

Областное автономное учреждение здравоохранения
«Профессиональный медицинский кадровый центр Новгородской области»
ОАУЗ «ПМКЦ НО»

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОАУЗ «ПМКЦМ НО»
Л.Н. Бессмертная
2024г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Актуальные вопросы онконастороженности и
ранней диагностики онкологических заболеваний в практике
специалистов первичного звена»**
(наименование программы)

Объем: 36 (академических часов)

Программа рассмотрена на заседании учебно-методического совета ОАУЗ «ПМКЦ НО» и рекомендована к применению в образовательном процессе, протокол № 1 от «11» марта 2024 г.

Великий Новгород
2024

1. Пояснительная записка

1.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы онконадзора и ранней диагностики онкологических заболеваний в практике специалистов первичного звена» (далее – Программа) разработана в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 (зарег. в Минюсте России 20 августа 2013г. №29444), порядком и сроком совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях, утвержденным приказом Минздрава России от 03 августа 2012г. №66н (зарег. в Минюсте России 04 сентября 2012г. №25359).

При разработке Программы учтены требования:

- Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей в сфере здравоохранения», утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010г. №541н;

-Профессионального стандарта "Фельдшер" утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 470н;

-Профессионального стандарта «Акушерка» утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.01.2021 № 6н;

-Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1092

Указанные требования реализуются в Программе путем изучения соответствующих дисциплин, занятий, промежуточной и итоговой аттестации.

Программа реализуется в заочной форме с применением электронного дистанционного обучения.

Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемых при реализации Программы информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и педагогических работников.

Применение электронного обучения обеспечивает освоение слушателями Программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией слушателей. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверения о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному в ОАУЗ «ПМКЦ НО».

Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций).

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы онконадзора и ранней диагностики онкологических заболеваний в практике специалистов первичного звена» заключается в том, что одним из приоритетных направлений российского здравоохранения является профилактика и раннее выявление онкологических заболеваний. В современных условиях здравоохранения необходимо чтобы специалист первичного звена любой специализации в медицинском

учреждении уже при первом клиническом осмотре мог исключить симптомы злокачественного образования у пациента. Диспансеризация, профосмотры, скрининговые обследования уже позволяют выявлять онкологические заболевания на самых ранних стадиях развития. А повышение онкологической настороженности у специалистов - поможет дальнейшему решению этой проблемы.

1.2 Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель учебной дисциплины является систематизация и углубление медицинскими специалистами профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик для повышения онкологической настороженности и ранней диагностики онкологических заболеваний.

Основные задачи дисциплины (модуля):

-совершенствование знаний по методам обследования больных с учетом онконастороженности;

-приобретение и совершенствование знаний в вопросах диагностики и профилактике фоновых и предраковых заболеваний;

-совершенствование знаний по диагностике злокачественных опухолей, дифференциальной диагностике опухолей со сходными патологическими процессами; принципам деонтологии при приеме онкологических больных.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» и среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и «Акушерка» в соответствии с Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и средним образованием в сфере здравоохранения, утверждаемой в установленном порядке, без предъявления требований к стажу работы.

1.3. Компетенции обучающегося, совершенствуемые в результате освоения данной образовательной программы.

Обобщенная трудовая функция профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»:

(код А) Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника.

А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.

А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности.

Обобщенная трудовая функция профессионального стандарта «Фельдшер», «Акушерка»:

(код А) Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «лечебное дело»

А/01.6 Проведение обследования пациентов с целью диагностики.

А/02.6 Назначение и проведение лечения.

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию:

профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, Синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

лечебная деятельность:

-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю):**Знать:**

- эпидемическую ситуацию с онкологическими заболеваниями в РФ;
- структура заболеваемости и смертности злокачественных новообразований;
- факторы внешней среды, генетические и наследственные факторы в возникновении злокачественных опухолей;
- концепцию оказания помощи онкологическим больным в РФ, задачи и роль специалиста первичного звена в осуществлении ранней диагностики и профилактики рака;
- клинические синдромы, симптомы при наиболее часто встречаемых злокачественных опухолях и патогенез их развития;
- физикальные, лабораторные, рентгенологические изменения при раке, методы выявления и диагностики онкологических заболеваний у детей и взрослых, принципы дифференциальной диагностики онкологической патологии;
- профилактику злокачественных заболеваний;
- принципы деонтологии при приеме онкологических больных;
- оппортунистический, популяционный и эффективный скрининг злокачественных новообразований;
- профилактические осмотры и диспансеризация населения и пациентов с онкологическими заболеваниями;
- клинические группы онкологических больных;
- основные методы ранней диагностики злокачественных новообразований.

