

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

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

*В.Н. Павлов*

В.Н. Павлов

*Ирина*

2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ  
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

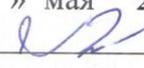
Уфа

2022

При разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 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»,
- Приказ Минздрава России от 08.12.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
- Профессиональный стандарт «Врач-инфекционист», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018г. №135н.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.35 – Инфекционные болезни от 25августа 2014 года № 1077.

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО, протокол № 221 от «12» мая 2022 г.,  
Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Д.А. Валишин

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 5 от «25 » мая 2022 г.  
председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

**Разработчики:**

1. Заведующий кафедрой инфекционных болезней с курсом ИДПО, д.м.н., профессор  Д.А. Валишин
2. Профессор кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО, д.м.н. Р.Т. Мурзабаева
3. Доцент кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО, к.м.н. А.П. Мамон

**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой инфекционных болезней  
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, к.м.н., доцент О.В. Малинин

Заведующий кафедрой инфекционных болезней  
ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России,  
д.м.н., профессор Д.Ю. Константинов

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование документа</b>
<b>1.</b>	Титульный лист
<b>2.</b>	Лист согласования программы
<b>3.</b>	Лист дополнений и изменений
<b>4.</b>	Состав рабочей группы
<b>5.</b>	Пояснительная записка. Общие положения
<b>6.</b>	Цель и задачи
<b>7.</b>	Требования к итоговой аттестации
<b>8.</b>	Планируемые результаты обучения
<b>9.</b>	Учебный план
<b>10.</b>	Календарный учебный график
<b>11.</b>	Формы аттестации
<b>12.</b>	Рабочие программы учебных модулей
<b>13.</b>	Организационно-педагогические условия реализации программы
<b>14.</b>	Особенности реализации программы
<b>15.</b>	Основные сведения о программе

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни»

(срок освоения 576 академических часов)

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по  
региональному развитию  
здравоохранения, директор  
ИДПО БГМУ, д.м.н.,  
профессор

27.05.2022

(дата)



(подпись)

Викторов В.В.

(ФИО)

Заместитель директора  
Института дополнительного  
профессионального  
образования по учебно-  
методической работе:

27.05.2022

(дата)



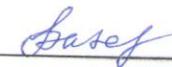
(подпись)

Хисматуллина Г.Я.

(ФИО)

Заместитель директора  
Института дополнительного  
профессионального  
образования по учебно-  
методической работе:

27.05.2022



Назарова Э.М.

Заведующий кафедрой  
инфекционных болезней  
с курсом ИДПО

27.05.2022

(дата)



(подпись)

Валишин Д.А.

(ФИО)

### 3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной программе профессиональной  
переподготовки по специальности «Инфекционные болезни»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

#### 4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Инфекционные болезни»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Валишин Д.А,	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой инфекционных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
2.	Мурзабаева Р.Т.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
3.	Мамон А.П.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

## 5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Инфекционные болезни» в дополнительном профессиональном образовании.

Актуальность дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни» обусловлена необходимостью дальнейшего совершенствования и повышения качества подготовки врачей-инфекционистов по оказанию специализированной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом современных возможностей и требований к последипломному образованию.

Актуальность дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей «Инфекционные болезни детского возраста» обусловлена утверждением Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации профессионального стандарта «Врач-инфекционист» и необходимостью повышения качества и эффективности профессиональной переподготовки данной категории специалистов в соответствии с порядком, стандартами и клиническими рекомендациями оказания медицинской помощи.

### ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни» (далее – Программа) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации<sup>1</sup>.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 576 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы<sup>2</sup>.

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественное расширение области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Инфекционные болезни».

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским

---

<sup>1</sup>Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, №53, ст. 7598; 2016, №1, ст. 24, 72; 2016, №27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон №273-ФЗ).

<sup>2</sup> Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный №29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. №1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный №31014) (далее – Порядок).

образованием по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Фтизиатрия».

1.3. Программа разработана на основании профессионального стандарта, квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Инфекционные болезни», требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела модуля (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

1.5. В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков медицинских работников с высшим образованием по специальности «Инфекционные болезни», составляющих основу профессиональных компетенций.

1.6. Для получения профессиональных компетенций, необходимых врачам для оказания медицинской помощи по профилю «Инфекционные болезни», в Программе отводятся часы на практические занятия (далее - ПЗ).

ПЗ состоят из двух компонентов:

1) ПЗ, направленные на закрепление имеющихся общепрофессиональных умений и навыков;

2) ПЗ, направленные на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Для получения компетенции, необходимой для оказания медицинской помощи по профилю «Инфекционные болезни», в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

1.7. Планируемые результаты обучения направлены на получение новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «Инфекционные болезни».

1.8. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия (далее – СЗ), практические занятия (далее – ПЗ)), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Инфекционные болезни», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций,

реализующих дополнительные профессиональные программы<sup>3</sup>.

1.10. Программа может реализовываться частично в форме стажировки<sup>4</sup>. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «Инфекционные болезни». Характер стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей на стажировку.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы<sup>5</sup>.

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

1.13. При реализации Программы проводится текущий контроль (далее – ТК) и аттестация. Аттестация осуществляется для проверки правильности поэтапного формирования знаний и практических умений у обучающегося и оценки соответствия их теоретической и практической подготовки целям Программы.

1.14. ТК осуществляется в форме собеседования, опроса, тестирования проверки правильности формирования практических умений.

1.15. Аттестация проводится в следующих формах: промежуточная и итоговая аттестация. Для проведения аттестации используются фонды оценочных средств и контрольно-измерительные материалы (ситуационные задачи, чек-листы), позволяющие оценить степень достижения обучающимся запланированных результатов обучения по Программе.

Промежуточная аттестация (далее – ПА) по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач. Итоговая аттестация (далее – ИА) по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-инфекциониста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

1.16. Осуществление текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся, установление их форм, периодичности и порядка проведения относится к компетенции организации, осуществляющей образовательную деятельность.

1.17. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке<sup>6</sup>.

---

<sup>3</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный №20237).

<sup>4</sup> Часть 12 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, №53, ст. 7598; 2016, №1, ст. 24, 72; №27, ст. 4223).

<sup>5</sup> Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, №53, ст. 7598).

<sup>6</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона №273-ФЗ.

## 6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

**Цель и задачи** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни».

**Цель** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни» (далее Программа) заключается в приобретении врачами современных профессиональных компетенций по основам инфекционной патологии, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. приобретение новой квалификации врача-инфекциониста в области инфекционных болезней.

### **Задачи теоретической части изучения дисциплины:**

- Совершенствование знаний по основам медицинского законодательства и права;
- Совершенствование знаний по медицинской психологии, этике и деонтологии;
- Приобретение знаний по освоению стандартов, клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях;
- Приобретение знаний по клинической диагностике, дифференциальной диагностике инфекционных заболеваний и определению тактики ведения пациента в амбулаторных и стационарных условиях
- Приобретение знаний по изучению порядка оказания медицинской помощи взрослым и детям по профилю «инфекционные болезни»
- Приобретение знаний по применению современных методов лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных заболеваний
- Приобретение знаний по освоению принципов и методов оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Приобретение знаний по основам медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями
- Приобретение знаний по оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями
- Приобретение знаний по проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

### **Задачи практической части изучения дисциплины:**

1. Совершенствовать умения и владения по основам медицинского законодательства и права;
2. Приобретать умения и владения по оказанию различных видов медицинской помощи, в том числе Порядки и Стандарты медицинской помощи, Порядки проведения диспансеризации, профилактических и иных медицинских осмотров;
3. Приобретать умения и владения по особенностям применения международных и отраслевых стандартов качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях;
4. Приобретать умения и владения по определению показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации.

5. Приобретать умения и владения по диагностике инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации.
6. Приобретать умения и владения по назначению лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, проведению мониторинга эффективности и безопасности немедикаментозной терапии.
7. Приобретать умения и владения по физикальному исследованию пациентов с инфекционными заболеваниями, обоснованию и постановке диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
8. Приобретать умения и владения по интерпретации и анализу результатов осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
9. Приобретать умения и владения по обоснованию, планированию объема инструментального обследования и интерпретации полученных результатов у пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
10. Приобретать умения и владения по обоснованию, планированию объема и интерпретации и анализу лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
11. Приобретать умения и владения по использованию алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
12. Приобретать умения и владения по определению медицинских показаний для оказания медицинской помощи в неотложной форме.
13. Приобретать умения и владения по выявлению среди пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями коморбидную патологию (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход.
14. Приобретать умения и владения по проведению дифференциальной диагностики болезней инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
15. Приобретать умения и владения по освоению необходимой медицинской аппаратуры (антропометрический набор, гемометр, аппарат для измерения артериального давления, желудочный и дуоденальный зонды, система для функциональной терапии, аппарат

Боброва, транспортные шины, аппаратура для ингаляций, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», кислородная палатка, интубационная трубка).

16. Совершенствовать умения и владения по овладению методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

17. Приобретать умения и владения по проведению медицинской экспертизы у инфекционных больных в установленном порядке; ведение утвержденных форм учетной и отчетной медицинской документации.

**Категории обучающихся:** Врачи при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия», «Педиатрия», «Фтизиатрия».

**Трудоемкость освоения программы:** 576 академических часов, в том числе 576 з.е.

#### **Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

<b>График обучения</b>	<b>Аудит. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b>			
Очная	6	6	576 часов, 4,0 мес.

#### **7.ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-инфекциониста в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональным стандартом «Врач-инфекционист», клиническими рекомендациями по оказанию медицинской помощи и требованиями к результатам освоения образовательной программы.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни», и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.

#### **Документ, выдаваемый после завершения обучения**

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки и прошедшим итоговую аттестацию, выдается диплом о профессиональной переподготовке врачей по специальности «Инфекционные болезни».

#### **8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни»

### 8.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Специальность – Инфекционные болезни утверждена приказом МЗ РФ от 27.08.1999 № 337 «О номенклатуре специальностей врачей и провизоров в системе здравоохранения Российской Федерации» (в ред.Ф от 20.08.2003 г. № 416).

**Профессиональный стандарт** «Врач-инфекционист», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018г. № 135н.

**Вид профессиональной деятельности** - врачебная практика в области инфекционных болезней.

**Основная цель** вида профессиональной деятельности - диагностика, лечение и профилактика инфекционных заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов.

#### Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт:

код	Наименование	Уровень квалификации	Наименование	код	Подуровень квалификации
А	Оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и	8	Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза	(А/01.8)	8
			Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	А/02.8	8
			Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	А/03.8	8
			Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз	А/04.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	А/05.8	8
			Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и	А/06.8	8

		(или) состояниями и их последствиями		
		Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/07.8	8
		Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	A/08.8	

## 8.2. Квалификационные требования

Должности, которые соответствуют специальности Инфекционные болезни: врач-инфекционист.

### ВРАЧ-ИНФЕКЦИОНИСТ

**Должностные обязанности.** Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Обосновывает и ставит диагноз. Обеспечивает своевременную госпитализацию и лечение больного. Оказывает необходимую помощь при неотложных состояниях. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Проводит необходимые профилактические мероприятия и санитарно-просветительную работу среди больных и населения. Оформляет необходимую медицинскую документацию, проводит все необходимые противоэпидемические мероприятия. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания. Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию.

**Должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы избранной специальности; общие вопросы организации медицинской помощи инфекционным больным (взрослым и детям); организацию скорой и неотложной помощи инфекционным больным; организацию санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения; современную классификацию, этиологию, эпидемиологию инфекционных болезней, принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции; механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета при различных инфекционных болезнях; патологоанатомические изменения в органах и тканях при инфекционных заболеваниях; клиническую симптоматику инфекционных заболеваний, осложнения, исходы; показатели водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, тромбогеморрагический синдром при различных инфекционных болезнях; клинику неотложных состояний в инфекционной патологии; территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи; методы лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические иммунологические реакции, применяемые для диагностики, сроки появления специфических антител, классы иммуноглобулинов), иметь представление о диагностических возможностях

инструментальных методов исследования: эндоскопии, специальных методов исследования (рентгенологических, радиологических, компьютерной томографии и магнито-резонансной томографии); дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися заболеваниями; современные методы лечения инфекционных заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при инфекционных заболеваниях; общие и специфические меры профилактики инфекционных заболеваний; показания к госпитализации инфекционных больных, сроки госпитализации и сроки карантина при различных инфекционных заболеваниях; правила выписки реконвалесцентов; организацию диспансерного наблюдения за переболевшими; восстановительное лечение после инфекционных заболеваний, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; вопросы медико-социальной экспертизы при инфекционных заболеваниях; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Инфекционные болезни", сертификат специалиста по специальности "Инфекционные болезни", без предъявления требований к стажу работы.

**Повышение квалификации** и профессиональная переподготовка работников организуются в соответствии с квалификационными требованиями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный №39438) с изменениями), квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247), а также профессиональным стандартом «Врач-инфекционист» утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018г. №135н : профессиональная переподготовка по специальности «Инфекционные болезни» проводится при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия», «Педиатрия», «Фтизиатрия».

Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

### **8.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-инфекциониста, подлежащих совершенствованию/ формированию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни»**

Обучающийся, успешно освоивший программу, усовершенствует и/или освоит новые профессиональные компетенции, включающие в себя:

ПК-1. готовность осуществить комплекс 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-2. готовность проводить организацию профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

ПК-5. 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-6. готовность к ведению и лечению пациентов;

ПК-8. готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;

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

**8.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-специалиста в области инфекционных болезней, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Инфекционные болезни»:**

Профессиональные компетенции	Трудовые функции	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
<p>ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с <u>Международной статистической классификацией</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p><b>A/01.8</b> Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза</p> <p>Врач-инфекционист: Уровень (подуровень) квалификации – 8</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>Физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>Направление пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>Направление пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>Направление пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>Проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями</li> <li>Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей</li> <li>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения</li> <li>Порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"</li> <li>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее - ВИЧ)</li> <li>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи при инфекционных заболеваниях, стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила</li> <li>Номенклатура медицинских услуг, относящихся к сфере инфекционных болезней</li> <li>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных</li> </ol>

		<p>специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6. Обоснование и постановка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>7. Обеспечение безопасности диагностических мероприятий для пациентов и медицинских работников</p>	<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>7. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>8. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>9. Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>10. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>7. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>8. Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>9. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) патологическими состояниями</p> <p>10. Этиология, эпидемиология и патогенез инфекционных заболеваний</p> <p>11. Современные классификации, клиническая симптоматика инфекционных заболеваний</p> <p>12. Методы диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>13. Международная классификация болезней</p> <p>14. Симптомы, особенности течения и возможные осложнения у пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>15. Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	--	---	--	--

			<p>11. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>12. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>13. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>14. Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>15. Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>16. Выявлять среди пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями коморбидную патологию (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной,</p>	<p>16. Клинические проявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>17. Принципы асептики и антисептики</p> <p>18. Условия выписки больных с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и санитарно-эпидемиологическими правилами</p>
--	--	--	--	--

			дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход 17. Проводить дифференциальную диагностику болезней инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями	<p><b>A/02.8</b> Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>Врач-инфекционист: Уровень (подуровень) квалификации – 8</p>	<p>1. Разработка плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2. Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>3. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>4. Назначение немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными</p>	<p>1. Определить медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента</p> <p>2. Разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>3. Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4. Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками</p>	<p>1. Порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"</p> <p>2. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях</p> <p>3. Стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях</p> <p>4. Методы лечения пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5. Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения,</p>

		<p>заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>6. Назначение лечебного питания пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>7. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>8. Выполнение рекомендаций по терапии, назначенной врачами-специалистами</p> <p>9. Оценка приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>10. Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5. Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий</p> <p>6. Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>7. Назначать немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>8. Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>9. Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p> <p>10. Назначать лечебное питание пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими</p>	<p>побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>6. Методы немедикаментозного лечения инфекционных заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>7. Лечебное питание пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>8. Методы асептики и антисептики</p> <p>9. Методика выполнения спинномозговой пункции</p> <p>10. Методы обеспечения приверженности к лечению пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>11. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	--	--	---	--

			<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>11. Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>12. Оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>13. Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов</p>	
<p><b>ПК-8</b></p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p><b>A/03.8</b></p> <p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>1. Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов</p> <p>3. Направление пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного</p>	<p>1. Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2. Разрабатывать план мероприятий по реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>1. Стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях</p> <p>2. Порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"</p> <p>3. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при ВИЧ-инфекции</p> <p>4. Порядок организации медицинской реабилитации</p> <p>5. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях</p> <p>6. Основы медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями</p> <p>7. Методы медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и</p>

	<p>Врач-инфекционист: Уровень (подуровень) квалификации – 8</p>	<p>лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>3. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4. Определять медицинские показания для направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>их последствиями</p> <p>8. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов вследствие перенесенных инфекционных заболеваний</p> <p>9. Механизм воздействия медицинских реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями</p> <p>10. Медицинские показания для направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов</p> <p>11. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями</p> <p>12. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное</p>
--	---	---	---	---

				инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
<b>ПК-2</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	<b>А/04.8</b> Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз  Врач-инфекционист: Уровень (подуровень) квалификации – 8	1. Работа по проведению медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических 2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности 3. Подготовка медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы 4. Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы 5. Проведение работы по выполнению отдельных видов медицинских освидетельствований иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих 6. Проведение работы по медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ	1. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы 2. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленных инфекционными заболеваниями и (или) состояниями 3. Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, по вопросам наличия или отсутствия инфекционных заболеваний 4. Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии у освидетельствуемого лица инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации 5. Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии ВИЧ у освидетельствуемого лица	1. Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации; порядок подтверждения их наличия или отсутствия, формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний 2. Правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции 3. Порядок выдачи листков нетрудоспособности 4. Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований 5. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации

				<p>6. Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p> <p>7. Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации</p> <p>8. Порядок медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих</p>
<p><b>ПК-1</b> готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включаются в себя формирование здорового</p>	<p><b>A/05.8</b> Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническом</p>	<p>1. Назначение профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при</p>	<p>1. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний</p> <p>2. Организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению инфекционных заболеваний и (или) состояний</p> <p>3. Организовывать мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней</p> <p>4. Планировать мероприятия для профилактики инфекционных заболеваний</p> <p>5. Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае</p>	<p>1. Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>2. Порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"</p> <p>3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при</p>

<p>образа жизни, предупреждения 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</p>	<p>у просвещению населения</p> <p>Врач-инфекционист: Уровень (подуровень) квалификации – 8</p>	<p>выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>3. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина)</p> <p>4. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>5. Организация работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "инфекционные болезни", в условиях чрезвычайной ситуации</p> <p>6. Разработка и выполнение программ борьбы с инфекционными болезнями</p> <p>7. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими инфекционные заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями</p> <p>8. Проведение разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>9. Пропаганда здорового образа жизни, профилактика инфекционных заболеваний</p> <p>10. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы</p>	<p>возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>6. Разрабатывать и выполнять программы борьбы с инфекционными болезнями</p> <p>7. Организовывать работы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p> <p>8. Проводить разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>9. Осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний</p> <p>10. Проводить диспансерное наблюдение за пациентами при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>11. Производить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни</p> <p>12. Оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации</p> <p>13. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила</p> <p>4. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>5. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями</p> <p>7. Основные принципы профилактического осмотра</p> <p>8. Особенности специфической профилактики инфекционных заболеваний</p> <p>9. Основы вакцинопрофилактики инфекционных болезней</p> <p>10. Национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям</p> <p>11. Медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению</p> <p>12. Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p>
--	--	---	---	--

		<p>снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>11. Организация санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания, информирование населения о современных средствах профилактики инфекционных заболеваний</p> <p>12. Оценка эффективности профилактической работы с населением и пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>13. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>		13. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала
<p><b>ПК-8</b></p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p><b>A/06.8</b></p> <p>Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями</p> <p>Врач-инфекционист: Уровень (подуровень) квалификации – 8</p>	<p>1. Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2. Направление пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи</p>	<p>1. Определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2. Направлять пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>3. Оказывать паллиативную медицинскую помощь</p>	<p>1. Порядки оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>2. Современные классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний</p> <p>3. Современные методы клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний</p> <p>4. Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий пациентам на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний</p> <p>5. Оказание психологической поддержки больным (их законным представителям и иным лицам, осуществляющим уход) с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного</p>

		<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>3. Проведение работы по организации паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4. Оказание психологической поддержки больным (их законным представителям и иным лицам, осуществляющим уход) с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного</p>	<p>помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4. Оказывать психологическую поддержку больным (их законным представителям) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного</p>	
<p>ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p><b>A/07.8</b> Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Врач-инфекционист: Уровень</p>	<p>1. Составление плана и отчета о своей работе</p> <p>2. Проведение анализа показателей инфекционной заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения</p> <p>3. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>4. Проведение работы по организации и осуществлению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>5. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>6. Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>	<p>1. Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>2. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>3. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>4. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>5. Проводить работу по организации и проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>6. Осуществлять контроль выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p>	<p>1. Основы трудового законодательства Российской Федерации, системы оплаты медицинской помощи, государственные гарантии оказания медицинской помощи</p> <p>2. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "инфекционные болезни"</p> <p>3. Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>4. Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии</p> <p>5. Должностные обязанности медицинских работников в</p>

	(подуровень) квалификации – 8	7. Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" 8. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.		медицинских организациях инфекционного профиля
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями	<b>A/08.8</b> Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме  Врач-инфекционист: Уровень (подуровень) квалификации – 8	1. Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме 2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) 4. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	1. Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания 2. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации 3. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) 4. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	1. Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) 2. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 3. Лечение основных неотложных состояний в клинике инфекционных болезней 4. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания 5. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

## 9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы  
профессиональной переподготовки по специальности  
«Инфекционные болезни»

**Цель:** приобретение врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности в сфере диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний, медицинской реабилитации пациентов, приобретение новой квалификации врача-специалиста в области инфекционной патологии.

