

Программа повышения квалификации Паспорт программы

Наименование организации образования и науки, разработчика образовательной программы	НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет»
Вид дополнительного образования (<i>повышение квалификации/сертификационный цикл/мероприятие неформального образования</i>)	Повышение квалификации
Наименование дисциплины (модуля)	Анемический синдром. Профилактика инсульта.
Наименование специальности и (или) специализации (<i>в соответствии с Номенклатурой специальностей и специализаций</i>)	-
Уровень образовательной программы (<i>базовый, средний, высший, специализированный</i>)	базовый
Уровень квалификации по ОРК	7.1-7.2
Требования к предшествующему уровню образовательной программы	Высшее медицинское образование, интернатура, переподготовка, резидентура. Врачи по специальности «Общая врачебная практика» (без стажа и имеющие стаж до 3 лет).
Продолжительность программы в кредитах(часах)	8 кредитов (240ак. часов)
Язык обучения	Казахский, русский
Место проведения	Клиническая база кафедры
Формат обучения	Смешанный: Онлайн/офлайн
Присваиваемая квалификация по специализации (<i>сертификационный курс</i>)	-
Документ по завершению обучения (<i>свидетельство о сертификационном курсе, свидетельство о повышении квалификации</i>)	Свидетельство о повышении квалификации
Полное наименование организации экспертизы	ГУП программ терапевтического профиля УМО направления подготовки «Здравоохранение» Комитета «Неврология» УМО направления подготовки «Здравоохранение» протокол №5 от 30.01.2025г. Комитет «Семейная медицина» протокол №4 от 31.01.2025г. Комитета «Гематология взрослая» УМО направления подготовки «Здравоохранение» протокол № 3 от 12.02.2025г.
Дата составления экспертного заключения	29.01.2025г. Комитет «Семейная медицина» 29.01.2025г. Комитет «Неврология» 12.02.2025г. Комитет «Гематология взрослая»
Срок действия экспертного заключения	3 года

Нормативные ссылки для разработки программы повышения квалификации:

1. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года №ҚР ДСМ-303/2020 «Об утверждении правил дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения, квалификационных требований к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения, а также правил признания результатов обучения, полученных специалистами в области здравоохранения через дополнительное и неформальное образование».
2. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 «Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения».
3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-218/2020 «Об утверждении перечня специальностей и специализаций, подлежащих сертификации специалистов в области здравоохранения».
4. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-274/2020 «Об утверждении правил проведения сертификации специалиста в области здравоохранения, подтверждения действия сертификата специалиста в области здравоохранения, включая иностранных специалистов, а также условия допуска к сертификации специалиста в области здравоохранения лица, получившего медицинское образование за пределами Республики Казахстан».
5. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-283/2020 «Об утверждении правил подтверждения результатов непрерывного профессионального развития работников здравоохранения».
6. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-249/2020 «Об утверждении правил оценки знаний и навыков обучающихся, оценки профессиональной подготовленности выпускников образовательных программ в области здравоохранения и специалистов в области здравоохранения».
7. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 марта 2023 года № 49 «Об утверждении Стандарта организации оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан».
8. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 19 октября 2015 года №809 «Об утверждении Стандарта организации оказания неврологической помощи в Республике Казахстан».

Сведения о разработчиках:

Должность	Ф.И.О.
Разработано	
главный внештатный специалист по ПМСМ РК	Касымова А.К.
профессор кафедры общей врачебной практики НУО «КазРосмедуниверситет», д.м.н.	Лигай З.Н.
руководитель образовательного курса ДО ПК «Неврология и нейрореабилитация» института постдипломного образования НУО «КазРосмедуниверситет», к.м.н.	Кудайбергенова А.С.

Программа повышения квалификации утверждена на заседании комитета образовательных программ послевузовского образования НУО «КазРосмедуниверситет»

Должность, место работы, звание (при наличии)	Ф.И.О.	дата, № протокола
Председатель: профессор кафедры общей врачебной практики НУО «КазРосмедуниверситет», д.м.н.	Лигай З.Н.	Протокол № 4 от 08.01.2025 г.

Экспертная оценка ОП ПК обсуждена на заседании Комитета «Неврология» УМО направления подготовки «Здравоохранение»

Должность, место работы, звание (при наличии)	Ф.И.О.	Дата, № протокола
Председатель	Григолашвили Марина Арчиловна	Протокол №5 от 30.01.2025 г.

Экспертная оценка ОП ПК обсуждена на заседании Комитета «Семейная медицина» УМО направления подготовки «Здравоохранение»

Должность, место работы, звание (при наличии)	Ф.И.О.	Дата, № протокола
Председатель	Абугалиева Тлеужан Оразалиевна	Протокол №4 от 31.01.2025 г.

