект приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022).

7.4.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (Зарегистрирован 30.06.2021 № 64042)
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" (Зарегистрирован 21.04.2022 № 68288)

7.4.3. Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей:

- 1 Коморбидность в клинической медицине. : учебно-методическое пособие / Е. В. Ефремова, А. М. Шутов, В. А. Серов, М. В. Мензоров - Ульяновск: УлГУ, 2016. – 28 с.

- 2 Теория и практика лечения больных с сосудистой коморбидностью [Текст] : клиническое руководство / С. А. Румянцева [и др.]. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Москва : Миттель Пресс, 2016. - 375 с.
- 3 Драпкина О. М., Концевая А. В., Калинина А. М. и др. Коморбидность пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в практике врача-терапевта. Евразийское руководство. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2024;23(3):3996. doi: 10.15829/1728-8800-2024-3996.
- 4 Оганов Р.Г., Симаненков В.И., Бакулин И.Г., Бакулина Н.В., Барбараш О.Л., Бойцов С.А., Болдуева С.А., Гарганеева Н.П., Дощицин В.Л., Каратеев А.Е., Котовская Ю.В., Лиля А.М., Лукьянов М.М., Морозова Т.Е., Переверзев А.П., Петрова М.М., Поздняков Ю.М., Сыров А.В., Тарасов А.В., Ткачева О.Н., Шальнова С.А. Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2019;18(1):5-66. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2019-1-5-66>
- 5 Тарловская Е.И. Коморбидность и полиморбидность -современная трактовка и насущные задачи, стоящие перед терапевтическим сообществом. Кардиология. 2018;58(9S):29-38. <https://doi.org/10.18087/cardio.2562>
- 6 Драпкина О.М., Шутов А.М., Ефремова Е.В. Коморбидность, мультиморбидность, двойной диагноз — синонимы или разные понятия? Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2019;18(2):65-69. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2019-2-65-69>
- 7 Клинические рекомендации Российского кардиологического общества https://scardio.ru/content/Guidelines/Klass_IBS_2020.pdf
- 8 Рекомендации ESC по коррекции дислипидемий: модификация уровня липидов с целью уменьшения сердечно-сосудистого риска, 2019 /Российский кардиологический журнал, 2020.- Т.25.-№5 doi:10.15829/1560-4071-2020-3826 <https://scardio.ru/content/Guidelines/ESC/3826-12719-1-PB.pdf>
- 9 Ивашкин В.Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 978-5-9704-4406-1.
- 10 Ревматология. Российские клинические рекомендации./Е. Л. Насонов - Москва:ГЭОТАР-Медиа,2017.-464с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html>
- 11 Клинические рекомендации – Ожирение – Российская ассоциация эндокринологов, 2020
- 12 Белялов, Фарид Исмагильевич. Лечение сочетанных расстройств [Текст] : научное издание / Ф. И. Белялов. - 2-е изд., перераб. - М. : Мед. кн. ; Н. Новгород : НГМА, 2000. - 352 с.
- 13 Коморбидность в клинической медицине. : учебно-методическое пособие / Е. В. Ефремова, А. М. Шутов, В. А. Серов, М. В. Мензоров - Ульяновск: УлГУ, 2016. – 28 с.
- 14 Мехдиев С.Х., Мустафаев И.И., Мамедов М.Н. Взаимосвязь хронической болезни почек с гликемическим статусом, сердечно-сосудистыми заболеваниями и лабораторными показателями у пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2019;18(3):48-56. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2019-3-48-56>
- 15 Барбараш О.Л., Жидкова И.И., Шибанова И.А., Иванов С.В., Сумин А.Н., Самородская И.В., Барбараш Л.С. Влияние коморбидной патологии и возраста на госпитальные исходы пациентов, подвергшихся коронарному шунтированию. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2019;18(2):58-64. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2019-2-58-64>
- 16 Драпкина О.М., Ким О.Т. Эпигенетика ожирения. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2020;19(6):2632. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2020-2632>
- 17 Драпкина О. М., Самородская И. В., Ларина В. Н., Лукьянов М. М. Вопросы организации помощи пациентам с мультиморбидной патологией: аналитический обзор международных и российских рекомендаций. Профилактическая медицина. 2019;22(2):107-114. <https://doi.org/10.17116/profmed201922021107>
- 18 Драпкина О.М., Ким О.Т., Дадаева В.А. Безопасность пациента с ожирением: возможно ли предугадать риски на всех уровнях оказания медицинской помощи?. Профилактическая медицина. 2021;24(3):87-94. <https://doi.org/10.17116/profmed20212403187>
- 19 Крупичка К. С., Агальцов М.В., Мясников Р. П., Драпкина О.М. Нарушения дыхания во сне у пациентов с хронической сердечной недостаточностью: классификация, эпидемиология и патофизиология. Часть I. Российский кардиологический журнал. 2021;26(S2):4386. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2021-4386>