**Категория обучающихся:** врачи при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия», «Педиатрия», «Фтизиатрия».

**Трудоемкость обучения:** 576 академических часов, в том числе 576 з.е.

**Режим занятий:** 6 ауд. часов в день

**Форма обучения:** очная.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость (акад. часы)	В том числе					Профессиональные компетенции	Форма контроля	
			Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Стажировка	ВАР			экзамен
<b>1</b>	<b>Учебный модуль 1. Общие вопросы инфекционной патологии</b>	<b>108</b>	12	52	44				ПК-1 ПК-2 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Промежуточная аттестация (зачет)</b>
<b>1.1</b>	Современные представления об инфекционном процессе.	<b>30</b>	10	6	14					ТК
<b>1.2.</b>	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней	<b>42</b>	2	22	18					ТК
<b>1.3.</b>	Амбулаторная помощь инфекционным больным, прививочная работа	<b>36</b>	-	24	12					ТК
<b>2</b>	<b>Учебный модуль 2. Бактериальные и особо опасные инфекции</b>	<b>168</b>	48	76	26	18			ПК-1 ПК-2 ПК-5, ПК-6 ПК-8 ПК-11	<b>Промежуточная аттестация (зачет)</b>
<b>2.1.</b>	Бактериальные инфекции	<b>126</b>	40	62	24	18				ТК
<b>2.2</b>	Особо опасные инфекции	<b>18</b>	8	8	2					ТК
<b>2.3.</b>	Внутриутробные	<b>6</b>	-	6	-					ТК

	инфекции									
<b>3</b>	<b>Учебный модуль 3. Вирусные инфекции</b>	<b>240</b>	62	140	20	18			ПК-1 ПК-2 ПК-5, ПК-6 ПК-8 ПК-11	<b>Промежуто чная аттестация (зачет)</b>
<b>3.1.</b>	Вирусные инфекции	<b>162</b>	40	96	8	18				<b>ТК</b>
<b>3.2.</b>	COVID-19	<b>36</b>	14	20	2					<b>ТК</b>
<b>3.3.</b>	ВИЧ-инфекция	<b>42</b>	8	24	10					<b>ТК</b>
<b>4</b>	<b>Учебный модуль 4. Протозоозы и гельминтозы</b>	<b>42</b>	6	36	-				ПК-2 ПК-5, ПК-6 ПК-8	<b>Промежуто чная аттестация (зачет)</b>
<b>4.1</b>	Протозоозы	<b>18</b>	4	14						<b>ТК</b>
<b>4.2.</b>	Гельминтозы	<b>24</b>	2	22						<b>ТК</b>
<b>5.</b>	<b>Выпускная аттестационная работа</b>	<b>12</b>					12			<b>Зачет (защита ВАР)</b>
<b>6</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>						6		<b>экзамен</b>
	<b>ИТОГО</b>	<b>576</b>	<b>128</b>	<b>304</b>	<b>90</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>6</b>		

## 10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	Месяцы			
	1 месяц	2 месяц	3 месяц	4 месяц
Общие вопросы инфекционной патологии	108			
Бактериальные инфекции	36	132		
Вирусные инфекции		12	144	84
Протозоозы и гельминтозы				42
Выпускная аттестационная работа				12
Экзамен				6
Итого	144	144	144	144

## 11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

### 11.1. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

- тестовый контроль текущего уровня знаний;
- решение ситуационных задач (собеседование);

#### Примеры тестовых заданий:

*Выберите один правильный ответ*

1. ВОЗБУДИТЕЛЬ БРЮШНОГО ТИФА ОТНОСИТСЯ

- А) к вирусам
- Б) к риккетсиям
- В) к хламидиям
- Г) к бактериям
- Д) к микоплазмам

**Ответы: 1. Г.**

2. МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вертикальный
- Б) трансмиссивный
- В) фекально-оральный
- Г) аспирационный
- Д) перкутаный

**Ответы: 2. В.**

3. ПРИ ХОЛЕРЕ

- А) переносчиками болезни могут быть кровососущие членистоногие
- Б) заражение возможно при употреблении консервов домашнего производства
- В) наиболее восприимчивы люди со сниженной кислотностью желудочного сока
- Г) наиболее высокая заболеваемость в странах с умеренным климатом
- Д) хлорирование воды не предохраняет от заражения

**Ответы: 3. В.**

4. САЛЬМОНЕЛЛЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТАКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ, КРОМЕ

- А) грамотрицательные
- Б) устойчивы в окружающей среде
- В) чувствительны к левомецетину, тетрациклину, ампициллину
- Г) продуцируют экзотоксин
- Д) неприхотливы к питательным средам

**Ответы: 4. Г**

5. ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) человек
- Б) сельскохозяйственные животные
- В) человек и животные
- Г) грызуны
- Д) кровососущие членистоногие

**Ответы: 5. А**

6. В ПАТОГЕНЕЗЕ ГЕЛЬМИНТОЗОВ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ

- А) путь проникновения гельминта в организм человека
- Б) действие экзотоксинов гельминтов
- В) пути миграции гельминта в организме
- Г) действие токсинов в организме
- Д) сенсibiliзирующее действие гельминтов

**Ответы: 6. Б.**

7. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ ПРИ ГРИППЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) сыпь
- Б) гиперемия и зернистость мягкого неба
- В) лимфаденопатия
- Г) увеличение селезенки
- Д) диспепсические расстройства

**Ответы: 7. Б**

### **Примеры ситуационных задач:**

#### **Ситуационная задача № 1.**

Больной С., 38 лет. Обратился к врачу скорой помощи 4.09. с жалобами на постоянную умеренную боль в животе, однократную рвоту, повышение температуры тела до 38,6°C. Из анамнеза известно, что за 2 недели до болезни возвратился из круиза по Волге. Впервые почувствовал недомогание 17.08.: познабливало, болела голова. Температура 37,4°C. К врачу не обращался, самостоятельно принимал ампициллин по 1 таб. 3 раза в день. Продолжал работать, хотя сохранялась субфебрильная температура, познабливало, был плохой аппетит. 22-23.08. проявления заболевания исчезли, прекратил принимать ампициллин. В ночь с 3 на 4.09. вновь повысилась температура, появились боли в животе (преимущественно справа), тошнота, была однократная рвота. Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, сухая, на животе имеются несколько розовых «пятен». Язык обложен густым серым налетом, суховат. Живот вздут, умеренно болезненный в илеоцекальной области. Там же определяется небольшое напряжение мышц, нерезко выраженный симптом Щеткина. С диагнозом «острый аппендицит» доставлен в стационар, прооперирован. Червеобразный отросток умеренно гиперемирован, отечен. При ревизии брюшной полости замечено значительное увеличение мезентериальных узлов, один из них удален для гистологического исследования. В дистальном отделе подвздошной кишки обнаружены просвечивающие сквозь кишечную стенку язвы. Анализ крови: Нб-126г/л, лейкоциты- $6,1 \cdot 10^9$ /л, п/я-8%, с/я-51%, лимф.-38%, мон-3%, СОЭ-12 мм/час. Поставлен диагноз «острый аппендицит, язвенный илеит».

#### **ЗАДАНИЕ.**

- 1.Согласны ли Вы с данным диагнозом?
- 2.Установите диагноз.
- 3.План обследования и лечения.

#### **Эталон ответа на ситуационную задачу № 1.**

1. Нет, поскольку установленный диагноз не объясняет полностью клиническую картину болезни и не соответствует обнаруженным во время операции изменениям, не объясняет причины язвенного колита.
2. Речь идет о брюшном тифе, предперфоративном состоянии. Особенность данного случая - стертое течение болезни вследствие раннего применения ампициллина.
3. Обследование и лечение соответствует установленному диагнозу.

#### **Ситуационная задача № 2.**

Больной К., 61 года, госпитализирован с диагнозом «острая дизентерия». При поступлении жаловался на боли в нижней части живота, иррадиирующие в крестец, стул до 5 раз в сутки со слизью и кровью, повышение температуры до 37,6°C. Болен 4-й день. Болезнь началась с повышения температуры, болей в животе, недомогания, диареи (частота стула за дни болезни увеличилась до 2-5 раз в сутки). С первого дня заметил примесь крови к испражнениям. Температура в пределах от 37,1 до 37,6°C. Анамнез жизни без особенностей, однако в течение 3-4 месяцев отмечал задержку стула в течение 2-3 дней, прожилки крови в оформленном кале, общую слабость, утомляемость.

Данные осмотра: больной бледен. Лимфоузлы не увеличены. Со стороны сердечно-сосудистой системы и органов дыхания патологии нет. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, сигма инфильтрирована, плотная, чувствительная при пальпации, малоподвижна. Печень увеличена на 3см, плотная. Стул (осмотрен) каловый, кашицеобразный с примесью слизи, крови и гноя.

#### **ЗАДАНИЕ.**

- 1.Согласны ли Вы с диагнозом?
- 2.Если нет, то почему?
- 3.Между какими болезнями необходимо проводить дифференциальный диагноз.
- 4.План обследования.

#### **Эталон ответа на ситуационную задачу № 2.**

1. С диагнозом не согласен.
2. Клиническая картина не полностью соответствует диагнозу. Для дизентерии не характерны иррадиация болей, сохранение калового характера стула, уплотнение, неподвижность сигмы, наличие в испражнениях примеси гноя. Кроме того, отсутствуют тенезмы, ложные позывы.
3. Указанная симптоматика вызывает подозрение на наличие опухоли дистального отдела толстой кишки, нельзя исключить дивертикулит.
4. Анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ - в первую очередь), пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия, колоноскопия, биопсия слизистой толстой кишки, УЗИ органов брюшной полости.

#### **Ситуационная задача № 3.**

В медицинский пункт аэровокзала обратился больной М., 42 лет. Доставлен товарищами – членами туристической группы, возвращающимися из Индии, где были в течение 10 дней. Заболел ночью в самолёте - появилось урчание в животе и жидкий водянистый стул. До момента обращения к врачу стул был более 20 раз, трижды - обильная рвота водянистым содержимым. Появилось головокружение, нарастала слабость. Через 12 часов от начала заболевания состояние крайней тяжелое. Общая синюшность кожных покровов, сухость слизистых, говорит шепотом. Глазные яблоки запавшие, черты лица заострившиеся. Тургор кожи резко снижен, симптом «руки прачки». Кожные покровы холодные, покрыты липким потом. Температура тела 35,4°С. Периодически больной становится возбужденным, возникают судороги конечностей. Язык сухой, покрытый коричневым налётом. Одышка – 34 в минуту. Пульс нитевидный, частота сердечных сокращений 130 уд/мин. АД 30/0 мм.рт.ст. Живот при пальпации безболезненный. В сознании. Менингеальных явлений нет.

#### **ЗАДАНИЕ.**

- 1.Обоснуйте клинический диагноз и определите степень обезвоживания.
- 2.Какие меры следует предпринимать при выявлении больного холерой?
- 3.Назначьте регидратационную терапию (вес больного до болезни 70 кг).
- 4.Какие исследования следует произвести в отделении интенсивной терапии для уточнения диагноза, оценки тяжести болезни и адекватности терапии? У больного установлены такие показатели КОС: рН -7,32; ВЕ – 8 ммоль/л; гематокрит - 49%. Адекватна ли проведенная терапия?

### Эталон ответа на ситуационную задачу № 3.

1. Холера, тяжелое течение, 4 степень обезвоживания. Диагноз поставлен на основании типичной клинической картины и эпидемиологических данных.
2. Экстренная госпитализация, с транспортировкой на реанимобиле, т.к. показана катетеризация центральной вены для проведения интенсивной регидратации. Выявить всех контактных лиц, сообщить в санитарный контрольный пункт (СКП) аэровокзала.
3. В связи с потерей не менее 10% массы тела, для первичной регидратации требуется переливание не менее 7 литров полиионных растворов.
4. Необходимо бактериологическое исследование испражнений и рвотных масс. Судя по представленным лабораторным данным, проводимая терапия адекватна, однако полная компенсация потерь и восстановление КОС ещё не достигнуты. Терапию следует продолжать.