Экспертная оценка ОП ПК обсуждена на заседании Комитета «Гематология взрослая» УМО направления подготовки «Здравоохранение»

Должность, место работы, звание (при наличии)	Ф.И.О.	Дата, № протокола
Председатель	Тургунова Людмила Геннадьевна	протокол № 3 от 12.02.2025г.

ОП ПК, акт экспертизы и протокол обсуждения прилагаются.

Программа ПК одобрена на заседании УМО направления подготовки – Здравоохранение от «00» 2025г., протокол № 0 (ОП ПК размещен на сайте УМО, в ИС Каталоге).

Паспорт программы повышения квалификации

1. Анемический синдром, цель программы:

Обучить врачей ПМСП современным подходам к диагностике, лечению и маршрутизации пациентов с анемическим синдромом.

Краткое описание программы:

В процессе изучения программы слушателям будет представлены рекомендации по тактике ведения пациентов от этапа обращения в медицинскую организацию и первичной оценке показателей изменений в общем анализе крови, так и грамотного анализа жалоб пациента, который помогает специалистам ПМСП правильно построить план диагностического поиска и дальнейшей терапии; будут изучены алгоритмы маршрутизации анемий с определением анемий, требующих участия гематологов. Курс включает разбор «типичных ошибок диагностики и ведения» анемий на уровне ПМСП на примере клинических случаев, международных рекомендаций, протоколы диагностики и лечения

2. Профилактика инсульта цель программы:

Обучить врачей ПМСП современным подходам профилактики инсультов и реабилитации пациентов после инсульта в условиях ПМСМ

Краткое описание программы:

В процессе изучения программы слушателям будут представлены клинические рекомендации по лечению и профилактике инсультов и транзиторных ишемических атак, которые отражают многофакторный подход как к первичной и вторичной профилактике инсульта, так и к улучшению качества жизни пациентов после инсульта.

Согласование ключевых элементов программы:

№/п	Результат обучения	метод оценки	метод обучения
Анемический синдром			
1	Знать алгоритмы диагностики анемического синдрома	Обсуждение клинического случая Оценка качества оформления медицинской документации	Разбор клинических случаев Курация пациентов Оформление медицинской документации
2	Проводить дифференциальную диагностику различных форм анемий методами, доступными специалистам ПМСП	Обсуждение клинического случая Оценка качества оформления медицинской документации	Разбор клинических случаев Курация пациентов Оформление медицинской документации
3	Назначать лечение в зависимости от формы и клинической стадии болезни, а также возрастной группы и особенностей пациента	Обсуждение клинического случая Оценка качества оформления медицинской документации	Разбор клинических случаев Курация пациентов Оформление медицинской документации

4	Проводить мониторинг пациентов с анемическим синдромом	Обсуждение клинического случая Оценка качества оформления медицинской документации	Разбор клинических случаев Курация пациентов Оформление медицинской документации
5	Проводить мероприятия по профилактике развития анемий Участвовать в работе мультидисциплинарной команды совместно с диетологами	Обсуждение клинического случая Оценка качества оформления медицинской документации	Разбор клинических случаев Курация пациентов Оформление медицинской документации
Профилактика инсульта			
6	Определить первые признаки инсульта и знать алгоритм действий при подозрении на инсульт.	Обсуждение клинического случая Оценка коллег Оценка качества оформления медицинской документации	Разбор клинических случаев Курация пациентов Ролевая игра Оформление медицинской документации
7	Разработать индивидуальную программу вторичной профилактики инсульта с учетом вида перенесенного инсульта. Проводить мониторинг состояния постинсультного пациента.	Обсуждение клинического случая Оценка качества оформления медицинской документации	Разбор клинических случаев Курация пациентов Оформление медицинской документации
8	Участвовать в мультидисциплинарной команде реабилитации пациентов после инсульта на уровне ПМСП. Анализировать состояние пациента и прописать профилактические мероприятия вторичных осложнений.	Обсуждение клинического случая Оценка качества оформления медицинской документации	Разбор клинических случаев Курация пациентов Оформление медицинской документации