Уметь:

- интерпретировать клинические синдромы, симптомы при наиболее часто встречаемых злокачественных опухолях;
- интерпретировать физикальные, лабораторные, рентгенологические изменения при злокачественных заболеваниях;
- проводить мероприятия по профилактике злокачественных заболеваний;
- проводить скрининг злокачественных новообразований;
- применять методы ранней диагностики злокачественных новообразований;
- соблюдать принципы деонтологии при приеме онкологических больных.

Владеть навыками:

- оказания помощи онкологическим больным в РФ;
- интерпретации клинических синдромов, симптомов при наиболее часто встречаемых злокачественных опухолях;
- интерпретации физикальных, лабораторных, рентгенологических изменений при злокачественных заболеваниях;
- проведения профилактических осмотров и диспансеризации населения и пациентов с онкологическими заболеваниями;
- методами ранней диагностики злокачественных новообразований;
- методами выявления и диагностики онкологических заболеваний у детей и взрослых, принципами дифференциальной диагностики онкологической патологии;
- профилактики злокачественных заболеваний;

-принципами деонтологии при приеме онкологических больных.

1.5 Категория обучающихся – высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия», послевузовское профессиональное образование (интернатура/ординатура или профессиональная переподготовка) по специальности «Терапия», без предъявления требований к стажу работы и среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и «Акушерка» в соответствии с Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и средним образованием в сфере здравоохранения, утверждаемой в установленном порядке, без предъявления требований к стажу работы.

1.6. Форма обучения: заочная, с применением дистанционных технологий.

1.7. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы: удостоверение о повышении квалификации.

2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№п/п	Наименование разделов	Лекции	Самостоятельная работа	Всего
Модуль I.	Онкологическая настороженность и ранняя диагностика онкологических заболеваний в практике врача первичного звена.	5	1	6
1.1.	Организация онкологической помощи населению Российской Федерации.	5	1	6
Модуль II.	Онкологическая настороженность и ранняя диагностика злокачественных новообразований органов пищеварительной и гепатобиллиарной системы.	7	2	9
2.1.	Рак нижней губы, полости рта, глотки.	2	-	2
2.2.	Рак пищевода. Рак желудка	2	1	3
2.3.	Рак печени. Рак поджелудочной железы.	2	1	3
2.4	Колоректальный рак	1	-	1
Модуль III.	Онкологическая настороженность и ранняя диагностика злокачественных новообразований.	16	3	19
3.1.	Злокачественные новообразования центральной нервной системы. Опухоли мозга.	3	1	4
3.2.	Злокачественные новообразования органов дыхания, щитовидной железы.	3	1	4
3.3.	Злокачественные новообразования предстательной железы и мочеполовой системы.	3	-	3
3.4.	Злокачественные новообразования органов женской половой сферы.	3	1	4
3.5.	Злокачественные новообразования	2	-	2

	кожи, костной системы.			
3.6.	Злокачественные новообразования кроветворной и лимфоидной системы.	2	-	2
4.	Итоговая аттестация	2		2
	Итого			36

*Самостоятельная работа реализуется в форме тестовых заданий по тематикам модулей программы.

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Занятия проводятся в течении 6 календарных дней по 6 часов.

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Модуль I. Онкологическая настороженность и ранняя диагностика онкологических заболеваний в практике врача первичного звена.

Тема 1. Организация онкологической помощи населению Российской Федерации.

Актуализация темы. Эпидемиология онкологических заболеваний. Онкологические заболевания в структуре смертности населения. Первичная и общая онкологическая заболеваемость.

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями. Этиология и патогенез опухолевых заболеваний. Представление о фоновых и предраковых состояниях. Основные факторы риска злокачественных новообразований. Ранняя диагностика, скрининг. Профилактика. Диспансеризация как основной метод ранней диагностики злокачественных новообразований.

Активное раннее выявление онкологических заболеваний в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи, маршрутизация пациентов. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология».