7.4.4. Интернет-ресурсы:

1. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" – <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Сайт Российского научного общества терапевтов – URL: <http://www.rnmot.ru/>
3. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ Минздрава России – <https://kazangmu.ru/>
4. Сайт Научной электронной библиотеки – <http://elibrary.ru/>
5. Сайт методической аккредитации специалистов – <https://fmza.ru/>

7.5. Материально-технические базы соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом:

- ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тракт, 138

Наименование и оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Адрес
учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №1 <u>Оснащение:</u> ноутбук, плазменная панель, подключение к сети "Интернет", ученическая доска (маркерная)	г.Казань, Оренбургский тракт 138, РКБ, корпус А, 6 этаж
терапевтическая аудитория для проведения занятий лекционного типа <u>Оснащение:</u> ноутбук, проектор Epson, экран	г.Казань, Оренбургский тракт 138, РКБ, корпус А, 4 этаж
Отделения ГАУЗ Республиканская клиническая больница (кардиологии, пульмонологии, ревматологии, гастроэнтерологии, нефрологии, гематологии), приемно-диагностическое отделение, консультативная поликлиника, другие отделения, вспомогательно-диагностические кабинеты, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями. <u>Оснащение:</u> тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, негатоскоп, электрокардиограф многоканальный, расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы.	г.Казань, Оренбургский тракт 138, РКБ, корпус А

8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

8.1. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по ДПП ПК «Мультиморбидный пациент в клинике внутренних болезней» проводится в виде тестирования и зачета по практическому курсу, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПК «Мультиморбидный пациент в клинике внутренних болезней» для врачей по специальностям «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Кардиология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Гематология», «Ревматология», «Гериатрия», «Эндокринология», «Инфекционные болезни», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Ультразвуковая диагностика», «Неврология», «Диетология».
3. Лица, освоившие ДПП ПК «Мультиморбидный пациент в клинике внутренних болезней» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.
4. Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и/или отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по установленному образцу.

8.2. Форма итоговой аттестации и критерии оценки

1. Примеры тестов для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1.01. Выберите неверное утверждение:

1. Индекс Charlson используется для прогноза летальности
2. При расчете коморбидности с помощью индекса Charlson не учитывается тяжесть болезней
3. Первыми способами оценки коморбидности стала система CIRS
4. Наиболее информативной считается индекс Kaplan-Feinstein.

Эталонный ответ: 4.

Вопрос 1.02. Коморбидность - это:

1. наличие дополнительной клинической картины, уже существующей или же появившейся самостоятельно, помимо текущего заболевания и всегда отличающейся от него
2. наличие множественных заболеваний, не связанных между собой
3. сочетание заболеваний, связанных доказанными едиными патогенетическими механизмами
4. все перечисленное верно

Эталонный ответ: 3.

Вопрос 1.03. Выберите виды коморбидности:

1. причинная, неуточненная
2. осложненная, ятрогенная
3. все перечисленное неверно
4. все перечисленное верно

Эталонный ответ: 4.

Вопрос 1.04. Выберите неверное утверждение:

1. наличие коморбидности у больных с ХСН ведет к увеличению смертности от всех причин
2. наличие СД 2 типа у больных с ХСН ухудшает прогноз и увеличивает риск смерти в 1,29–3,19 раза
3. анемия позитивно влияет на прогноз и течение ХСН

4. наличие сопутствующих заболеваний у больных с ХСН способствует ухудшению общего прогноза и увеличению числа и длительности госпитализаций

Эталонный ответ: 2.

Вопрос 1.05. Коморбидность и приверженность к терапии, выберите верное утверждение:

1. коморбидность увеличивает приверженность к терапии
2. при коморбидной патологии приверженность к лечению снижается
3. приверженность к терапии при коморбидной патологии зависит от нозологии
4. коморбидность и приверженность к терапии не связаны друг с другом

Эталонный ответ: 3.

Вопрос 2.01. ХСН сочетается, всё верно, кроме:

1. 12 % с ХОБЛ
2. 30 % с ХБП
3. 6 % с ЦВБ
4. 40% с ЖДА

Эталонный ответ: 4.

