ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ
Ректор _____ В.Н. Павлов
«___» декабря 2016г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

по специальности «Фтизиатрия»

«ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа
2016 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Фтизиатрия» разработана сотрудниками кафедры «Фтизиатрии с курсом ИДПО» ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Аминев Ханиф Киямович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой Фтизиатрии с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Ягафарова Роза Каюмовна	Д.м.н.,	Профессор кафедры Фтизиатрии с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Аталипова Ирина Нурыевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры Фтизиатрии с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

I.Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Туберкулез органов дыхания» по специальности «Фтизиатрия» обусловлена продолжающимся ростом распространенности туберкулеза , большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-фтизиатру для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Туберкулез органов дыхания»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Туберкулез органов дыхания» по специальности «Фтизиатрия»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики туберкулеза, при работе врачами-фтизиатрами.

Задачи теоретической части изучения дисциплины**:**

- Совершенствование знаний по туберкулезу органов дыхания.
- Совершенствование знаний о распространенности и структуре клинических форм туберкулеза.
- Совершенствование знаний о современных методах лечения туберкулеза органов дыхания.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения для диагностики туберкулеза органов дыхания ;
2. совершенствовать умения в оказании неотложной помощи *при патологии органов дыхания;*
3. совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения туберкулеза органов дыхания;

3. Категории обучающихся: врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».
Основные : врачи фтизиатры;
Дополнительные: терапевты, врачи общей практики.

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения **Форма обучения**	**Ауд. часов в день**	**Дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (час)**
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	36

6. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Туберкулез органов дыхания» по специальности «Фтизиатрия»:

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу 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" врач - фтизиатр должен:

1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности «Фтизиатрия», используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием современных методов.
3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) диагноз.
4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением современных методов.

6.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности "Педиатрия", «Лечебное дело» :

1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Фтизиатрия" или с профессиональной переподготовкой по специальности «Фтизиатрия»;

2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Фтизиатрия".

6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача фтизиатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Фтизиатрия».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции:

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 (ПК-5);

лечебная деятельность:

- определение тактики ведения и лечение пациентов нуждающихся терапевтической и фтизиатрической помощи (ПК-6);

организационно-управленческая деятельность:

- Осуществление комплекса мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и /или распространения туберкулеза, 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-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

6.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача фтизиатра, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Фтизиатрия»:

Обучающийся, успешно освоивший программу , будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	**Опыт практической деятельности**	**Уметь**	**Знать**
ПК-1 Владение методами раннего выявления и профилактики туберкулеза органов дыхания	1) Организация проведения дифференциальной диагностики легочной патологии и туберкулеза	1) Интерпретировать данные лабораторного, иммунологического, рентгенологического исследования	1) Дифференциальную диагностику туберкулеза со смежной легочной патологией
ПК-2 Владеть методами диагностики туберкулеза в сочетании с ВИЧ инфекцией.	1) Разрабатывать план лечения больных с сочетанной инфекцией	1)Интерпретировать данные рентгенологического (в т.ч компьютерной томографии) обследования для постановки диагноза 2) Назначить адекватное лечение с учетом совместимости антибактериальных и противовирусных препаратов	1)Особенности течения и лечения туберкулеза у больных с ВИЧ инфекцией.

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Туберкулез органов дыхания» по специальности «Фтизиатрия»

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей « Туберкулез органов дыхания» по специальности «Фтизиатрия» состоит в получении новых компетенций в области туберкулеза органов дыхания у детей ,подростков и взрослых,необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Категории обучающихся: основные : врачи фтизиатры;
дополнительные: терапевты, врачи общей практики.

Трудоемкость обучения: 36 часов,36 зач.ед.

Режим занятий:6 часов в день.

Форма обучения: очно-заочная.