## 11.2. ФОРМЫ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки по специальности «Инфекционные болезни» осуществляется в виде экзамена

**1 этап** – тестирование

**2 этап** – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

**3 этап** – собеседование

### 1. Примеры тестовых заданий:

Выберите правильный ответ

1. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ, КРОМЕ

- А) способностью возбудителя преодолевать защитные барьеры макроорганизма
- Б) полиэтиологичностью
- В) цикличностью течения
- Г) заразительностью
- Д) формированием иммунитета

Ответ: В

2. В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) лейкоцитоз, лимфопения, ускоренная СОЭ
- Б) лейкоцитоз, лимфопения, нормальная СОЭ
- В) лейкоцитоз, лимфоцитоз, ускоренная СОЭ
- Г) лейкоцитоз, лимфоцитоз, нормальная СОЭ

Ответ: В

3. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ К ГЕЛЬМИНТОЗАМ

- А) возвратный эпидемический тиф
- Б) эхинококкоз
- В) бруцеллез
- Г) туляремия
- Д) дифтерия

Ответ: 2

4. АКТИВНУЮ ИММУНИЗАЦИЮ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДЯТ

- А) живой вакциной
- Б) анатоксином
- В) иммуноглобулином
- Г) инактивированной (убитой) вакциной

Ответ: А

5. «ОБЩИМ» КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СКАРЛАТИНЫ И ИЕРСИНИОЗА

ЯВЛЯЕТСЯ

- А) спленомегалия
- Б) симптом «перчаток»
- В) гепатомегалия
- Г) «малиновый» язык

Ответ: Г

6. У БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ ТИФОМ СЫПЬ БЫВАЕТ ЧАЩЕ

- А) розеолезно-петехиальная, обильная
- Б) пятнисто-папулезная, обильная
- В) полиморфная – пятна, везикулы, пустулы
- Г) розеолезная, скудная
- Д) петехиальная

Ответ: Г

7. ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гастроэнтерит
- Б) гастродуоденит
- В) панкреатит
- Г) энтероколит

Ответ: А

8. В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЛЕЖИТ

- А) поражение иммунокомпетентных клеток
- Б) развитие онкопатологии
- В) прогрессирующая дистрофия
- Г) оппортунистические инфекции
- Д) тяжелые метаболические нарушения

Ответ: А

## **2. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-инфекциониста:**

1. Оценка характера и типа лихорадочной реакции
2. Выявление и оценка гепатолиенального синдрома
3. Проведение дифференциального диагноза по синдромному принципу
4. Пальцевое ректальное исследование
5. Промывание желудка
6. Очистительные, сифонные и лечебные клизмы
7. Снятие и расшифровка ЭКГ
8. Приготовление толстой капли и мазка для исследования на малярию
9. Оценка рентгенограмм ОГК, ЖКТ, почек, суставов и костей, черепа
10. Неотложная терапия инфекционно-токсического шока
11. Дифференциальная диагностика кардиогенного шока
12. Подходы к оксигенотерапии при острой дыхательной недостаточности
13. Дифференциальная диагностика ком (печеночная, мозговая, гипергликемическая)
14. Проведение пероральной и внутривенной регидратации и реминерализации
15. Ведение медицинской документации: оформление истории болезни, температурного листа и эпикризов (переводных, выписных)
16. Профилактика внутрибольничных инфекций, работа приемного отделения, правила заполнения палат, использование боксов
17. Диспансеризация реконвалесцентов, перенесших инфекционные болезни (ГЛПС, вирусные гепатиты и др.), проведение реабилитационных мероприятий с применением традиционных и нетрадиционных методов
18. Приобретение навыков проведения санитарно-просветительной работы среди различных профилей больных и населения и пропаганды здорового образа жизни.

Закрепление основ медицинской этики и деонтологии в отношении к больным, населению.

В период обучения врачи выполняют **выпускную аттестационную работу** (далее - ВАР). ВАР должна содержать исследование актуальных проблем инфекционных болезней. Выполнение и защита ВАР осуществляется по следующим этапам: подготовительная работа, написание, проверка руководителем и устранение сделанных им замечаний, оформление, защита перед аттестационной комиссией.

Выполнение ВАР и ее защита служит проверкой уровня освоения обучающимся навыков практической деятельности по избранной специальности, его способности самостоятельно анализировать клинико-лабораторную характеристику, дифференциальную диагностику, рациональные подходы к терапии наиболее актуальных инфекционных заболеваний и рекомендации по усовершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с инфекционной патологией.

Обучающийся самостоятельно разрабатывает тему, используя весь комплекс знаний и практических навыков, полученных в процессе обучения.

Таким образом, ВАР должна:

1. быть актуальной, соответствовать современному состоянию и перспективам развития здравоохранения;
2. носить научно-исследовательский характер;
3. содержать материал, посвященный анализу фактического материала, включая использование методов статистического анализа (с таблицами, диаграммами и т.п.);
4. представлять самостоятельное исследование определенной проблемы в инфектологии, анализ клинического материала, демонстрирующие способность обучающегося теоретически осмысливать проблемы практики, делать на основе анализа соответствующие выводы и вносить предложения.

#### **Примеры тем выпускных аттестационных работ, выявляющих практическую подготовку врача**

1. Особенности COVID-19 у больных старше 60 лет.
2. Особенности течения тяжелых форм ГЛПС по данным ОРИТ и диагностического отделения
3. Клинико-лабораторная характеристика эшерихиозов у детей
4. Сравнительная клинико-лабораторная характеристика норовирусной инфекции у детей и у взрослых
5. Особенности вирусного гепатита А у взрослых
6. Характеристика ротавирусной инфекции у детей до 3-летнего возраста
7. Особенности ротавирусной инфекции у взрослых
8. Характеристика метапневмовирусной инфекции у детей и взрослых
9. Особенности коклюша у детей до года
10. Клинико-лабораторная характеристика коклюша у детей старше года
11. Тяжелые формы гриппа у взрослых из группы риска
12. Респираторно-синцитиальная инфекция у детей до 3 лет
13. Клинико-лабораторная характеристика сальмонеллезов у взрослых
14. Энтеровирусная инфекция у детей до 3 лет
15. Клинико-лабораторная характеристика ветряной оспы у детей дошкольного возраста
16. Особенности ветряной оспы у взрослых
17. Опоясывающий герпес у пациентов различных возрастных групп
18. Особенности опоясывающего герпеса у пациентов В20
19. Особенности менингококковой инфекции у детей дошкольного возраста
20. Дифференциальная диагностика синдрома менингита у пациентов в ОРИТ
21. Менингококковая инфекция у взрослых
22. Скарлатина у детей и у взрослых
23. Дифференциальная диагностика синдрома ангины у взрослых

24. Особенности парагриппа у детей до 1 года
25. Особенности инфекционного мононуклеоза у подростков и взрослых
26. Анализ обоснованности назначения антибактериальной терапии при среднетяжелой форме COVID-19.
27. Анализ эффективности и безопасности антицитокиновой терапии при тяжелом течении COVID-19.
28. Клинико-лабораторная характеристика COVID-19 у больных с метаболическим синдромом
29. Особенности течения COVID-19 при раннем назначении противовоспалительной терапии
30. Клинико-лабораторная характеристика COVID-19 у детей.

### **3.ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЕ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ:**

1. Периоды инфекционных болезней и их значение для противоэпидемических мероприятий, диагностики и лечения. Исходы болезни.
2. Специфическая профилактика инфекционных болезней. Национальный календарь профилактических прививок (приказ МЗ России №1122 от 6.12.2021г.). Закон об иммунопрофилактике.
3. Кабинет инфекционных заболеваний в поликлинике. Его задачи и функции. Роль поликлинической сети в выявлении, лечении и диспансеризации инфекционных больных.
4. Кабинет инфекционных заболеваний в поликлинике. Его задачи и функции. Роль поликлинической сети в выявлении, лечении и диспансеризации инфекционных больных.
5. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи в клинике инфекционных болезней.
6. Дифференциальная диагностика гнойных и серозных менингитов. Клиника, подходы к терапии.
7. Особенности современного брюшного тифа, паратифов А и В.
8. Дифференциальная диагностика синдрома лихорадки в клинике инфекционных болезней.
9. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом диареи в клинике инфекционных болезней.
10. Дифференциальная диагностика синдрома ангины в клинике инфекционных болезней.
11. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение).
12. Инфекционно-токсический шок (патогенез, диагностика, интенсивная терапия).
13. Острая почечная недостаточность. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
14. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемами в клинике инфекционных заболеваний.
15. Клиника ВИЧ-инфекции по стадиям болезни.
16. Оппортунистические инфекции в стадии вторичных заболеваний при ВИЧ-инфекции (бактериальные, вирусные, грибковые, паразитарные).
17. Холера (эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, регидратационная терапия. Осложнения. Противоэпидемические мероприятия в очаге).
18. Ботулизм (патогенез, клинические варианты болезни). Осложнения. Лабораторная диагностика, лечение специфическое и патогенетическое.
19. Лабораторная диагностика вирусных гепатитов. Значение и интерпретация исследований маркеров вирусных гепатитов.
20. Цитомегаловирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности клиники у больных ВИЧ-инфекцией.

## 12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### 12.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ»

**Цель модуля:** изучение и освоение общих вопросов инфекционной патологии, приобретение новых компетенций по диагностике и терапии неотложных состояний, работы в КИЗе и по вакцинопрофилактике инфекционных болезней.

**Трудоемкость освоения:** 108 часов/108 з.е.

**Формируемые компетенции:** ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Общие вопросы инфекционной патологии»

Код	Название и темы рабочей программы
<b>1.1.</b>	<b>Современные представления об инфекционном процессе. Принципы диагностики и рациональной терапии инфекционных больных.</b>
1.1.1	Инфекционный процесс и инфекционная болезнь
1.1.2	Состояние инфекционной заболеваемости в РБ и РФ
1.1.3	Организация инфекционной службы и стационарной помощи инфекционным больным
1.1.4	Принципы и используемые на практике методы диагностики инфекционных заболеваний.
1.1.5	Основные принципы рациональной терапии пациентов с инфекционными болезнями
<b>1.2.</b>	<b>Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней</b>
1.2.1.	Критерии оценки степени тяжести инфекционного заболевания
1.2.2.	Инфекционно-токсический шок
1.2.3.	Острая почечная недостаточность.
1.2.4.	Острая печеночная недостаточность.
1.2.5.	Острая дыхательная недостаточность
1.2.6	Нейротоксический синдром при нейроинфекциях
1.2.7.	Дегидратационный синдром
<b>1.3.</b>	<b>Амбулаторная помощь инфекционным больным, прививочная работа</b>
1.3.1	Положение о кабинете инфекционных заболеваний (КИЗ). Функции врача КИЗ
1.3.2	Амбулаторное обследование и лечение больных, не нуждающихся в специализированном стационарном лечении. Показания к госпитализации
1.3.3	Долечивание и реабилитация реконвалесцентов инфекционных заболеваний, экспертиза их трудоспособности
1.3.4.	Контингенты пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению
1.3.5.	Консультирование врачей участковой сети по вопросам диагностики и лечения инфекционных заболеваний
1.3.6.	Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Национальный календарь профилактических прививок и прививок по эпидемическим показаниям. Поствакцинальные осложнения. Закон об иммунопрофилактике.

## Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля «Общие вопросы инфекционной патологии»

### КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

#### Перечень контрольных вопросов:

1. Экология. Общее понятие. Основные направления. Медицинская экология. Вопросы этиологии, эпидемиологии и клиники инфекционных болезней в аспекте экологических проблем.
2. Состояние заболеваемости инфекционными болезнями в РБ, РФ.
3. Эпидемический процесс, его составные части и движущие силы. Понятие об эпидемическом очаге.
4. Понятие о карантинных инфекционных болезнях.
5. Противоэпидемическая работа в поликлинике и на участке.
6. Периоды инфекционных болезней и их значение для диагностики, лечения и противоэпидемических мероприятий. Исходы болезни.
7. Классификация инфекционных болезней. Эпидемиологическая классификация Л.В. Громашевского. Эволюция инфекционных болезней.
8. Госпитальные инфекции. Болезни, вызванные условно-патогенной флорой. Понятие об оппортунистических инфекциях.
9. Специфическая профилактика инфекционных болезней. Средства для создания пассивного иммунитета. Показания и противопоказания к их применению, способы введения в организм. Осложнения.
10. Национальный календарь профилактических прививок (приказ МЗ России №1122н от 06.12.2021г.). Закон об иммунопрофилактике.
11. Устройство и режим инфекционных больниц и отделений.
12. Госпитальные инфекции и их предупреждение. Кабинет последующих наблюдений.
13. Кабинет инфекционных заболеваний в поликлинике. Его задачи и функции. Роль поликлинической сети в выявлении, лечении и диспансеризации инфекционных больных.
14. Тактика врача при выявлении случаев заболевания особо опасными (конвенционными) болезнями.
15. Значение гемостаза в патогенезе инфекционных болезней. ДВС-синдром. Принципы коррекции нарушений в системе гемостаза. Лекарственные препараты, применяемые в терапии этих нарушений.
16. Отек-набухание головного мозга. Этиология, патогенез, основные клинические проявления по стадиям. Дополнительные методы диагностики. Принципы коррекции и лечения отека-набухания головного мозга.
17. Особенности патогенеза и клинической картины инфекционных болезней, связанных с возрастом больных: у грудных детей, новорожденных, пожилых лиц и стариков.
18. Острая дыхательная недостаточность. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
19. Острая почечная недостаточность (преренальная, ренальная, постренальная). Клиника. Диагностика. Лечение.
20. Печеночная энцефалопатия, патогенез, клиника, диагностика, комплексная терапия.
21. Шок. Понятие. Виды шоков (гиповолемический, кардиогенный, анафилактический, инфекционно-токсический), их патогенез.
22. Принципы терапии различных видов шоков.

#### Перечень контрольных заданий:

1. Проведите анализ данных эпидемиологического анамнеза, клинического обследования, оценку результатов бактериологических, серологических, биохимических,

иммунологических и инструментальных исследований для подтверждения диагноза заболевания у пациента.

2. Оцените степень тяжести состояния больного и определите клинические и эпидемиологические показания к ведению пациента на дому или для госпитализации в инфекционный стационар.

3. Определите показания к назначению этиотропной, специфической и патогенетической терапии инфекционным больным.

4. Осуществите неотложные диагностические и терапевтические мероприятия на догоспитальном этапе.

5. Осуществите регистрацию случая инфекционного заболевания в эпидбюро; организуйте проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционного заболевания.

## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*Инструкция: выберите правильный вариант ответа*

**1. В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО:**

- 1) наличие в приемном покое боксовых палат
- 2) наличие терапевтических отделений
- 3) родблок
- 4) операционный блок

Ответ: 1

**2. ОСНОВНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ В ОЧАГЕ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ:**

- 1) лечение противовирусными препаратами
- 2) госпитализация лиц декретированной группы
- 3) изоляция всех контактных лиц
- 4) наложение карантина

Ответ: 2

**3. ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ РОЖЕ ПОДЛЕЖАТ:**

- 1) молодые люди
- 2) пациенты с рецидивирующей розей
- 3) больные с лихорадкой
- 4) больные с варикозной болезнью

Ответ: 2

**4. К ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОТНОСЯТ:**

- 1) склонность к эпидемическому распространению
- 2) прочный иммунный ответ
- 3) отсутствие контагиозности
- 4) ацикличность

Ответ: 1

**5. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- 1) инфекционно-токсический шок
- 2) хирургические осложнения
- 3) анафилактический шок
- 4) инфаркт миокарда

Ответ: 1

**6. В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ИТШ ЛЕЖИТ:**

- 1) дегидратация
- 2) массивная токсинемия
- 3) энцефалопатия
- 4) гемолитический криз

Ответ: 2

7. ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечение больных
- 2) иммунизация в предэпидемический период
- 3) изоляция всех контактных
- 4) проведение очаговой дезинфекции с изоляцией контактных

Ответ: 2

8. В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ВХОДИТ ВАКЦИНАЦИЯ:

- 1) против вируса папилломы человека
- 2) против гемофильной палочки
- 3) против ветряной оспы
- 4) против гепатита А

Ответ: 2

### **Ситуационная задача 1.**

Врач КИЗ осматривает больную Ж., обратившуюся в связи «с очень плохим самочувствием». Больной 40 лет, по профессии - медсестра. В течение 2-х недель отмечает слабость, потливость, резкое снижение работоспособности, боли в крупных суставах, особенно ночью. В последние дни постоянное чувство тошноты, исчез аппетит, появилась головная боль и головокружение, потемнела моча. Температура не повышалась. Неоднократно обращалась к участковому врачу и к терапевту по месту работы. Плохое самочувствие объясняли переутомлением, и больная продолжала работать.

Вчера родственники заметили желтушность склер. Сегодня вследствие еще большего ухудшения самочувствия (усилилось головокружение, появилось «мелькание мушек» перед глазами) была вызвана «скорая помощь».

Объективно: Вялая, заторможенная, тремор рук. Дважды было носовое кровотечение. Температура тела 36,3°C. Выраженная желтуха. На коже и слизистых - геморрагии, положительный симптом щипка. Суставы не изменены. Живот мягкий, слегка вздут. Печень у реберной дуги, мягкая, верхний край - на уровне 7-го ребра. Селезенка не пальпируется. В легких и сердце - без особенностей. АД 90/70 мм.рт.ст. Пульс-100 уд/мин. Моча цвета пива, кал ахоличный.

Ваш предварительный диагноз

Обоснуйте поставленный Вами диагноз и осложнение заболевания.

Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза?

С чем следует провести дифференциальную диагностику заболевания?

Какова Ваша дальнейшая тактика

### **Ситуационная задача 2.**

К больному А. 26 лет вызвана «скорая помощь» на 2-й день болезни. Заболел остро, температура тела поднялась до 40°C, появилась сильная головная боль, слабость, тошнота, однократная рвота. На следующий день продолжал лихорадить, резко нарастала слабость, заметил обильную сыпь на коже. При осмотре: пациент в сознании, но адинамичный, вялый. Кожные покровы бледные, на коже нижних конечностей обильная, с неровными краями, звездчатая геморрагическая сыпь, единичные элементы располагаются на лице, туловище, местами они сливаются, в центре сыпи имеются некрозы. В легких дыхание ослабленное, хрипы не выслушиваются, одышка - 36 в мин., тоны сердца глухие, ритм правильный, пульс нитевидный - 104 уд/мин., АД 60/0 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Самостоятельно не мочится. Очаговых и менингеальных симптомов нет.

Общий анализ крови: эритроциты (RBC)  $3,7 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин (HGB) - 108 г/л, лейкоциты (WBC) -  $24 \times 10^9/л$ , тромбоциты (PLT) -  $56 \times 10^9/л$  э 1%, п - 2%, сегм. - 68%, лимф - 15%, м - 12%, СОЭ - 32 мм/час.

Общий анализ мочи: уд. вес - 1016, белок отр., эп. – ед. в п/ зрения, л- 4-8 в п/зрения, эр-0-1 п/ зрения.

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Чем обусловлена тяжесть болезни?
3. Какова должна быть тактика врача «скорой помощи»?
4. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза?
5. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?
6. Перечислите клинические формы данного заболевания?
7. Основные компоненты неотложной терапии заболевания?

## Литература к учебному модулю 1 «Общие вопросы инфекционной патологии»

### Основная литература.

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012 г. N 69н «Порядок оказания медицинской помощи взрослым при инфекционных заболеваниях»
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 521н «Порядок оказания медицинской помощи детям при инфекционных заболеваниях».
3. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
4. Руководство по инфекционным болезням / под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю.В. Лобзина. 3-е изд., доп. и перераб. – СПб.: Изд-во Фолиант, 2013. – 1040с.
5. Брико, Н. И. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - Электрон. текстовые дан. - М.:Гэотар Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа:ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431832.html>
6. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей: учебник / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М.: Гэотар Медиа, 2013. - 688 с.
7. Терапия неотложных состояний при инфекционных болезнях [Электронный ресурс] учеб.пособие/ ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib615.1.pdf>.

### Дополнительная литература

1. Инфекционная иммунология / С.Н. Занько, В.М. Семенов, Д.М. Семенов / Под ред. Ю.В. Лобзина. – СПб.:Фолиант, 2006. – 171 с.
2. Чуйкова К. И. Инфекционные болезни. Неотложные состояния: инфекционно-токсический шок, отёк-набухание головного мозга: учебное пособие / К. И. Чуйкова. - Томск: Издательство СибГМУ, 2016. - 118 с. - ISBN 9685005005580. - Текст: электронный // ЭБС "Букап": [сайт]. - URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/infekcionnye-bolezni-neotlozhnye-sostoyaniya-infekcionno-toksicheskij-shok-otyok-nabuhanie-golovno-go-mozga-5028920/> (дата обращения: 26.05.2022)
3. Интенсивная терапия инфекционных больных [Текст]: руководство для врачей / Т. М. Зубик [и др.]. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2010. - 300 с.
4. Жидков Ю.Б. Инфузионно-трансфузионная терапия при инфекционных болезнях у детей и взрослых: справочное издание / Ю.Б. Жидков, Л.В. Колотилов. – М.: Медпресс-информ, 2005. – 301 с.
5. Актуальные вопросы вакцинопрофилактики [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Г. П. Ширяева [и др.] ; ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" МЗ РФ. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2014. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib559.pdf>.
6. Патология [Электронный ресурс]: руководство / под ред. В.С. Паукова, М.А. Пальцева, Э.Г. Улумбекова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-

- Медиа, 2015.-on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2369.html> .
7. Шамшева, О. В. Клиническая вакцинология / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3464-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. -URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434642.html> (дата обращения: 26.05.2022).