Организация онкологической службы в РФ. Структура онкологической службы.

Деонтология и онкологическая настороженность.

Программы по ранней диагностике онкологических заболеваний. Отличие злокачественных новообразований у детей от злокачественных новообразований взрослых.

Структура злокачественных новообразований у детей. Механизмы развития опухолей. Особенности диагностики опухолей у детей. Принципы «онкологической настороженности» у детей. Общие симптомы раковых заболеваний у детей. Первичный опухолевый симптомокомплекс. Алгоритм действий врача (фельдшера). Профилактика злокачественных новообразований у детей.

Модуль II. Онкологическая настороженность и ранняя диагностика злокачественных новообразований органов пищеварительной и гепатобиллиарной системы.

Тема 1. Рак нижней губы, полости рта, глотки.

Рак нижней губы. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Предраковые заболевания. Скрининг, ранняя диагностика, симптоматика онкозаболеваний губ. Клинический минимум обследования. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Рак полости рта. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Предраковые заболевания. Скрининг, ранняя диагностика, симптоматика онкозаболеваний полости рта. Клинический минимум обследования. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Рак глотки. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска.

Предраковые заболевания. Скрининг, ранняя диагностика, симптоматика онкозаболеваний глотки. Клинический минимум обследования. Профилактика. Алгоритм действий врача.

Тема 2. Рак пищевода. Рак желудка.

Рак пищевода. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Заболеваемость. Предраковые заболевания. Скрининг, ранняя диагностика, симптоматика онкозаболеваний пищевода. Клинический минимум обследования. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Рак желудка. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Предраковые заболевания. Скрининг. Симптоматика и диагностика онкозаболеваний желудка. Клинический минимум обследования. Профилактика (первичная, вторичная). Алгоритм действий врача (фельдшера).

Тема 3. Рак печени. Рак поджелудочной железы.

Рак печени. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Предраковые заболевания. Локализация. Скрининг, ранняя диагностика, симптоматика онкозаболеваний печени. Клинический минимум обследования. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера). Рак поджелудочной железы. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Предраковые заболевания. Локализация. Скрининг, ранняя диагностика, симптоматика онкозаболеваний поджелудочной железы. Клинический минимум обследования. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Тема 4. Колоректальный рак.

Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Предраковые заболевания. Скрининг, ранняя диагностика, симптоматика онкозаболеваний кишечника. Клинический минимум обследования. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Модуль III. Онкологическая настороженность и ранняя диагностика злокачественных новообразований.

Тема 1. Злокачественные новообразования центральной нервной системы.

Опухоли мозга.

Основные виды опухолей головного мозга. Этиология. Классификация. Клиника и топическая диагностика опухолей мозга. Общемозговые и очаговые симптомы. Клинические проявления в зависимости от локализации опухоли. Варианты, связанные с возрастом. Дополнительные методы обследования для диагностики (рентгенография черепа, рентгеновская компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография, исследование спинномозговой жидкости.). Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Основные виды опухолей спинного мозга. Этиология. Клиника и топическая диагностика опухолей спинного мозга (интрамедуллярные и экстрамедуллярные опухоли). Дополнительные методы обследования для диагностики. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Тема 2. Злокачественные новообразования органов дыхания, щитовидной железы.

Определение рака легкого. Классификация. Эпидемиология. Актуальность проблемы. Показатели диагностики злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого. Пятилетняя выживаемость. Факторы риска. Скрининг. Симптоматика. Диагностика. Алгоритм обследования пациентов с подозрением на рак легкого. Профилактика.

Определение рака щитовидной железы. Классификация. Эпидемиология. Актуальность проблемы. Показатели диагностики рака щитовидной железы.

Пятилетняя выживаемость. Факторы риска. Предраковые заболевания. Скрининг. Профилактика. Симптоматика. Алгоритм обследования пациентов с подозрением на рак щитовидной железы. Диагностика.

Тема 3. Злокачественные новообразования предстательной железы и мочеполовой

системы.

Рак предстательной железы. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Клинические признаки. Скрининг. ПСА. Интерпретация значений ПСП. Соотношение свободного и общего ПСА. Факторы, влияющие на концентрацию ПСА в сыворотке крови. Правила подготовки к исследованию ПСА в сыворотке крови. Пальцевое и ректальное исследование. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера). Симптомы и диагностика рака

предстательной железы. Рак почки. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Скрининг рака почки. Профилактика. Алгоритм действий врача. Симптомы и диагностика рака почки. Рак мочевого пузыря. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Скрининг рака мочевого пузыря. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера). Симптомы и диагностика рака мочевого пузыря.