Код	Наименование Разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе					Вид и форма контроля
		ЗЕ	Акад. часов	Дистанционное обучение		Очное обучение			
				ЭОР	Форма контроля	Лекции	ПЗ	СЗ	
	Рабочая программа учебного модуля№2 «Туберкулез органов дыхания»								
1.1	**Туберкулез внутригрудных лимфоузлов**	3	3	3	Рубежный, текущий				Тестовый контроль
1.2	**Милиарный туберкулез**	3	3	3	Рубежный, текущий				Тестовый контроль
1.3	**Диссеминированный туберкулез (диф.диагностика)**	6	6			2	2	2	Тестовый контроль
1.4	**Инфильтративный туберкулез (диф.диагностика)**	6	6			2	2	2	Тестовый контроль
1.5	**Туберкулемы(диф. диагностика округлых образований)**	6	6			2	2	2	Тестовый контроль
1.6	**Плевриты**	6	6			2	2	2	
	Защита выпускной аттестационной работы	4	4						Защита выпускной аттестационной работы
	Итоговая аттестация	2	2						Экзамен в форме собеседования
	Итого	36	36	6		6	8	8	

8.Учебно- тематический план.

Код	Наименование Разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе					Вид и форма контроля
		ЗЕ	Акад. часов	Дистанционное обучение		Очное обучение			
				ЭОР	Форма контроля	Лекции	ПЗ	СЗ	
	Рабочая программа учебного модуля№2 «Туберкулез органов дыхания»								
1	**Туберкулез внутригрудных лимфоузлов**	**3**	**3**	**3**	**Рубежный, текущий**				**Тестовый контроль. Ситуационные задачи**
1.1	Патогенез,патологическая анатомия туберкулеза внутригрудных лимфоузлов(ТВЛУ)	1	1	1					Тестовый контроль. Ситуационные задачи
1.2	Клиника и выявление ТВЛУ	1	1	1					Тестовый контроль. Ситуационные задачи
1.3	Лечение и диспансерное наблюдение ТВЛУ	1	1	1					Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2	**Милиарный туберкулез**	**3**	**3**	**3**	**Рубежный, текущий**				**Тестовый контроль. Ситуационные задачи.**
2.1	Патогенез,патологическая анатомия милиарного туберкулеза	1	1	1					Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2.2	Клиника и особенности диагностики милиарного туберкулеза	1	1	1					Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2.3	Лечение и диспансерное наблюдение милиарного туберкулеза	1	1	1					Тестовый контроль. Ситуационные задачи
3	**Диссеминированный туберкулез (диф.диагностика)**	**6**	**6**			**2**	**2**	**2**	**Тестовый Контроль Ситуационные задачи.**
3.1	Патогенез,патологическая анатомия диссеминированного туберкулеза					2			Тестовый контроль. Ситуационные задачи
3.2	Клиника,дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза						2		Тестовый контроль. Ситуационные задачи

3.3	Особенности лечения диссеминированного туберкулеза							2	Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
4	**Инфильтративный туберкулез (диф.диагностика)**	**6**	**6**			**2**	**2**	**2**	**Тестовый Контроль. Ситуационные задачи**
4.1	Патогенез,патологическая анатомия инфильтративного туберкулеза					2			Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
4.2	Клиника,дифференциальна я диагностика инфильтиративного туберкулеза						2		Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
4.3	Казеозная пневмония.							2	Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
5	**Туберкулемы (диф.диагностика округлых образований)**	**6**	**6**			**2**	**2**	**2**	**Тестовый контроль. Ситуационные задачи**
5.1	Патогенез, причины развития, особенности выявления туберкулемы					2			Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
5.2	Дифференциальная диагностика туберкулемы.							2	Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
5.3	Показания к хирургическому лечению.						2		Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
6	**Плевриты**	**6**	**6**			**2**	**2**	**2**	**Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи**
6.1	Патогенез,патомор фология плевритов					2			Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
6.2	Клиника,варианты течения,диагностика плевритов						2		Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
6.3	Лечение туб.плевритов.							2	Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
7.	**Защита выпускной аттестационной работы**	4	4						**Защита выпускной аттестационной работы**
	Итоговая аттестация	2	2						**Экзамен**
	Итого	36	36	6		6	8	8	

9.Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Туберкулез органов дыхания» являются: интернет-технология с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара или веб-форума. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

9.2. Реализация программы в форме стажировки

не предусмотрена.

9.3 ОСК (симуляционный курс)

не предусмотрен.

10.Формы аттестации

10.1 Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

1) Тестирование (с эталонами ответов).
2) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий.