## 12.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «БАКТЕРИАЛЬНЫЕ И ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ»

**Цель модуля:** приобретение обучающимися теоретических знаний, практических умений и навыков с целью своевременной диагностики, дифференциальной диагностики и назначения рациональной терапии пациентам с бактериальными, особо опасными и внутриутробными инфекциями

**Трудоемкость освоения:** 168 часов/168 з.е.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

### Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Бактериальные и особо опасные инфекции»

Код	Название и темы рабочей программы
<b>2.1.</b>	<b>Бактериальные инфекции</b>
2.1.1.	Этиология, эпидемиология, патогенез инфекционных заболеваний бактериальной этиологии
2.1.2.	Клиника, дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний бактериальной этиологии
2.1.3	Лабораторная диагностика бактериальных инфекций. Использование прямых бактериологических, генно-молекулярных, сероиммунологических и экспресс-методов диагностики при различных бактериальных инфекциях
2.1.4	Принципы этиотропной, патогенетической терапии бактериальных инфекций
<b>2.2.</b>	<b>Карантинные особо опасные инфекции</b>
2.2.1.	Холера
2.2.2.	Чума
2.2.3	Оспа обезьян
2.2.4	Желтая лихорадка
<b>2.3.</b>	<b>Внутриутробные инфекции</b>
2.3.1.	Листериоз
2.3.2.	Токсоплазмоз врожденный
2.3.3.	Парвовирусная инфекция В19
2.3.4.	Синдром врожденной краснухи
2.3.5.	Врожденная цитомегаловирусная инфекция

### Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Бактериальные и особо опасные инфекции»

#### Контрольно - оценочные материалы

##### Перечень контрольных вопросов:

1. Брюшной тиф и паратифы. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Осложнения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
2. Пищевые токсикоинфекции. Роль условно-патогенных микробов. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
3. Сальмонеллез. Этиологическая структура. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагноз, дифференциальный диагноз, лабораторная диагностика. Лечение.
4. Ботулизм. Патогенез. Варианты клинического течения. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение специфическое и патогенетическое. Терапия в ОРИТ.
5. Дизентерия. Клиника. Клиническая классификация. Методы лабораторного подтверждения диагноза. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии.
6. Холера. Этиология. Биотипы возбудителя. Эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Методы

- лабораторной диагностики. Этиотропная и регидратационная терапия. Осложнения. Правила выписки. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Холерный госпиталь.
- Иерсиниоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лабораторные методы диагностики. Терапия, профилактика.
  - Сепсис. Классификация сепсиса. Этиология, эпидемиология, патогенез, основные клинические синдромы, лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы комплексной терапии.
  - Лептоспироз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Особенности течения желтушных и безжелтушных форм. Лептоспирозный менингит. Лабораторные методы подтверждения диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
  - Бруцеллез. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагноз, диф.диагноз. Терапия этиотропная, патогенетическая. Диспансерное наблюдение.
  - Менингококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Локализованные и генерализованные формы. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы.
  - Дифтерия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Клинические варианты течения. Осложнения дифтерии. Диагноз и лабораторное подтверждение его. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.
  - Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.
  - Коклюш. Этиология. Эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Особенности коклюша у взрослых. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.
  - Рожа. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Исходы болезни.
  - Столбняк. Эпидемиология. Клиника. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Принципы интенсивной и реанимационной терапии. Вакцинопрофилактика.
  - Сибирская язва. Этиология. Патогенез. Клиника. Формы сибирской язвы. Диагноз и лабораторное подтверждение. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
  - Чума. Этиология. Эпидемиология. Патогенез чумы у человека. Клиника. Клинические формы и их характеристика. Диагноз и методы лабораторного подтверждения. Правила забора инфекционного материала. Дифференциальный диагноз. Лечение, выписка. Организация госпиталя. Режим работы. Диф. диагностика с туляремией.
  - Желтая лихорадка. Этиология. Желтая лихорадка населенных пунктов и джунглей. Патогенез и патанатомия. Иммуитет. Клиника. Фазы и формы болезни. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

#### **Перечень контрольных заданий:**

- Перечислите особенности коклюша у детей до 3 лет.
- Чем отличается коклюш у взрослых
- Сравните клинико-лабораторные показатели менингококковой инфекции у детей и подростков
- Чем характеризуется энтеровирусная инфекция у детей.
- Клинико-лабораторная характеристика скарлатины у детей и подростков.
- Приведите дифференциальную диагностику синдрома ангины.
- Изложите методику введения противоботулинической поливалентной гетерологичной сыворотки

#### **Фонд оценочных средств**

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

- ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ МОГУТ БЫТЬ:
  - 1) *Staphylococcus aureus*
  - 2) *Clostridium tetani*

3) Clostridium botulinum

4) Clostridium difficile

Ответ: 1

2. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА БОТУЛИЗМ НЕОБХОДИМО:

1) ввести противоботулиническую антитоксическую сыворотку

2) наблюдаться в поликлинике

3) назначить оральную регидратацию

4) назначить ферментные препараты

Ответ: 1

3. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ОРНИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

1) Mycoplasma pneumoniae

2) Mycoplasma hominis

3) Ch. psittaci

4) Ch. Pneumoniae

Ответ: 3

4. ЗАРАЖЕНИЕ ЛЕГИОНЕЛЛЕЗОМ ВОЗМОЖНО ПРИ:

1) употреблении недоброкачественной воды

2) контакте с больным животным

3) пользовании кондиционером, душем

4) пользовании общими предметами обихода

Ответ: 3.

5. ДЛЯ РОЖИ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ:

1) наличие аллергической сыпи на коже

2) наличие участка гиперемии кожи с четкими границами

3) локальная болезненность, отечность

4) тонзиллит

Ответ: 2.

### ЗАДАНИЕ ПО МЕТОДУ КЕЙСОВ

И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>В приемное отделение на 9-й день болезни поступил больной К., 37 лет, с жалобами на повышение температуры до 39-40°C, постоянную головную боль в лобно-височных областях, общую слабость, задержку стула на 2 дня, вздутие живота.</p> <p>Из эпидемиологического анамнеза выяснено, что больной за 10 дней до болезни находился в командировке в Узбекистане, где в гостинице был в контакте с температурающим больным, санитарно-гигиенический режим соблюдать не всегда удавалось, поскольку были перебои с водоснабжением.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести, заторможен, на вопросы отвечает адекватно, речь невнятная. Кожные покровы бледные, сухие. На передней брюшной стенке – единичные розеолы. Язык густо обложен белым налетом у корня, края ярко-красные, кончик утолщен. В легких справа выслушиваются сухие хрипы и ослабление дыхания в заднебоковых отделах. Тоны сердца глухие, систолический шум на верхушке и в точке Боткина, ЧСС – 74 ударов в минуту, АД – 100/60 мм рт. Ст. Живот вздут, пальпация слепой кишки вызывает крепитацию. Положительный симптом Падалки. Печень выступает из подреберья на 2 см. Симптом Ортнера отрицательный. Селезенка перкуторно – 13×8 (см), пальпируется ее нижний</p>

		<p>полюс. Симптом Пастернацкого отрицательный. Диурез не изменен.</p> <p>Общий анализ крови: эритроциты (RBC) <math>2,7 \times 10^{12}/л</math>, гемоглобин (HGB) – 108 г/л, лейкоциты (WBC) – <math>2,4 \times 10^9/л</math>, тромбоциты (PLT)– <math>208 \times 10^9/л</math>. п - 17%, сегм - 53%, лимф - 18%, м - 12%, СОЭ – 41 мм/час.</p> <p>Общий анализ мочи – уд. вес 1016, белок 0,02 г/л, эп. - ед в п/ зрения, л- 4-8 в п/ зрения, эр-1-2 в п/ зрения.</p>
<b>В</b>	<b>1</b>	<b>Ваш предварительный диагноз</b>
Э	-	<i>Брюшной тиф, разгар болезни</i>
P2	-	<i>Диагноз поставлен верно</i>
P1	-	Диагноз поставлен не полностью верно упущен или неверно определен один из критериев диагностики : не оценена степень тяжести заболевания.
P0	-	Диагноз поставлен неверно
<b>В</b>	<b>2</b>	<b>Обоснуйте поставленный Вами диагноз</b>
Э	-	<p>Диагноз брюшного тифа, разгар болезни установлен на основании постепенного начала заболевания, высокой лихорадки в течение 9 дней, общей слабости, головных болей в лобно-височной области, данных эпиданамнеза (выезжал в Узбекистан, где был в контакте с лихорадящим пациентом), данных объективного осмотра (заторможенность, бледность кожных покровов, розеолезная сыпь на передней брюшной стенке, относительная брадикардия, гепатоспленомегалия, умеренный метеоризм, крепитация в правой подвздошной области, симптом Падалки, задержки стула).</p> <p>В пользу диагноза выявлены характерные изменения в ОАК (лейкопения, анэозинофилия, палочкоядерный сдвиг влево (17%).</p>
P2	-	<i>Диагноз обоснован верно.</i>
P1	-	Диагноз поставлен не полностью верно, так как пропущен один из критериев обоснования диагноза: оценка степени тяжести. Критериями среднетяжелой формы брюшного тифа являются выраженная интоксикация, лихорадка до 39-40°C, головные боли в лобно-височной области, гепатоспленомегалия, отсутствие признаков ИТШ, ДВС-синдрома.
P0	-	Обоснование диагноза брюшного тифа представлено неверно.
<b>В</b>	<b>3</b>	<b>Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза?</b>
Э	-	<p>Выделение гемокультуры возбудителя путем посева материала на желчный бульон, со 2-й недели – копро, уринокультуры путем посева на селективные среды (висмутсульфатный агар, среды Плоскирева, агары Эндо и Левина) и определения чувствительности и фаготипирования, окончательный ответ через 4-5 суток.</p> <p>РНГА с Н-, О- и Vi-антигеном методом парных сывороток с интервалом 7-10 суток.</p> <p>Перед выпиской из стационара не ранее 10 дня нормальной температуры бактериологическое исследование желчи на тифы для исключения вероятности развития носительства.</p> <p>Дополнительно назначается биохимический анализ крови (билирубин, уровень АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, сахар крови), коагулограмма, ЭКГ, рентгенография ОГК.</p>
P2	-	<i>Необходимые исследования для подтверждения диагноза брюшного тифа приведены полностью верно.</i>
P1	-	Необходимые исследования для подтверждения диагноза брюшного тифа составлены не полностью верно, пропущен один из методов исследования: биохимического анализа крови.
P0	-	Перечень исследований для подтверждения диагноза брюшного тифа

		составлен полностью неверно.
<b>В</b>	<b>4</b>	<b>С чем следует провести дифференциальную диагностику заболевания?</b>
Э	-	Дифференциальную диагностику брюшного тифа следует проводить с гриппом, пневмонией, аденовирусной инфекцией, малярией, бруцеллезом, лептоспирозом, трихинеллезом, генерализованной формой иерсиниозов, сепсисом, милиарным туберкулезом.
P2	-	<i>Дан правильный ответ.</i>
P1	-	Ответ неполный, упущен ряд нозологических форм сходных заболеваний для дифференциальной диагностики
P0	-	Ответ неверный: приведен неправильный перечень заболеваний для дифференциальной диагностики.
<b>В</b>	<b>5</b>	<b>Какова Ваша лечебная тактика при брюшном тифе? Обоснуйте Ваш выбор</b>
Э	-	Проводится этиотропная и патогенетическая терапия. Строгий постельный режим до 6-7 дня и можно сидеть с 8 дня нормальной температуры. С появлением резистентных к хлорамфениколу, ампициллину штаммов <i>S.typhi</i> , препаратами выбора стали фторхинолоны: ципрофлоксацин по 0,5-0,75 2 раза в день, офлоксацин по 0,2-0,4 2 раза в день или пефлоксацин по 0,4 2 раза в день внутрь или в/в. Высокоэффективен цефтриаксон по 1,-2,0 1 раз в день. Антибиотикотерапия проводится до 10 дня нормальной температуры. Назначается дезинтоксикационная терапия глюкозо-солевыми растворами, иммунотерапия (пентоксил, тимоген), антиоксидантная (витамины С, Е, цитохром С по 5 мл в/в). Выписка из стационара не ранее 21-го дня нормальной температуры после двукратного баканализа кала и мочи и однократного – дуоденального содержимого.
P2	-	<i>Тактика лечения выбрана правильно.</i>
P1	-	Тактика ведения пациента с осложнением брюшного тифа выбрана правильно, однако не обосновано назначение конкретного антибиотика данному пациенту.
P0	-	Тактика ведения данного пациента выбрана неверно.

## Литература к учебному модулю 2 «Бактериальные и особо опасные инфекции»

### Основная литература:

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
2. Брико, Н. И. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431832.html>
3. Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням. Том 1. / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3699-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436998.html> (дата обращения: 26.05.2022).
4. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей / В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с.
5. Руководство по инфекционным болезням / под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю.В. Лобзина. 3-е изд., доп. и перераб. – СПб.: Изд-во Фолиант, 2013. – 1040с.