Вопрос 2.02. Выберите неверное утверждение:

1. наличие коморбидности у больных с ХСН ведет к увеличению смертности от всех причин
2. наличие СД 2 типа у больных с ХСН ухудшает прогноз и увеличивает риск смерти в 1,29–3,19 раза
3. анемия позитивно влияет на прогноз и течение ХСН
4. наличие сопутствующих заболеваний у больных с ХСН способствует ухудшению общего прогноза и увеличению числа и длительности госпитализаций

Эталонный ответ: 2.

Вопрос 2.03. Коморбидность и приверженность к терапии, выберите верное утверждение:

1. коморбидность увеличивает приверженность к терапии;
2. при коморбидной патологии приверженность к лечению снижается;
3. приверженность к терапии при коморбидной патологии зависит от нозологии;
4. коморбидность и приверженность к терапии не связаны друг с другом.

Эталонный ответ: 3.

Вопрос 2.04. Комбинированный риск сердечно-сосудистых событий и терминальной почечной недостаточности является очень высоким при:

1. ХБП С1А2
2. ХБП С3аА3
3. ХБП С2А1
4. ХБП С3вА1

Эталонный ответ: 2.

Вопрос 2.05. На основании каких исследований можно поставить диагноз дыхательной недостаточности, всё верно, кроме:

1. подсчета частоты дыхания
2. участия вспомогательной мускулатуры в акте дыхания
3. рентгенологического исследования грудной клетки
4. исследования газов артериальной крови (рO₂, рСО₂)

Эталонный ответ: 3.

Критерии оценки тестирования. Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

2. Критерии оценки тестирования. Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

3. Зачет по практическому курсу предусматривает решение ситуационной задачи. Критерии оценки решения:

«отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст;

«хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его;

«удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе;

«неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

4. Пример ситуационной задачи и эталон ее решения:

Задача 1. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Мужчина 45 лет, государственный служащий, обратился к врачу-терапевту с жалобами на резкую, интенсивную боль в левом коленном суставе, его отек, покраснение, а также резкое ограничение движений в нем из-за болей. Вечером первого дня отмечал лихорадку до 37,9 С. Данные жалобы возникли 2 дня назад, после обильного застолья.

Anamnesis morbi. Считает себя больным 4 года, когда впервые появились аналогичные боли и покраснение и отечность большого пальца правой стопы. Обращался к травматологу, перелом костей был исключен, снимок стоп без изменений. Боль купировалась приемом НПВП в течение 5 дней, отечность и гиперемия исчезли. Аналогичная ситуация в той же локализации повторялась с периодичностью сначала 1 раз в 6 месяцев, затем 1 раз в 3-4 месяца. В последние полгода стал отмечать изменение формы большого пальца правой стопы. При болях принимает НПВП. Больше никакие препараты не принимает.

При осмотре: кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, волосы, ногти без изменений. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно, ИМТ = 32 кг/м². Периферических отеков нет. Лимфатические узлы не пальпируются. Тонус и сила мышц одинаковые с обеих сторон. Отмечается припухлость, гиперемия и гипертермия левого коленного сустава, болезненность при его пальпации, ограничение в нем активных движений из-за боли. Грудная клетка гиперстеническая, симметричная, равномерно участвует в акте дыхания. Перкуторно над легкими ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс ритмичный, 76 в минуту, АД 130/70 мм рт.ст. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, увеличен за счет развитой подкожно-жировой клетчатки. Симптом Пастернацкого отрицательный.

Лабораторно-инструментальные данные: Общий анализ крови: гемоглобин – 132 г/л, эритроциты – $4,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты – $9,1 \times 10^9$ /л, эозинофилы - 3%, палочкоядерные нейтрофилы - 2%, сегментоядерные - 54%, лимфоциты - 36%, моноциты - 5%; СОЭ - 25 мм/ч, тромбоциты 210×10^9 /л. Общий анализ мочи: светло-жёлтая, прозрачная, рН кислая, удельный вес - 1,016; белок – отриц., сахар - нет, лейкоциты – 3-4 в поле зрения, эритроциты – 0-1 в поле зрения, цилиндры гиалиновые – 1-2 в поле зрения, цилиндры восковидные - 2-3 в поле зрения, соли – ураты ++