1.Милиарный туберкулез легких - это
гематогенный туберкулез с преимущественным поражением легких
распространенное двустороннее поражение легких
распространенное, чаще двустороннее, тотальное или ограниченное поражение легких с преобладанием очаговых или интерстициальных изменений в легких гематогенного, лимфогенного или бронхогенного происхождения

2.Размер очагов в легких при милиарном туберкулезе легких преимущественно
мелкий
средний
крупный
разный

3.Внеторакальные локализации процесса при остром милиарном туберкулезе
не наблюдаются
встречаются редко
встречаются часто

4.При диагностике острого милиарного туберкулеза ведущее значение имеет
клиническая симптоматика
данные рентгенологического исследования
данные лабораторного исследования

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

Задача №1

В детское отделение противотуберкулезного диспансера из инфекционной больницы переведен ребенок в возрасте 10 мес. в тяжелом состоянии. Анамнез: болен около недели, высокая температура до 39, противотемпературные мероприятия были не эффективны. В роддоме не вакцинирован. Проба Манту в 6 мес. 6 мм, контакт с больными туберкулезом родители ребенка отрицают. С подозрением на грипп госпитализирован в инфекционную больницу, где при повторном рентгенологическом обследовании в обоих легких обнаружены мелкие однотипные очаги.
Вопросы:
1. Какая тактическая ошибка была допущена участковым педиатром?
2. Почему рентгенологические изменения в легких не были выявлены в начале заболевания?
3. В каких лечебных мероприятиях нуждается ребенок?

Задача №2

В детское отделение ПТД поступил ребенок 2х лет, заболел остро, температура 39 С. Ребенок рос в неполной семье. В роддоме вакцинирован, рубчика на левом плече нет. Проба Манту в 1 год и 2 года отрицательная. Ребенок пониженного питания, отстает в физическом развитии, бледен. Периферические лимфоузлы не увеличены. Выслушивается

жесткое дыхание. В крови умеренный лейкоцитоз, лимфопения. В мокроте методом люминесцентной микроскопии обнаружены микобактерии туберкулеза. На обзорной рентгенограмме наблюдаются двусторонние мелкоочаговые изменения по всем легочным полям.

Вопросы:

1. Какой клинической форме туберкулеза соответствует клинико-рентгенологическая картина у данного ребенка?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?
3. Какие противотуберкулезные препараты необходимы для лечения ребенка?
4. По какой группе диспансерного учета подлежит наблюдению данный ребенок?

Эталоны ответов

Задача №1

1.Ребенок не был направлен на консультацию к фтизиатру

Не проведено рентгенологическое обследование родственников ребенка

2.Отсутствие видимых очагов в первые дни заболевания;

3.Дезинтоксикационная терапия

Химиотерапия

Глюкокортикоиды

Задача №2

1.Милиарный туберкулез

2.Томография уровня корней легких

Биохимическое исследование крови (билирубин,АЛТ,АСТ)

Анализ мочи на МБТ

УЗИ органов брюшной полости

3.Изониазид

Рифампицин

Амикацин

Этамбутол

Пиразинамид

4.I группа диспансерного учета

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Фтизиатрия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-фтизиатра.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Фтизиатрия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Фтизиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей фтизиатров по специальности «Фтизиатрия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – Тестирование
2 этап – решение ситуационных задач
3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Задача №1
Больной 13 лет. Страдает инсулинзависимым сахарным диабетом. Год назад наблюдался в противотуберкулезном диспансере по поводу туберкулезной интоксикации. Через неделю после перенесенного гриппа вновь появились лихорадка до 39,5 С, сильный озноб. В течение 5 дней наблюдался участковым терапевтом амбулаторно с диагнозом: ОРВИ. Состояние прогрессивно ухудшалось, госпитализирован в инфекционную больницу. При обследовании состояние тяжелое. Лихорадка гектическая. Аускультативно в легких ослабленное дыхание. Тахикардия. При рентгенологическом обследовании в легких выявлено усиление легочного рисунка. Был установлен диагноз токсического течения гриппа, назначены антибиотики широкого спектра действия пенициллинового ряда, противовирусные препараты. Несмотря на проводимые мероприятия состояние ухудшалось, на 15 сутки заболевания появились признаки дыхательной недостаточности. Произведена смена антибиотиков на цефалоспорины. Эффекта от лечения не наблюдалось. Больной стал заторможен, спутанность сознания, появилась рвота, не связанная с приемом пищи, ригидность затылочных мышц, положительные симптомы Кернига и Брудзинского. Сделана повторная рентгенография органов грудной полости: по всем легочным полям выражены мелкие очаговые тени.
Вопросы:

1. Имелись ли факторы риска развития туберкулеза у больного?
2. Какие диагностические мероприятия необходимо провести для уточнения диагноза?
3. Какие изменения в ликворе наиболее характерны для туберкулезного менингита?