### Дополнительная литература:

1. Инфекции, передающиеся иксодовыми клещами [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. – Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib612.2.pdf>.
2. Сибирская язва [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib614.1.pdf>
3. Менингиты и энцефалиты [Текст]: учебное пособие / Д. А. Валишин [и др.]; - Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ, 2012. - 71 с. /elibdoc/elib428.pdf
4. Черкасский Б.Л. Особо опасные инфекции. – М., 1996.
5. Покровский, В.И. Клиника, патогенез и лечение холеры / В.И. Покровский, В.В. Малеев, А.К. Адамов. – Саратов: Изд-во Саратовского ун-та, 1988. – 272 с.
6. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней [Электронный ресурс]: в 2-х ч.: учеб. пособие / Д. Х. Хунафина [и др.] ; ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" МЗ РФ. - Электрон. текстовые дан. – Уфа, 2012. - Ч. 1. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib461.pdf>
7. Дементьев, А. С. Воздушно-капельные инфекции. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3825-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438251.html>
8. Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. (Серия "Схемы лечения") - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html> (дата обращения: 26.05.2022).
9. Тимченко В.Н. Воздушно-капельные инфекции в практике педиатра и семейного врача. СПб: ЭЛБИ-СПб, 2007. – 644 с.
10. Ющук, Н.Д. Острые кишечные инфекции: диагностика и лечение / Н.Д. Ющук, Л.Е. Бродов. — М.: Медицина, 2012.
11. Климов В.А. Инфекционные болезни и беременность: справочник / В.А. Климов. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 287 с.

## 12.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ»

**Цель модуля:** приобретение обучающимися теоретических знаний, умений и практических навыков с целью своевременной диагностики, дифференциальной диагностики и назначения рациональной терапии пациентам с вирусными инфекциями, в том числе с новой коронавирусной (COVID-19) и ВИЧ-инфекцией

**Трудоемкость освоения:** 240 часов/240 з.е.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

### Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Вирусные инфекции»

Код	Название и темы рабочей программы
<b>3.1.</b>	<b>Вирусные инфекции</b>
3.1.1.	Этиология, эпидемиология, патогенез вирусных инфекций
3.1.2.	Клиника, дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний вирусной этиологии
3.1.3.	Лабораторная диагностика вирусных инфекций. Использование прямых бактериологических, генно-молекулярных, сероиммунологических и экспресс-методов диагностики при различных вирусных инфекциях
3.1.4.	Принципы этиотропной, патогенетической терапии инфекций вирусной этиологии
<b>3.2</b>	<b>Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)</b>
3.2.1.	Структура и изменчивость SARS-CoV2
3.2.2.	Патогенез ОДН и тромбозов при новой коронавирусной инфекции
3.2.3.	Клинические формы COVID-19. Критерии степени тяжести, осложнения
3.2.4.	Принципы терапии и основные компоненты лечения пациентов нКВИ
<b>3.3.</b>	<b>ВИЧ-инфекция</b>
3.3.1.	Уникальные особенности вируса иммунодефицита человека
3.3.2.	Патогенез В20
3.3.3.	Клиника ВИЧ-инфекции по стадиям болезни
3.3.4.	Основы противоретровирусной терапии при ВИЧ-инфекции

### Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ»

#### КОНТРОЛЬНО - ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

##### Перечень контрольных вопросов:

1. Вирусный гепатит А. Этиология. Эпидемиология. Особенности патогенеза. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
2. Вирусный гепатит В. Этиология. Эпидемиология. Особенности патогенеза. Клиника. Исходы. Затяжные и хронические формы. Острая и подострая дистрофия печени. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. СП 3.1.1.2341 – 08 «Профилактика вирусного гепатита В». Вирусный гепатит дельта.
3. Вирусный гепатит Е. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Особенности течения у беременных. Лечение. Профилактика.

4. Вирусный гепатит С, острый и хронический. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Исходы. Гепатоцеллюлярная карцинома. Факторы, способствующие прогрессированию болезни. Сочетание хронического ВГС и ВИЧ-инфекции.
5. Лабораторная диагностика вирусных гепатитов. Значение и интерпретация исследований маркеров вирусных гепатитов. Значение количественного определения вируса (ПЦР) в клинике.
6. Ротавирусный гастроэнтерит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Лечение.
7. Болезни, вызываемые вирусами группы Коксаки и ЕСНО. Этиология. Эпидемиология. Формы болезни и их клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Лечение.
8. Грипп. Этиология. Изменчивость вирусов гриппа. Клиническая характеристика гриппа. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение гриппа и его осложнений. Принципы интенсивной терапии при тяжелых формах гриппа. Вакцинопрофилактика гриппа.
9. Атипичная пневмония. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Противозидемические мероприятия.
10. Парагрипп. Этиология. Патогенез. Особенности клинического течения. Дифференциальная диагностика. Лечение.
11. Аденовирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Основные клинические формы болезни. Осложнения. Диагноз. Лечение. Профилактика.
12. Корь. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника и течение болезни. Проблема персистенции вируса. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.
13. Краснуха. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника и течение болезни. Осложнения. Врожденная краснуха. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.
14. Эпидемический паротит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинические варианты течения болезни. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.
15. Ветряная оспа. Этиология. Патогенез. Иммуитет. Клиника. Характер сыпи и особенность ее развития. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.
16. Оспа обезьян. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагноз. Лечение. Профилактика.
17. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Этиология. Эпидемиология. Ареал распространения. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Осложнения. Особенности периода реконвалесценции. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.
18. Клещевой энцефалит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Особенности клинического течения. Диагностика. Компоненты комплексной терапии. Профилактика.
19. Бешенство. Этиология. Эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника при течение болезни. Диагноз и дифференциальный диагноз. Исход. Профилактика. Антирабические прививки. Л. Пастер и его роль в разработке методов прививок.
20. ВИЧ-инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Стадии заболевания. Клиника. Диагностика. Профилактика, в том числе профессиональных заражений. Принципы лечения. Показания для назначения противоретровирусной терапии.
21. Оппортунистические инфекции в стадии вторичных заболеваний при ВИЧ-инфекции (бактериальные, вирусные, грибковые, паразитарные).
22. Цитомегаловирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности клиники у больных ВИЧ-инфекцией.

23. Лихорадка Западного Нила. Этиология Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Подходы к терапии.
24. Лихорадка Денге. Этиология Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Подходы к терапии.
25. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19»

#### **Перечень контрольных заданий:**

1. Оценка эффективности противовирусной терапии (фавипиравира) при COVID-19
2. Анализ обоснованности назначения и применения различных схем гормональной терапии при COVID-19 средней степени тяжести.
3. Оценка эффективности применения антицитокиновых препаратов при среднетяжелой форме COVID-19.
4. Клинико-лабораторная характеристика COVID-19 у больных с метаболическим синдромом
5. Особенности течения COVID-19 при раннем назначении противовоспалительной терапии
6. Клинико-лабораторная характеристика ветряной оспы у детей дошкольного возраста
7. Характеристика ротавирусной инфекции у детей до 3-летнего возраста
8. Клинико-лабораторная характеристика коклюша у детей до года
9. Опоясывающий герпес у пациентов различных возрастных групп
10. Клинико-лабораторная характеристика лихорадки Денге за 2018-2019 гг.

#### **Фонд оценочных средств**

*Инструкция: выберите правильный вариант ответа*

##### **1. ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А ВОЗМОЖНО ПРИ:**

- 1) оперативных вмешательствах
- 2) купании в открытом водоеме
- 3) половым путем
- 4) переливаниях крови

Ответ: 2

##### **2. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- 1) *Yersinia pseudotuberculosis*
- 2) *Yersinia pestis*
- 3) *Francisella tularensis*
- 4) *Bacillus anthracis*

Ответ: 2

##### **3. ДЛЯ АНАЛИЗА КРОВИ ПРИ ГРИППЕ ХАРАКТЕРНО:**

- 1) лейкоцитоз
- 2) лейкопения
- 3) анизотоцитоз
- 4) нейтрофилез

Ответ: 2

##### **4. ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПРИ:**

- 1) ротавирусной инфекции
- 2) инфекционном мононуклеозе
- 3) менингококковой инфекции
- 4) ГЛПС

Ответ: 2

5. ПОКАЗАНИЯ НА ГЕМОДИАЛИЗ ПРИ ГЛПС:

- 1) уровень креатинина более 700 мкмоль/л
- 2) уровень мочевины более 17 ммоль/л
- 3) гипокалиемия 3 ммоль/л
- 4) геморрагический инсульт

Ответ: 1

**ЗАДАНИЕ ПО МЕТОДУ КЕЙСОВ**

<b>И</b>	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Больной Ю., 38 лет, заболел после командировки в Китай. Заболевание началось подостро с познабливания, головной боли, першения в горле, сухого кашля. В течение 3-х дней указанная симптоматика сохранялась. Затем температура повысилась до 39°C, у больного появилось чувство «нехватки воздуха», одышка, стеснение в груди, сердцебиение, тошнота, жидкий стул до 3 раз.</p> <p>Объективно: состояние тяжелое, выражена интоксикация, температура - 39,5°C. В зеве - гиперемия слизистой нёба, зернистость задней стенки глотки. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Пульс 92 ударов в минуту, ритмичный. АД-100/60 мм.рт.ст.</p> <p>В легких в ниже-боковых отделах определяется притупление легочного звука, аускультативно – мелкопузырчатые хрипы и крепитация. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, болезнен в околопупочной области. Диурез снижен. Стул разжижен, 1 раз в сутки.</p> <p>Общий анализ крови – эритроциты (RBC) <math>3,8 \times 10^{12}/л</math>, гемоглобин (HGB) 98 г/л, лейкоциты (HGB) <math>2,7 \times 10^9/л</math>, тромбоциты (PLT) - <math>243 \times 10^9/л</math>, СОЭ- 24 мм/ч, п/я - 3%, э-2%, сегм - 55%, мон-13%, лимф - 27%.</p> <p>Общий анализ мочи: уд. вес 1016, белок отр., эп. единичные в п/зрения, л-4-8 в п/зрения, эр-0-1 в п/зрения.</p> <p>Рентгенография органов грудной клетки, отмечается усиление легочного рисунка по всем полям.</p>
<b>В</b>	<b>1</b>	<b>Ваш предварительный диагноз:</b>
Э	-	Грипп, тяжелая форма. Не исключается пандемический грипп, вызванный вирусом гриппа А (H <sub>1</sub> N <sub>1</sub> ) pdm09. Осл.: ОЛДС (острый легочный дистресс-синдром).
P2	-	<i>Диагноз установлен правильно.</i>
P1	-	Диагноз поставлен не полностью верно: один из симптомов заболевания пропущен или неверно оценен.
P0	-	Диагноз гриппа установлен неверно.
<b>В</b>	<b>2</b>	<b>Обоснуйте поставленный Вами диагноз</b>
Э	-	Диагноз гриппа, тяжелой формы установлен на основании жалоб пациента на познабливание, головную боль, першение в горле, сухой кашель, с 3 дня болезни повышение температуры тела до 39°C, появление чувства «нехватки воздуха», одышки, стеснения в груди, сердцебиения, тошноты и жидкого стула до 3-х раз, выслушивания в ниже-боковых отделах легких крепитирующих и мелкопузырчатых влажных хрипов, лейкопению и на рентгенограмме усиление легочного рисунка по всем легочным полям. гриппа, вызванного пандемическим вирусом А (H <sub>1</sub> N <sub>1</sub> ) pdm09, поскольку клиника заболевания у пациентки похожа: начало с