Тема 4. Злокачественные новообразования органов женской половой сферы.

Рак молочной железы. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Предраковые заболевания. Скрининг, ранняя диагностика. Симптоматика онкозаболеваний. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Рак вульвы. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Предраковые заболевания. Скрининг, ранняя диагностика. Симптоматика онкозаболеваний молочной железы. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Рак влагалища. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Предраковые заболевания. Скрининг, ранняя диагностика. Симптоматика онкозаболеваний влагалища. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Рак шейки матки. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Предраковые заболевания. Скрининг, ранняя диагностика. Симптоматика онкозаболеваний шейки матки. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Рак тела матки. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Предраковые заболевания. Скрининг, ранняя диагностика. Симптоматика онкозаболеваний тела матки. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Рак яичников. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Скрининг, ранняя диагностика. Симптоматика онкозаболеваний яичников. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Тема 5. Злокачественные новообразования кожи, костной системы.

Рак кожи. Факторы и группы риска развития рака кожи. Предраковые заболевания. Критерии малигнизации невуса. Скрининг, диагностика и профилактика рака кожи. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Меланома. Определение. Эпидемиология. Факторы и группы риска развития меланомы кожи.

Базальноклеточный и плоскоклеточный рак кожи. Определение. Эпидемиология. Факторы и группы риска развития базальноклеточного и плоскоклеточного рака кожи.

Рак костной системы. Определение. Классификация. Эпидемиология. Факторы риска. Предраковые заболевания. Локализация. Скрининг, ранняя диагностика, симптоматика онкозаболеваний костной системы. Клинический минимум обследования. Профилактика. Алгоритм действий врача (фельдшера).

Тема 6. Злокачественные новообразования кроветворной и лимфоидной системы.

Виды гемобластозов. Классификация. Определение. Клиническая картина. Эпидемиология. Этиология. Изменения в периферической крови.

Лейкозы. Классификация. Формы лейкозов. Клиническая картина. Изменения крови.

Лимфомы. Злокачественные лимфомы Ходжкина. Этиология. Виды. Клинические проявления. Изменения в крови. Неходжкинские лимфомы. Локализация. Клиника.

Изменения картины крови. Диагностика лимфаденопатии. Понятие. Основные принципы диагностики. Варианты лимфаденопатий.

Миеломная болезнь. Определение. Клиническая картина. Диагностика. Первичная и вторичная профилактика.

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Общие требования к реализации Программы.

1.1. Организационно-педагогические условия реализации Программы должны обеспечивать ее реализацию в полном объеме, соответствие качества подготовки обучающихся установленным требованиям, соответствие применяемых форм, средств, методов обучения возрастным особенностям, способностям, интересам и потребностям обучающихся.

Для реализации Программы могут использоваться:

-учебный класс, оборудованный учебной мебелью, учебной доской, средствами мультимедиа-демонстраций, схемами и макетами, программно-аппаратными средствами проверки знаний.

-помещение с оборудованным рабочим местом преподавателя, оснащенным ПЭВМ, имеющим выход в Интернет; вебкамерой; комплектом слайдов по программе, программно-аппаратными средствами проверки знаний.

Продолжительность учебного часа должна составлять 45 минут.

1.2. ОАУЗ «ПМКЦ НО» располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом и рабочей программой.

1.3. Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронной библиотеке) и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающимся из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

-доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплин, к электронной библиотеке и электронным образовательным ресурсам по дисциплинам;

-фиксацию хода образовательного процесса, результатов освоения программы;

-проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения;

-формирование электронного портфолио слушателя, в том числе сохранение результатов изучения учебно-методических материалов и прохождения установленных Программой аттестаций;

-взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

1.4. Реализация Программы предусматривает применение следующих видов учебных занятий: лекции, самостоятельная работа, консультации, итоговая аттестация, которые реализуются с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

1.5. Выбор методов обучения определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности изучаемого материала, наличием

и состоянием технических средств обучения, местом и продолжительностью проведения занятий.

2. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы.