Задача№2

Больная Л., 15 лет. Обратилась к участковому врачу. Отмечает в течение последних 2-х недель периодическое повышение температуры до 37-38°С, появились боли в правом боку, сухой кашель, слабость, потливость по ночам.

Объективно при осмотре: В нижних отделах правого легкого определяется притупление перкуторного звука и везико-бронхиальное дыхание, ЧДД – 19 в мин, ЧСС – 67 ударов в минуту.

Результаты обследования: При трахеобронхоскопии патологических изменений в бронхах не выявлено, в промывных водах МБТ не обнаружены. Посевы в работе. В общем анализе крови: Hb – 123 г/л, лейкоциты – 3,3х109/л, эритроциты – 4,5х1012/л, П – 12%, С – 65%, Л – 13%, М – 10%, СОЭ – 20мм/час. Общий анализ мочи: цвет – светло-желтый, удельный вес – 1021, белка нет, Л – 2-3 п/зр, эритроцитов нет.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки и боковых томограммах в 6-м сегменте правого легкого определяется округлый фокус с размытыми контурами величиной около 3 см. Правый корень легкого расширен и уплотнён за счет увеличенных бронхопульмональных лимфатических узлов. На обзорном снимке между двумя этими компонентами хорошо прослеживается усиление легочного рисунка.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз?
2. Предложите дополнительные методы диагностики для подтверждения диагноза.
3. Какие препараты необходимо назначить данному больному?
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?

Задача №1

1.Сахарный диабет является фактором риска заболевания и рецидивов туберкулеза
Гриппозная инфекция провоцирует реактивацию туберкулеза
2.Осмотр глазного дна
КТ черепа
Ликвородиагностика
Консультация невропатолога
Консультация эндокринолога
3.Повышение содержания белка
Преимущественно лимфоцитарный цитоз
Снижение содержания сахара в ликворе

Задача №6

1.Первичный туберкулезный комплекс правого легкого, фаза инфильтрации, МБТ(-)
2.Рентгенологическое дообследование (назначение компьютерной томографии)
Дальнейшее неоднократное микробиологическое исследование мокроты на МБТ.
Туберкулинодиагностика
3.Изониазид;Пиразинамид;Этамбутол; Рифампицин;
4.Пневмония

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1.Организация раннего выявления туберкулеза в РФ.
2.Группы риска заболевания туберкулезом среди населения.
3.Патогенез очагового туберкулеза.
4.Клинические формы вторичного туберкулеза.
5.Рентгенологическая характеристика фиброзно-кавернозного туберкулеза.
1.

11.Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 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".
- 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".
- Приказа Минздрава России **№** 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»),
- 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".

- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г..Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.

***11.2 Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей**:*

Список методических указаний по специальности «Фтизиатрия»

Методические разработки лекции.

1.Исторические этапы развития фтизиатрии .Организация противотуберкулезной помощи населению.

2.Микробиология туберкулеза

3.Патологическая анатомия и патогенез туберкулеза

4.Иммунитет и аллергия при туберкулезе

5.Эпидемиология и статистика туберкулеза

6.Диагностика туберкулеза.Лабораторная диагностика.

Туберкулинодиагностика

8.Лучевые методы диагностики.Морфологическое исследование

Инструментальные методы исследования

9.Клиника туберкулеза. Милиарный туберкулез

10Инфильтративный туберкулез

11.Очаговый туберкулез.

12.Казеозная пневмония.