Биохимическое исследование крови: билирубин общий – 14,5 мкмоль/л, креатинин – 91 мкмоль/л, глюкоза – 5,1 ммоль/л, АСТ - 25,0 ммоль/л, АЛТ - 31,0 ммоль/л, холестерин – 6,1 ммоль/л, мочевая кислота – 590 мкмоль/л, калий - 3,5 ммоль/л, общий белок - 78 г/л, фибриноген - 6,2 г/л, СРБ 8 мг/л. ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС - 72 удара в минуту. Исследование синовиальной жидкости: наличие игольчатых кристаллов, расположенных внутриклеточно и двоякопреломляющих свет в поляризованном микроскопе. Результат при посеве – отрицательный. Рентгенография органов грудной клетки: без патологии. УЗИ почек – почки расположены типично, подвижность сохранена, чашечно-лоханый комплекс не изменен. В

области кортикальной зоны левой почки прослеживаются очаги незначительно выраженной гиперэхогенности и симптомы микролитиаза.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
2. Составьте и обоснуйте план дополнительного исследования.
3. Составьте план лечения данного пациента. Обоснуйте свой выбор.

Эталонный ответ.

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Хроническая тофусная подагра, стадия обострения.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. Среди критериев подагры у пациента имеются следующие: максимальное воспаление в первый день заболевания, наличие более чем одной атаки артрита, моноартрит, покраснение сустава, боль и воспаление плюснефалангового сустава первого пальца, подозрение на тофусы, гиперурикемия.

3. Составьте план дополнительного обследования пациента. РФ, АЦЦП (дифференциальная диагностика с другими видами артропатий). Поляризационная микроскопия синовиальной жидкости с целью выявления кристаллов моноурата натрия. ЭХО КС (коморбидные состояния)

Определение гликемии натощак (сахарный диабет, коморбидность).

4. Тактика лечения. Перечислите показания уратснижающей терапии. Изменение образа жизни: снижение массы тела (у пациента избыточный вес), отказ от приема алкоголя (особенно пива, крепких спиртных напитков), сладких напитков, жирной пищи, избыточного потребления мяса и морепродуктов. Введение в рацион молочных продуктов с низким содержанием жиров, а также регулярные физические упражнения.

Первая линия терапии – купирование острого приступа подагры.

Колхицин (в течение 12 ч с момента обострения) в нагрузочной дозе 1 мг, спустя 1 ч – последующий прием в дозе 0,5 мг и/или нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), например эторикоксиб 120 мг/сут на протяжении 5-7 дней до полного купирования болевого синдрома; при необходимости – совместно с ингибитором протонной помпы – ИПП (омепразол, пантопразол, рабепразол и т.д).

В данном случае пациенту назначить колхицин или НПВП допустимо, нарушения функции почек не наблюдается (СКФ по СКД-ЕPI 92 мл/мин/1,73м²), абдоминальной патологии нет.

Вторая линия терапии - после купирования острого приступа можно назначить уратснижающую терапию (аллопуринол 100 мг/сут) с постепенным увеличением дозировки каждые 2-4 недели на 100 мг до достижения целевого уровня мочевой кислоты (<6 мг/дл, 360 мкмоль/л) или при нарушении функции почек или непереносимости аллопуринола флелуксостат 80 мг/сут под контролем уровня мочевой кислоты через 2-4 недели.

УСТ показана всем больным с частыми рецидивами (≥ 2 в год), имеющим тофусы, уратную артропатию и/или конкременты в почках. Рекомендуются инициировать УСТ непосредственно после первоначального подтверждения диагноза у пациентов молодого возраста (<40 лет) или при очень высокой концентрации мочевой кислоты (>8 мг/дл, 480 мкмоль/л) и/или наличии сопутствующих заболеваний (нарушение функции почек, артериальная гипертензия, ИБС, ХСН).

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Минздравсоцразвития РФ 11.01.2011 г. №1н, и профессиональном стандарту «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 22 сентября 2021 г. №652н).

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	УМ-1 «Понятие мультиморбидности в клинике внутренних болезней, особенности пациентов»	Абдулганиева Диана Ильдаровна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, заведующая кафедрой госпитальной терапии	ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», главный специалист
		Фейсханова Люция Исхаковна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Лапшина Светлана Анатольевна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
2.	УМ-2 «Ведение терапевтического пациента с мультиморбидной и коморбидной патологией»	Абдулганиева Диана Ильдаровна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, заведующая кафедрой госпитальной терапии	ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», главный специалист
		Максудова Аделя Наилевна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор кафедры госпитальной терапии	
		Абдулхаков Рустем Аббасович	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор кафедры госпитальной терапии	
		Фейсханова Люция Исхаковна	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Лапшина Светлана Анатольевна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Шамсутдинова Наиля Гумеровна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Мухаметова Диляра Дамировна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент кафедры госпитальной терапии	