План реализации программы повышения квалификации

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объем в часах					Задание
		лекция	семинар	тренинг	практические занятия	СРС	
1.	Модуль Анемический синдром	24	24		44	48	
1	Раздел: Введение	3	3				
1.1	Эпидемиология анемий						1. Составить алгоритмы диагностики анемического синдрома, в том числе дифференциальную диагностику различных форм анемий методами, доступными специалистам ПМСП. Представить в виде блок-схем для дифференциальной диагностики на основе параметров ОАК (например, MCV, RDW)
1.2	Вопросы организации медицинской помощи при анемиях.						
1.3	Эритропоэз, гемоглинообразование и патогенез анемий						
1.4	Классификация анемий						
2	Раздел: Диагностика и маршрутизация пациентов с анемическим синдромом	3	3		6	6	2. Разбор клинических примеров, включающий критерии постановки правильного диагноза и тактики терапии в зависимости от формы и клинической стадии
2.1	Определение ведущего патогенетического варианта анемии.						
2.2	Определение заболевания, лежащего в основе анемии у курируемых пациентов						3. Определить наиболее частые ошибки, которые допускают специалисты ПМСП в диагностике, терапии и профилактике развития анемий и возможности их
3	Раздел: Железодефицитная анемия (ЖДА).	3	3		12	12	
3.1	<i>Обмен железа и эритропоэз.</i>						болезни, а также возрастной группы и особенностей пациента
3.1.1	Клиническая картина железодефицитной анемии.						
3.1.2	Сидеропения (гипосидероз).						
3.1.3	Особенности ЖДА в пожилом возрасте.						
3.1.4	Лабораторная диагностика ЖДА						3. Определить наиболее частые ошибки, которые допускают специалисты ПМСП в диагностике, терапии и профилактике развития анемий и возможности их
3.2	<i>Диагностический поиск при ЖДА</i>						
3.2.1	Формирование первичной диагностической гипотезы						
3.2.2	Определение гипохромности анемии						

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объем в часах					Задание
		лекция	семинар	тренинг	практические занятия	СРС	
3.2.3	Доказательство дефицита железа и исключение редких, нежелезодефицитных причин гипохромии и микроцитоза. Сидероахристические анемии						<p>предупреждения</p> <p>4. Разработать алгоритм предупреждения осложнений анемий, в первую очередь – защита сердечно-сосудистой системы от возможных рисков</p> <p>5. Определить категории пациентов, находящиеся в «зоне риска» по развитию анемий и направления профилактики, позволяющей предупредить развитие анемий или повысить эффективность их лечения</p> <p>6. Провести коррекцию «ошибок» предыдущих подходов и лечения пациентов с анемическим синдромом</p> <p>7. Оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию, в том числе и в медицинских информационных системах</p> <p>8. Проводить обучение пациентов по вопросам ЗОЖ, соблюдению диет</p>
3.3	<i>Определение причины дефицита железа</i>						
3.3.1	Кровопотери						
3.3.2	Нарушения всасывания железа						
3.3.3	Повышенная потребность или повышенный расход железа						
3.3.4	Нарушения транспорта железа						
3.4	<i>Алиментарная недостаточность</i>						
3.5	<i>Лечение ЖДА</i>						
3.5.1	Препараты железа						
3.5.2	Контроль эффективности терапии. Продолжительность лечения. Осложнения						
3.5.3	особенности терапии некоторых групп пациентов						
4	Раздел. Дефицит витамина В₁₂	3	3		6	6	
4.1	Обмен витамина В ₁₂ и патогенез анемии						
4.2	Клиническая картина						
4.3	Диагностика В ₁₂ -дефицитной анемии						
4.3.1	Клиническое обследование						
4.3.2	Гематологическое обследование						
4.4	Дифференциальная диагностика при В ₁₂ -дефицитной анемии						

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объем в часах					Задание
		лекция	семинар	тренинг	практические занятия	СРС	
4.5	Терапия В ₁₂ -дефицитной анемии						
5	Раздел. Фолиеводефицитная анемия	3	3		6	6	
5.1	Обмен фолиевой кислоты и патогенез анемии						
5.2	Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика при дефиците фолиевой кислоты						
5.3	Лечение фолиеводефицитной анемии						
6	Раздел. Гемолитические анемии	3	3		4	6	
6.1	Внутрисосудистый гемолиз						
6.2	Внесосудистый ("внутриклеточный") гемолиз						
6.2.1	Гемоглобинопатии						
6.2.2	Иммунные гемолитические анемии						
7	Раздел. Анемии хронических заболеваний	3	3		6	6	
7.1	Анемический синдром при гемобластозах						
7.2	Анемии при хронической почечной недостаточности						
7.2.1	Патогенез анемии при хронической почечной недостаточности						
7.2.2	Клинико-лабораторная характеристика анемии при хронической почечной недостаточности						
7.2.3	Лечение анемии при хронической почечной недостаточности						