13.Плевриты

14.Диссеминированный туберкулез
15.Хронические формы туберкулеза
16.Туберкулез бронхов
17.Осложнения туберкулеза
18.Клиника внелегочного туберкулеза
19.Туберкулез периферических лимфоузлов
20.Туберкулез костей
21.Мочеполовой туберкулез
22.Туберкулезный менингит
23.Туберкулез кожи
24.Лечение туберкулеза.Химиотерапия туберкулеза
25.Хирургическое лечение туберкулеза.
26.Патогенетическое лечение туберкулеза
27.Коллапсотерапия
28.Санаторное лечение
29.Туберкулез у детей и подростков
30.Латентная туберкулезная инфекция
31.Туберкулез внутригрудных лимфоузлов
32.Первичный туберкулезный комплекс
33.Противотуберкулезный диспансер.Цели и задачи диспансера.Диспансерные группировки учета больных и групп риска
34.Работа в очагах туберкулезной инфекции.

Методические указания для по практическим занятиям.

1. Санитарно-эпидемический режим противотуберкулезного стационара и диспансера. Деонтология во фтизиатрии. Особенности клинического обследования больного туберкулезом. Клиническая классификация туберкулеза.
2. Возбудитель туберкулеза.
3. Раннее выявление туберкулеза у детей и подростков. Туберкулинодиагностика. Проба Манту. Диаскин-тест
4. Первичный туберкулез. Туберкулезная интоксикация. Первичный туберкулезный комплекс, туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, осложненное течение первичного туберкулеза. Дифференциальная диагностика патологии корня легкого.
5. Диссеминированный и милиарный туберкулез.
6. Туберкулезный плеврит. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.
7. Очаговый и инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.
8. Кавернозный, фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. 9.Осложненное течение туберкулёза, органов дыхания: легочное кровотечение и кровохарканье, спонтанный пневмоторакс.
10. Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.
11. Организация противотуберкулезной работы. Противотуберкулезный диспансер: задачи, структура, организация работы. Группировка диспансерных контингентов. Компьютерный мониторинг.
12.Лекарственная устойчивость микобактерий.
13.Микобактериозы .
14.Иммунология туберкулеза.
15. Туберкулез бронхов, диагностика туберкулеза женских половых органов.
16. Туберкулез костей и суставов.

17.Мочеполовой туберкулез.
18Туберкулезный менингит.
19.Туберкулез кожи и других редких локализаций.
20. Лечение туберкулеза.
21.Химиотерапия туберкулеза.
22.Хирургическое лечение туберкулеза.
23.Патогенетическое лечение туберкулеза.
24.Коллапсотерапия .
25.Санаторное лечение.
26. Саркоидоз кожи. Дифференциальная диагностика саркоидоза. Лечение и исход саркоидоза.
27. Силикоз. Силикотуберкулез. Силикатозы.
28. Злокачественные опухоли легких и плевры.
29. Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Заболеваемость ВИЧ-инфекции и больных туберкулезом.
30. Классификация и клиника пневмоний. Дифференциальная диагностика с туберкулезом.
31. Мезотелиома плевры.
32.МСЭ при туберкулезе.
33.Туберкулез и материнство.
34.Особенности туберкулеза у подростков.
34.Дифференциальная диагностика округлых образований в легких.
35.Туберкулез легких и сахарный диабет.
36.Туберкулез легких и алкоголизм.
37.Туберкулез и психические заболевания.

Методические указания для по внеаудиторной работе .

1) Санитарно-эпидемический режим в противотуберкулезных учреждениях.
2) Особенности врачебной этики и деонтологии во фтизиатрии.
3) Основные симптомы туберкулеза органов дыхания.
4) Функциональные методы исследования.
5) Микробиологическая диагностика.
6) Методы рентгенологической диагностики.
7) Исследование крови и мочи.
8) Эндоскопические методы обследования.
9) Иммунологические методы обследования .
10) Функциональные методы обследования .
11) Клинико-рентгенологическая классификация туберкулеза.
12)Плевральная пункция.
13)Методические указания по выполнению выпускных аттестационных работ.
14)Комплекты ситуационных задач и тесты.