2.1. Учебная аудитория для проведения занятий, итоговой аттестаций укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Аудитория оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

2.2. Оргтехника обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

2.3. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ 50 слушателей, обучающихся по Программе.

2.4. Материально-техническое обеспечение Программы представлено ниже.

Таблица 1.

Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий	Форма владения, адрес
Основной кабинет с оборудованием (мультимедиа, компьютер, веб-камера, экран, микрофон)	оперативное управление, г. Великий Новгород, ул. П. Левитта, д.14 корп.4

3. Организация дистанционного обучения

3.1. Доступ слушателей к электронной информационно-образовательной среде осуществляется с помощью присваиваемых и выдаваемых, им логинов и паролей.

Логин и пароль состоит из буквенных и цифровых символов.

3.2. Слушателю одновременно с направлением логина и пароля, также направляется инструкция пользователя по работе в электронной информационно-образовательной среде.

3.3. Введя логин и пароль, слушатель получает доступ к электронным информационным ресурсам и электронным образовательным ресурсам.

3.4. Электронные информационные ресурсы представляют собой базу законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов по Программе.

3.5. Электронные образовательные ресурсы представляют собой учебные материалы, разработанные на основе законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов.

3.6. Учебный материал разбит на дисциплины, которые в свою очередь разбиты на занятия.

3.7. При изучении каждой дисциплины слушатель имеет возможность направлять вопросы (замечания, предложения и т.п.) по электронной почте ddmcenter@yandex.ru.

Ответы на поставленные вопросы направляются слушателю индивидуально.

3.8. Дисциплины могут изучаться слушателями в любой последовательности.

4. Кадровое обеспечение.

4.1 Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

6. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ

После изучения программы проводится зачет в виде теста. Итоговая аттестация (экзамен) состоит из одного этапа.

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в следующей форме: Тестирования для проверки теоретических знаний.

Каждому слушателю предлагается комплект разноуровневых контрольно-измерительных материалов.

Критерии оценки:

- 100-91% правильных ответов – «отлично»;
- 90-81% правильных ответов – «хорошо»;
- 80-71% правильных ответов – «удовлетворительно»;
- 70% и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лица освоившим часть ДПП и (или) отчисленным из образовательной организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

Для самостоятельной работы слушателей на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы повышения квалификации имеется фонд оценочных средств.

Фонд включает: тестовые задания для самоконтроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ.

Примеры тестовых заданий

1. Белокожая светловолосая девушка с множеством родимых пятен обратилась к терапевту с просьбой разъяснить ей, может ли она посещать солярий без риска развития меланомы. Ваш ответ:

- 1) может, без ограничения по времени;
- 2) может, но не более 10 минут за один сеанс, при этом количество сеансов может быть не ограничено;
- 3) посещение солярия у людей данного фенотипа значительно повышает риск развития меланомы.+

2. Беременная женщина на сроке беременности 30 недель обратилась к врачу-терапевту с жалобами на наличие небольшого уплотнения в груди. При пальпации молочных желез в правой молочной железе пальпируется уплотнение размером до 1 см, выделений из сосков нет. Ваша тактика:

- 1) немедленно направите на УЗИ молочных желез и на консультацию к онкологу;+
- 2) рекомендуете динамическое наблюдение и дообследование после родоразрешения, так как приоритетом является создание для беременной охранительного режима;
- 3) рекомендуете динамическое наблюдение через 1 месяц, при росте образования направите на УЗИ молочных желез и к онкологу для выполнения биопсии.

3. Больная 42 лет, обследуется у терапевта по поводу постоянных болей в животе, частого жидкого стула с примесью крови. При колоноскопии диагностирован тотальный полипоз ободочной кишки. Ваша тактика:

- 1) рекомендовать динамическое наблюдение через 6 месяцев;
- 2) рекомендовать консультацию гомеопата;
- 3) рекомендовать консультацию проктолога (или хирурга, или онколога) для решения вопроса об оперативном лечении, поскольку полипоз ободочной кишки является облигатным предраком и часто озлокачивается;+
- 4) рекомендовать лечение растительными препаратами.

4. Больная 42 лет, обследуется у терапевта по поводу постоянных болей в животе, частого жидкого стула с примесью крови. При колоноскопии диагностирован тотальный полипоз ободочной кишки. Вы считаете, что тотальный полипоз ободочной кишки – это

- 1) доброкачественный процесс, не озлокачивается;
- 2) облигатный предрак и часто озлокачивается;+
- 3) показание для лечения сульфасалазином;
- 4) показание для лечения травами.