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объем в часах					Задание
		лекция	семинар	тренинг	практические занятия	СРС	
8	Раздел. Апластическая анемия, апластический синдром, парциальная красноклеточная аплазия	3	3		4	6	
8.1	Апластическая анемия						
8.2	Апластический синдром (синдром аплазии костного мозга)						
8.3	Парциальная красноклеточная аплазия						
	Рубежный контроль						
	Итого:	24	24		44	48	
2.	Модуль: Профилактика инсульта	20			40	20	
2.1	Эпидемиология и классификация инсульта. Клиническая картина и диагностика. Факторы риска	9			16	7	11. Знать основные виды инсульта (ишемический, геморрагический, церебральные и вентротромбозы) и определять факторы риска и основные отличия в патогенезе и клинической картине 3. Определять типичные симптомы инсульта, транзиторно-ишемические атаки 4. Проводить
2.2	Алгоритм действий при подозрении на инсульт профилактика инсульта	2	2		8	6	
2.3	Реабилитация пациентов после инсульта на уровне ПМСП. Меры поддержки пациентов, справляющихся с депрессией после инсульта	9			16	7	

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объем в часах					Задание
		лекция	семинар	тренинг	практические занятия	СРС	
							дифференциальную диагностику ОНМК 5. Оказывать первую помощь на догоспитальном этапе 6. Составлять программу вторичной профилактики инсульта. 7. Составлять программу профилактики вторичных осложнений (ТЭО, застойной/аспирационной пневмонии, пролежней). 8. Владеть инструментами своевременной диагностики психических, когнитивных расстройств (MoCA, HADS). Для своевременного направления на консультацию невролога, психиатра 9. Провести обучение пациентов по распознаванию симптомов инсульта, режиму приема лекарств
	Рубежный контроль						
	Итого:	60			120	60	
	Всего:	240 часов					

Оценка учебных достижений слушателей

Вид контроля	Методы оценки
Текущий	DOPS, AA, CbD, OR, Peer PA SGL, MCQ
Рубежный (при необходимости)	мини-клинический экзамен
Итоговый	1 этап – оценка знаний 2 этап – оценка навыков

Балльно-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений слушателей

Оценка по	Цифровой	%-ное	Оценка по традиционной
-----------	----------	-------	------------------------

буквенной системе	эквивалент баллов	содержание	системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клинический протокол лечения «Железодефицитная анемия»,
2. Клинический протокол лечения «Железодефицитная анемия у детей
3. Клинический протокол лечения «Дефицитная анемия у беременных»
4. Клинический протокол лечения «Хроническая болезнь почек у взрослых»
5. Клинический протокол лечения «Апластическая анемия у взрослых»
6. Клинический протокол лечения «Аутоиммунная гемолитическая анемия у взрослых»
7. Клинический протокол лечения «Острый ишемический инсульт»
8. WHO Guidelines on Anemia, 2024
9. British Society of Hematology (BSH) Guidelines, 2023
10. ESMO Guidelines for Anemia in Cancer Patients, 2023
11. Профилактика инсульта. Учебное пособие: Шнякин П.Г., Исаева Н.В., Протопопов А.В. учебное пособие для врачей. СпецЛит, 2020

Дополнительная:

1. Современные представления об анемическом синдроме у лиц старших возрастных групп (обзор литературы) Булгакова С.В., Захарова Н.О., Тренева Е.В., Лобинская М.А. // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2020. №2. С.45–68.
2. Agarwal C., Gupta S., Pujani M. et al. New erythrocyte and reticulocyte parameters: indicators for early diagnosis of iron deficiency anemia and anemia of chronic disease // J. Med. Sci. 2021. Vol. 14. N. 1. P. 55–61.

Интернет-ресурсы

<https://nrchd.kz/ru/2017-03-12-10-51-13/klinicheskie-protokoly>
<https://www.neurokz.org>

Требования к образовательным ресурсам:

- Квалификационные требования к кадровому обеспечению (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020)
- Наличие клинической базы (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-304/2020)
- Клинические базы университета
- Центры лучших практик (ЦЛП) ПМСП
- Учебно-клинический, симуляционный центр

Материально-техническое обеспечение и оборудование

- Учебно-методические пособия: задания, вопросы для работы в малых группах, индивидуальные задания.
- Технические средства: персональный компьютер, электронные носители с учебными материалами;
- Доступ к интернету;
- Раздаточный материал для слушателей.

Используемые сокращения и термины:

AA – Оценка качества оформления медицинской документации (AA – Audit Assessment Tool)

CbD (CbD – Case based Discussion) – Обсуждение клинического случая

CS (CS – case study) – Анализ ситуаций

DOPS (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills) – Оценка овладения практическими процедурами

Peer PeerA (Peer Assessment) – Оценка коллег

MCQ – (multiple choice questions) – Тестирование

OR (Oral report) – Презентация, устный доклад

SGL (small group learning) – Работа в малых группах

ПМСП – первичная медико-санитарная помощь

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения

АД – артериальное давление

СД – сахарный диабет

СРС – самостоятельная работа слушателей