11.3. Интернет-ресурсы:

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Туберкулез и болезни легких	http://www.mediasphera.ru
Пульмонология	http://www.mediasphera.ru
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org
Здравоохранение Российской Федерации	http://www.choicejournal.ru/go.php?redirect=http%3A%2F%2Fwww.medlit.ru%2Fmedrus%2Fzdrav.htm
Реферативный медицинский журнал	http://old.pressa.ru/izdanie/15958
Медицинский Вестник Башкортостана	http://e.lanbook.com/journal/element.php?pl10_id=2299
Профильные клинические и гигиенические журналы (раздел фтизиатрии	http://medkarta.com/?cat=article&id=26294

12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	***2***
1.	*Компьютер Pentium*	***4***
2.	*Принтер лазерный*	***3***
3.	*Телевизор Fillips*	***1***
4.	*Ксерокс, сканер*	***2***
5.	*DVD*	***1***
6.	*Видеомагнитофон Samsung*	***1***
7.	*Экран для проецирования слайдов на прозрачных пленках*	***1***
8.	*Доска магнитная, вращающаяся*	***1***
9.	*Мультимедийный проектор*	***2***
10.	*Принтер цветной струйный*	***1***
11.	*Note-book*	***2***

12.2Перечень тематических учебных комнат и лабораторий.

№ п/ п	Тематические классы	Место расположения	Площадь, кв.м.	Кол-во посадочных мест
	-компьютерный класс	6 эт уч.ком. 4	**16,9**	**4**
	- микобактерии	уч.ком. 8	**33,4**	**16**
	- лучевая диагностика -внелегочный туберкулез	уч.ком. 7	**45,3**	**16**
	- коллапсотерапия	уч.ком. 5	**44,6**	**16**
	- хирургия туберкулеза	уч.ком. 6	**44,5**	**16**
		уч.ком. 6	**44,5**	**16**

12.3 Учебные помещения.

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1	Лекционный зал №1 (С.Агиша,4)	1	120
2	Лекционный зал №2 (Пр. Октября,155, хир. корпус, 2 этаж)	1	44
3	Лекционный зал №3 (Пр. Октября,155, кафедра)	1	24,8
4	Учебная комната №1 (каб. практических навыков)	1	33,4
5	Учебная комната №2	1	33,5
6	Учебная комната №3	1	16,8
7	Учебная комната №4 (комп.класс)	1	16,9
8	Учебная комната №5	1	44,6
9	Учебная комната №6	1	44,5
10	Учебная комната №7	1	45,3
11	Учебная комната №8	1	45,6
12	Учебная комната №9 (С. Агиша, 4)	1	64
13	Лаборатория	1	33,1
14	Коридор	1	96,3
15	Клинико-диагностическое лабораторное отделение	1	300
16	Кабинет УЗИ	1	18
17	Бронхологический кабинет	1	38
18	Рентгенкабинет	1	86

19	Кабинет компьютерной томографии	1	36
20	Операционные	1	106
21	Перевязочный кабинет	1	28
22.	Процедурный кабинет	1	12
23.	Палаты для тематических больных в хир.корпусе – 19 палат	1	510
24.	Палаты для тематических больных в терап. корпусе – 28 палат	1	1176

12.4 Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Лаборатория	1		33,1
2.	Коридор	1		96,3
3.	Клинико-диагностическое лабораторное отделение	1		300
4.	Кабинет УЗИ	1		18
5.	Бронхологический кабинет	1		38
6.	Рентгенкабинет	1		86
7.	Кабинет компьютерной томографии	1		36
8.	Операционные	1		106

9.	Перевязочный кабинет	1		28
10.	Процедурный кабинет	1		12
11.	Палаты для тематических больных в хир.корпусе – 19 палат	1	70	510
12.	Палаты для тематических больных в терап. корпусе – 28 палат	1	196 (3 отд.)	1176

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет 2972,8 кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке) составляет 29,7 кв. м.

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ 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**
	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии.				
1	Исторические этапы развития фтизиатрии	Х.К.Аминев	д.м.н., профессор	БГМУ, зав. кафедрой	Директор клиники РКПТД
2	Организация противитуберкулезной помощи населению	Х.К.Аминев	д.м.н., профессор	БГМУ, зав. кафедрой	Директор клиники РКПТД
3	Микробиология туберкулеза	И.Н.Аталипова	к.м.н, доцент	БГМУ, доцент	
4	Патологическая анатомия и патогенез туберкулеза	Р.К.Ягафарова	д.м.н.	БГМУ, профессор	Уролог РКПТД
5	Иммунитет и аллергия при туберкулезе	Х.К.Аминев	д.м.н., профессор	БГМУ, зав. кафедрой	Директор клиники РКПТД
6	Эпидемиология и Статистика туберкулеза	Х.К.Аминев	д.м.н., профессор	БГМУ, зав. кафедрой	Директор клиники РКПТД
Раздел 2. Специальные дисциплины					
1	Диагностика туберкулеза	И.Н.Аталипова	к.м.н, доцент	БГМУ, доцент	
2	Клиника туберкулеза	Х.К.Аминев	д.м.н., профессор	БГМУ, зав. кафедрой	Директор клиники РКПТД
3	Клиника внелегочного	Р.К.Ягафарова	д.м.н	БГМУ, профессор	Уролог РКПТД