5. Больная 43 лет обратилась с жалобами на выраженную общую слабость, повышенную

утомляемость, немотивированное повышение температуры тела до субфебрильных цифр, чувство тяжести в левом подреберье. Считает себя больной в течение 2-3 лет. Ранее за медицинской помощью не обращалась. При осмотре – бледность кожных покровов и слизистых. Пальпируются шейные и подмышечные лимфоузлы размерами до 1 см в диаметре подвижные, не спаянные с окружающими тканями, безболезненные, эластической консистенции. Печень +3 см ниже реберной дуги, край плотный. Селезенка значительно увеличена в размерах, нижний полюс пальпируется у входа в малый таз, плотная. При исследовании периферической крови – гемоглобин 78 г/л, эритроциты $2,4 \times 10^{12}/л$, тромбоциты $150 \times 10^9/л$, лейкоциты $245 \times 10^9/л$, промиелоциты 2%, юные 5%, палочкоядерные 15%, сегментоядерные 67%, лимфоциты 5%, моноциты 1%, эозинофилы 5%, СОЭ 25 мм/час.

Предположите форму лейкоза:

- 1) алейкемическая;
- 2) лейкемическая;+
- 3) лейкопеническая;
- 4) сублейкемическая.

6. Больная 43-х лет обратилась с жалобами на выраженную общую слабость, повышенную утомляемость, немотивированное повышение температуры тела до субфебрильных цифр, чувство тяжести в левом подреберье. Считает себя больной в течение 2-3 лет. Ранее за медицинской помощью не обращалась. При осмотре – бледность кожных покровов и слизистых. Пальпируются шейные и подмышечные лимфоузлы размерами до 1 см в диаметре подвижные, не спаянные с окружающими тканями, безболезненные, эластической консистенции. Печень +3 см ниже реберной дуги, край плотный. Селезенка значительно увеличена в размерах, нижний полюс пальпируется у входа в малый таз, плотная. При исследовании периферической крови – гемоглобин 78 г/л, эритроциты $2,4 \times 10^{12}/л$, тромбоциты $150 \times 10^9/л$, лейкоциты $245 \times 10^9/л$, промиелоциты 2%, юные 5%, палочкоядерные 15%, сегментоядерные 67%, лимфоциты 5%, моноциты 1%, эозинофилы 5%, СОЭ 25 мм/час. Вы предполагаете у пациентки сублейкемический лейкоз. Тактика на первом этапе:

- 1) консультация и дообследование у гематолога;+
- 2) консультация инфекциониста;
- 3) консультация хирурга для пункции лимфоузла;
- 4) назначить переливание крови.

7. Больная 45 лет обратилась с жалобами на выраженную общую слабость, повышенную утомляемость, немотивированное повышение температуры тела до субфебрильных цифр, чувство тяжести в левом подреберье. Считает себя больной в течение 3 лет. Ранее за медицинской помощью не обращалась. При осмотре – бледность кожных покровов и слизистых. Пальпируются шейные и подмышечные лимфоузлы размерами до 1 см в диаметре подвижные, не спаянные с окружающими тканями, безболезненные, эластической консистенции. Печень +3 см ниже реберной дуги, край плотный. Пальпируется край селезенки. При исследовании периферической крови – гемоглобин 78 г/л, эритроциты $2,4 \times 10^{12}/л$, тромбоциты $150 \times 10^9/л$, лейкоциты $25 \times 10^9/л$, промиелоциты 2%, юные 5%, палочкоядерные 15%, сегментоядерные 67%, лимфоциты 5%, моноциты 1%, эозинофилы 5%, СОЭ 25 мм/час.