	туберкулеза				
4.	1.Лечение туберкулеза 2. хирургическое лечение и коллапсотерапия	И.Н.Аталипова Х.К.Аминев	к.м.н, доцент д.м.н, профессор	БГМУ, доцент БГМУ, зав. кафедрой	Директор клиники РКПТД
5.	Туберкулез у детей и подростков	И.Н.Аталипова	к.м.н, доцент	БГМУ, доцент	
6.	Противотуберкулезный диспансер	И.Н.Аталипова	к.м.н, доцент	БГМУ, доцент	

14.Основные сведения о программе (в электронном виде)

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1	Наименование программы	«Туберкулез органов дыхания»
2	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 часов
3	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю, 0,25 месяца
4	с отрывом от работы (очная)	Очно-заочная
5	с частичным отрывом от работы (заочная)	Да
6	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации.
7	Требования к уровню и профилю предшествующего проф-го образования обучающихся	Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Фтизиатрия".
8	Категории обучающихся	Врачи фтизиатры
9	Структурное подразделение БГМУ, реализующее программу	Кафедра Фтизиатрии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
10	Контакты (тел.)	8- 347-284-2250
11	Предполагаемый период начала обучения	2017 год
12	Основной преподавательский состав	Х.К.Аминев,Р.К.Ягафарова,И.Н.Аталипова,З.Р.Гарифуллин
13	Аннотация	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Туберкулез органов дыхания» по специальности «Фтизиатрия» ориентирована для врачей-фтизиатров, терапевтов,врачей общей практики, руководителей структурных подразделений – врачей-фтизиатров на получение врачами компетенций для реализации трудовых функций. В модуле «Туберкулез органов дыхания» предусмотрен ЭОР имеется расчет часов и список рекомендуемой литературы. В программе в соответствии с квалификационными требованиями к специалисту имеется перечень необходимых для освоения практических навыков и теоретических знаний.
14	Цель и задачи программы	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Фтизиатрия» состоит в совершенствовании и получении новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации. Задачи: 1. Углубленное изучение теоретических основ фтизиатрии. 2. Изучение эпидемиологии, статистики, организации противотуберкулезной помощи населению 3. Изучение правовых и нормативных документов по организации противотуберкулезной работы. 4. Изучение клинических форм легочного и внелегочного

		туберкулеза. 5. Овладение методами лечения и профилактики туберкулеза. 6. Овладение методами раннего выявления и профилактики туберкулеза у детей и подростков. 7. Овладение методами профилактики туберкулеза.
15	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный модуль « Туберкулез органов дыхания»
16	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества.	Программа разработана профессорско-преподавательским составом кафедры фтизиатрии с курсом ИПО БГМУ. Программа рассчитана на повышение квалификации по фтизиатрии в условиях крупного в РФ противотуберкулезной организации на 800 коек легочного и внелегочного туберкулеза с мощной материально-технической базой клиники и кафедры.
17	Дополнительные сведения	Приводится описание программы ЭО . http://bashgmu.ru/upload/%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B%202018/%D0%94%D0%9F%D0%9F%20%D0%9D%D0%9C%D0%9E%20%D0%A2%D0%A3%D0%91%D0%95%D0%A0%D0%9A%D0%A3%D0%9B%D0%95%D0%97%20%D0%9E%D0%A0%D0%93%D0%90%D0%9D%D0%9E%D0%92%20%D0%94%D0%AB%D0%A5%D0%90%D0%9D%D0%98%D0%AF.pdf

ДОТ и ЭО: Для реализации программы используется интернет портал Башкирского ГМУ (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Тестирование при промежуточной и итоговой аттестациях проводится через Межкафедральный центр сертификации специалистов Башкирского ГМУ.