Предположите форму лейкоза:

- 1) алейкемическая;
- 2) лейкемическая;
- 3) лейкопеническая;
- 4) сублейкемическая.+

8. Больная 48 лет, сама у себя обнаружила опухоль в животе слева от пупка. Жалоб не предъявляет. Appetit сохранён, физиологические отправления не нарушены, кожные покровы чистые. В левой подвздошной области пальпируется опухлевидное, умеренное подвижное образование. Ваша тактика:

- 1) динамическое наблюдение через месяц;
- 2) лечение спазмолитиками и повторный осмотр через 1-2 месяца;
- 3) назначение гастроскопии;
- 4) обследование (проведение ректороманоскопии, ирригоскопии, колоноскопии, лапароскопии), консультация хирурга (проктолога).+

9. Больная 66 лет обратилась к врачу в связи с ухудшением самочувствия, нарастанием слабости, быстрой утомляемостью, похуданием, болями в костях. При осмотре состояние

удовлетворительное, пониженного питания, кожа бледная, чистая. В легких везикулярное дыхание. Пульс 80 уд. в 1 мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Тоны сердца ясные, чистые. Живот мягкий, безболезненный, пальпируется край печени на 1,5 см ниже реберной дуги. Селезенка не пальпируется. В анализе крови гемоглобин 102 г/л, лейкоциты $8,0 \times 10^9$ /л, палочкоядерные нейтрофилы 4%, сегментоядерные нейтрофилы 72%, эозинофилы 4%, лимфоциты 16%, моноциты 4%, тромбоциты $157,3 \times 10^9$ /л, ОЭ 72 мм/ч. В моче – протеинурия 3,2 г/л. В биохимическом анализе крови повышено содержание общего белка до 101 г/л.

Предположительный диагноз:

- 1) амилоидоз почек;
- 2) миеломная болезнь;+
- 3) острый лейкоз;
- 4) хронический миелолейкоз.

10. Больной 46 лет предъявляет жалобы на изжогу, чувство тяжести в желудке, отрыжку после еды, периодические срыгивания принятой пищей. В общем анализе крови – гемоглобин 100 г/л, эритроциты $4,0 \times 10^{12}$ /л, ЦП 0,75, лейкоциты в норме, СОЭ 30 мм/ч. Ваши рекомендации:

- 1) назначить антацидные препараты и динамическое наблюдение;
- 2) назначить гастроскопию;+
- 3) назначить лечение анемии препаратами железа и повторный осмотр через месяц;
- 4) назначить омепразол и повторный осмотр через месяц.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).

Основная литература:

1. Алгоритмы выявления онкологических заболеваний в работе врача общей практики: метод. рекомендации для организаторов здравоохранения, врачей общей практики, профильных специалистов, врачей-онкологов. - М., 2019. - 27 с.
2. Баряева, О.Е. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. - Иркутск: ИГМУ, 2019. - 40 с.
3. Диагностика и лечение хронической обструктивной болезни легких в общей врачебной практике: клинические рекомендации для врачей общей практики (семейных врачей): Приняты на IV Всероссийском съезде врачей общей практики (семейных врачей) РФ 15 ноября 2017 г. - Казань-М.ОСПб. - 2017.
4. Клинические рекомендации по гастроэнтерологии / ГОУВПО «Красноярский государственный и социального развития РФ. - Красноярск, 2019
5. Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных меланомой кожи /Общерос. Союз обществ, объединений Ассоциация онкологов России. - М., 2018
6. Клинические рекомендации по диагностике и лечению лимфомы Ходжкина: Рекомендации утверждены на II Конгрессе гематологов России. - 2017.
7. Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных раком молочной железы/Общерос. Союз обществ, объединений Ассоциация онкологов России. — М., 2017.
8. Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных раком мочевого пузыря/Общерос. Союз обществ, объединений Ассоциация онкологов России. - М., 2017.
9. Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных раком пищевода и пищеводно-желудочного соустья/Общерос. Союз обществ, объединений Ассоциация онкологов России. - М., 2018.
10. Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных раком яичников, маточной трубы или первичным раком брюшины / Общерос. Союз обществ, объединений Ассоциация онкологов России. - М., 2019.
11. Клинические рекомендации по диагностике и лечению злокачественных опухолей поджелудочной железы/ Общерос. Союз обществ, объединений Ассоциация онкологов России. - М., 2019.
12. Клинические рекомендации по диагностике и лечению лимфопролиферативных заболеваний /Общерос. Союз обществ.объединений Ассоциация онкологов России. - М., 2017

13. Клинические рекомендации по диагностике и лечению рака почки/Общерос. Союз обществ, объединений Ассоциация онкологов России. - М.,2017
14. Клинические рекомендации по диагностике и лечению рака предстательной железы/Общерос. Союз обществ, объединений Ассоциация онкологов России. - М.,2018
15. Клинические рекомендации по диагностике и лечению рака шейки матки/Общерос. Союз обществ, объединений Ассоциация онкологов России. - М.,2017
16. Клинические рекомендации по диагностике и лечению язвенной болезни / Министерство здравоохранения Российской Федерации. Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация. - М., 2017
17. Клинические рекомендации по лечению базальноклеточного рака кожи /Общерос. Союз обществ, объединений Ассоциация онкологов России. - М.,2019.
18. Клинические рекомендации по обследованию и лечению больных хроническим лимфолейкозом: Рекомендации утверждены на II Конгрессе гематологов России (апрель 2017г) /Национальное Гематологическое общество Российское профессиональное общество онкогематологов. - 2017.
19. Рекомендации по ранней диагностике рака лёгкого для врачей (фельдшеров) первичного звена: Финальная версия от 11 ноября 2018.
20. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению лимфомы Ходжкина (Лимфогранулематоз): 6 июня 2017 /Румянцев А.Г., Масчан А.А.; Национальное общество детских гематологов, онкологов России-2017.
21. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению острого миелоидного лейкоза: 06 июня 2017 /Румянцев А.Г., Масчан А.А.; Национальное общество детских гематологов, онкологов России. -2017
22. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению острого промиелоцитарного лейкоза/ Румянцев А.Г., Масчан А.А.; Национальное общество детских гематологов, онкологов России. -2017

Дополнительная литература:

1. Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных мелкоклеточным раком легкого/Общерос. Союз обществ, объединений Ассоциация онкологов России.- М.,2018.
2. Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных раком легкого /Общерос. Союз обществ, объединений Ассоциация онкологов России. - М.,2017
3. Клинические рекомендации по диагностике и лечению острого промиелоцитарного лейкоза у взрослых: рекомендации утверждены на II Конгрессе гематологов России/Национальное гематологическое общество. - 2017
4. Клинические рекомендации по диагностике и лечению острых миелоидных лейкозов взрослых: рекомендации утверждены на II Конгрессе гематологов России / Национальное гематологическое общество. - 2017.
5. Клинические рекомендации по общим принципам диагностики лимфом: Рекомендации утверждены на II Конгрессе гематологов России (апрель 2014г)/Национальное Гематологическое общество Российское профессиональное общество онкогематологов. -2017
6. Колоректальный рак: Клинические рекомендации для врачей общей практики (семейных врачей): Приняты на IV Конгрессе врачей первичного звена здравоохранения Юга России, IX Конференции врачей общей практики (семейных врачей) Юга России 7 ноября 2018 г., г. Ростов-на-Дону. -М., 2018.
7. Опухоли кожи в работе врача общей практики: Клинические рекомендации. Проект. / Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) РФ. - 2018.
8. Пищевод Баррета: клинические рекомендации /Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация. - М.,2017
9. Рак желудка: Методические указания для студентов /ГБУЗ ОВПО «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Кафедра онкологии и лучевой терапии. - Иркутск: ИГМУ, 2017
10. Рак молочной железы: клинические рекомендации для врачей общей практики

(семейных врачей): Приняты на Всерос.науч.-практ. конф. «Неинфекционные заболевания и здоровье населения России» 28 мая 2019 г., Москва. - М. - Ростов/Д., 2019.

11. Раннее выявление, диагностика, лечение и профилактика желудка в общей врачебной практике: клинические рекомендации /Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) РФ. - 2019.

12. Скрининг, диагностика, лечение и профилактика рака предстательной железы: клинические рекомендации для врачей общей практики (семейных врачей): Приняты на IV Конгрессе врачей первичного звена здравоохранения Юга России, IX Конференции врачей общей практики (семейных врачей) Юга России 7 ноября 2017 г., г. Ростов-на-Дону / Общерос.обществ. организация «Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации». - М., Чебоксары, Ростов/Д.,2017

13. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению острого лимфобластного лейкоза у детей и подростков /Румянцев А.Г., Масчан А.А.; Национальное общество детских гематологов, онкологов России. -2017.

Нормативные документы

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлениям подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (с изменениями и дополнениями от 15 июня 2017 г.)".

6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".

7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».

8. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».

9. Приказ Минздрава Российской Федерации № 700н от 07.10.2015 "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".

10. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).