		непродуктивного кашля, поражение нижних отделов дыхательных путей в виде ранней пневмонии и дыхательной недостаточности, по рентгенограмме не исключается острый легочный дистресс синдром (ОЛДС), наличие синдрома диареи.
P2	-	<i>Диагноз обоснован в развернутом виде, верно.</i>
P1	-	Диагноз установлен недостаточно в полном объеме, упущен или недооценен один из патогномичных симптомов гриппа.
P0	-	Диагноз обоснован полностью неверно.
<b>В</b>	<b>3</b>	<b>Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента</b>
Э	-	Пациентке дополнительно рекомендовано: биохимический анализ крови (билирубин, АЛТ, АСТ, тимоловая проба), коагулограмма, определение рО <sub>2</sub> в крови с помощью пульсоксиметра, индикация РНК вирусов А и В методом ОТ-ПЦР в мазках и отпечатках из носа, выявление вирусных антигенов с помощью ИФА и методом иммунофлюоресценции, обнаружение специфических антител в парных сыворотках в РТГА, ЭКГ, рентгенография ОГК в динамике.
P2	-	<i>План дополнительного обследования составлен полностью верно</i>
P1	-	План дополнительного обследования составлен недостаточно полно, один из основных методов обследования недооценен.
P0	-	План дополнительного обследования составлен полностью неверно.
<b>В</b>	<b>4</b>	<b>С чем следует провести дифференциальную диагностику заболевания?</b>
Э	-	Дифференциальный диагноз следует проводить с другими заболеваниями, протекающими с катарально-респираторным синдромом (парагрипп, риновирусная и респираторно-синцитиальная инфекции и др.), с корью, инфекционным мононуклеозом, иерсиниозом, ротавирусной инфекцией.
P2	-	<i>Дан правильный ответ.</i>
P1	-	Ответ неполный, упущена часть нозологий.
P0	-	Ответ неверный: приведены непохожие на грипп, тяжелого течения заболевания для дифференциальной диагностики.
<b>В</b>	<b>5</b>	<b>Какова Ваша лечебная тактика при гриппе, тяжелой формы? Обоснуйте Ваш выбор</b>
Э	-	Проводится комплексная терапия. Этиотропная терапия: ингибиторы нейраминидазы (осельтамивир по 75 мг 2 раза в/с – 5 дней, занамивир по 5 мг 2 раза в/с, интерферон-α (гриппферон, виферон, ингарон), индукторы ИФН (меглюмина акридонатацетат - циклоферон), тилорон (амиксин), кагоцел (1 сутки – 72 мг, с 2 по 4 дни – по 36 мг в/с), арбидол (по 200 мг 4 раза в/с – 5 дней), ингавирин (по 90 мг 1 раз в/с – 5-7 дней). К ремантадину большинство циркулирующих вирусов гриппа резистентны. Антибактериальная терапия (цефалоспорины 3-го поколения (цефтриаксон, цефотаксим) в комбинации с фторхинолонами (левофлоксацин), азитромицин, амоксицилин). Патогенетическая терапия, направленная на борьбу с интоксикацией, с нарушением микроциркуляции, ИТШ, ДВС-синдромом и ОДН. Амбулаторное и стационарное лечение от 7 при легкой форме гриппа и до 25 дней при вирусной пневмонии.
P2	-	<i>Комплексная терапия и тактика дальнейшего ведения пациента гриппом тяжелой формы выбрана правильно.</i>
P1	-	Тактика ведения пациента выбрана недостаточно верно, упущен один из пунктов плана курации пациента.
P0	-	Тактика ведения данного пациента выбрана совершенно неверно.

## Литература к учебному модулю 3 «Вирусные инфекции»

### Основная литература:

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
2. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей / В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с.
3. Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням Т. 2 / Ющук Н. Д., Венгеров Ю. Я. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-3700-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437001.html> (дата обращения: 26.05.2022)
4. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454213.html>
5. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19), версия 14 (27.12.2021)
6. Покровский, В. В. Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-4374-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443743.html>

### Дополнительная литература:

1. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: клиника, диагностика и лечение [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Д. А. Валишин [и др.]; ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ". - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2012. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib426.pdf>
2. Брико, Н. И. Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431832.html>
3. Бешенство [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib611.1.pdf>
4. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение/ Н.Д. Ющук, Е.А. Климова, О.О. Знойко, Г.Н. Кареткина, С.Л. Максимов, И.В. Маев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с.
5. Современная терапия герпесвирусных инфекций: руководство для врачей / В.А. Исаков и др. – СПб., 2004. - 168 с.
6. Грипп (сезонный, птичий, пандемический) и другие ОРВИ/ Под ред. В.П. Малого, М.А. Андрейчина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 320 стр.
7. Учайкин В.Ф. Вирусные гепатиты от А до ТTV у детей: монография / В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, Т.В. Чередниченко. – М.: Новая волна, 2003. – 432 с.

## 12.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «ПРОТОЗООЗЫ И ГЕЛЬМИНТОЗЫ»

**Цель модуля:** приобретение обучающимися теоретических знаний, умений и практических навыков с целью своевременной диагностики, дифференциальной диагностики и назначения рациональной терапии пациентам с протозоозами и гельминтозами

Трудоемкость освоения: 42 часа /42 з.е.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

### Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Протозоозы и гельминтозы»

Код	Название и темы рабочей программы
<b>4.1.</b>	<b>Протозоозы</b>
4.1.1.	Малярия, этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия, профилактика
4.1.2.	Токсоплазмоз, этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия, профилактика
4.1.3.	Лямблиоз, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия, профилактика
4.1.4.	Пневмоцистоз, клиника, диагностика, терапия, профилактика
<b>4.2.</b>	<b>Гельминтозы</b>
4.2.1.	Нематодозы (аскаридоз, энтеробиоз, трихоцефалез). Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
4.2.2.	Цестодозы (дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз). Особенности биологии. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
4.2.3	Трематодозы (эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение.)

### Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Протозоозы ии гельминтозы»

#### КОНТРОЛЬНО - ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

##### Перечень контрольных вопросов:

1. Лямблиоз. Этиология. Морфологические и биологические особенности лямблий. Современные теории патогенеза. Клиника. Частота носительства и заболеваемости лямблиозом. Диагностика. Лечение. Профилактика.
2. Токсоплазмоз. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Формы приобретенного токсоплазмоза. Диагноз.
3. Церебральный токсоплазмоз при В20, клиника, возможности диагностики, терапия и профилактика рецидивов.
4. Врожденный токсоплазмоз. Клиника, диагностика, подходы к терапии
5. Малярия. Этиология. Виды и штаммы. Эпидемиология. Патогенез. Иммуитет. Основные принципы борьбы с малярией. Профилактика.
6. Клиническая характеристика четырехдневной малярии, паразитоносительство.
7. Особенности клинического течения трехдневной и овале-малярии, рецидивы.
8. Особенности патогенеза тропической малярии. Клиника тропической малярии.
9. Злокачественные формы тропической малярии.

10. Дифференциальная диагностика различных клинических форм малярии.
11. Лабораторная диагностика малярии, информативность методов исследования.
12. Основные принципы терапии различных клинических форм малярии. Противомаларийные препараты.
13. Терапия злокачественных форм тропической малярии (малярийный алгид, церебральная кома, гемоглинурийная лихорадка).
14. Гельминтозы. Механизм действия гельминтов на организм больных. Клиническая классификация гельминтозов.
15. Нематодозы (аскаридоз, энтеробиоз, трихоцефалез). Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
16. Цестодозы (дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз). Особенности биологии. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
17. Гименолепидоз. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
18. Эхинококкоз и альвеококкоз. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
19. Показания для хирургического лечения эхинококкоза, профилактика рецидивов.
20. Особенности течения альвеококкоза, подходы к терапии и диспансеризации.
21. Токсокароз. Патогенез, Клинические формы. Диагностика и принципы терапии.
22. Клинико-лабораторная характеристика острой фазы описторхоза.

#### **Перечень контрольных заданий:**

1. Клинико-лабораторная характеристика аскаридоза.
2. Клинические особенности висцерального токсокароза у детей до 3 лет
3. Проведите анализ клинических особенностей течения тропической малярии у туристов, выезжавших в эндемичный по малярии регион.
4. Методы подтверждения диагноза энтеробиоз у детей.
5. Информативность лабораторных методов исследования при описторхозе
6. Лабораторные показатели сенсибилизации организма к аллергенам гельминтов
7. Перечислите клинические синдромы, развивающиеся при нематодозах
8. Клинико-эпидемиологические особенности кожного дирофиляриоза
9. Чем определяются различные подходы к терапии эхинококкоза
10. Чем определяется локализация кистозных образований при эхинококкозе.

#### **Фонд оценочных средств:**

*Выберите правильный вариант ответа*

##### **1. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ТРИХИНЕЛЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ:**

- 1) паразитоскопию дельтовидной и икроножной мышц, ИФА крови
- 2) мокроту на флору
- 3) РНГА
- 4) копрологию

Ответ: 1

##### **2. ТРОПИЧЕСКАЯ МАЛЯРИЯ ЧАЩЕ МОЖЕТ ОСЛОЖНЯТЬСЯ:**

- 1) синдромом диссеминированного свертывания крови
- 2) острой почечной недостаточностью
- 3) аллергической сыпью
- 4) гиповолемическим шоком

Ответ: 2

##### **3. ОБСЛЕДОВАНИЕ НА МАЛЯРИЮ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ В СЛУЧАЕ:**

- 1) лихорадки неясной этиологии в течении 5 дней
- 2) лихорадки у больных с пневмонией
- 3) лихорадки с диарейным синдромом
- 4) лихорадки с сыпью

Ответ: 1

**4. ДЛЯ ЭНТЕРОБИОЗА ХАРАКТЕРНЫ:**

- 1) схваткообразные боли в животе
- 2) зуд и жжение в области ануса
- 2) длительная лихорадка
- 4) гепатоспленомегалия

Ответ: 2

**5. ДЛЯ ОПИСТОРХОЗА ВЕРНО:**

- 1) поражение печени и желчевыводящих путей
- 2) обнаружение возбудителей в макроте
- 3) распространение в озерах
- 4) поражение легких и головного мозга

Ответ: 1

**6. РАННЯЯ (МИГРАЦИОННАЯ) ФАЗА АСКАРИДОЗА ПРОЯВЛЯЕТСЯ:**

- 1) «летучими» инфильтратами в легких
- 2) эмфиземой легких
- 3) кровохарканьем
- 4) судорогами

Ответ: 1

**7. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТЕНИОЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ:**

- 1) празиквантел
- 2) диклофенак
- 3) супрастин
- 4) аспирин

Ответ: 1.

**Ситуационная задача № 1**

Больной К., 38 лет, обратился в поликлинику с жалобами на высокую лихорадку в течение 12 дней, головную боль, боли в мышцах. При осмотре обнаружены высыпания на коже, увеличение печени. Госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом «брюшной тиф»?

При поступлении жалуется на боли в мышцах ног, шеи, жевательных мышцах; кашель, головную боль, повышение температуры, отечность лица. Болезнь началась с повышения температуры до 37,3-37,8°C, с 3 дня появились боли в мышцах и «отеки глаза». Температура в течение недели достигла 38-38,8°C (выше в вечерние часы), появились головная боль, мышечные боли усилились. На 10 день появились зудящие высыпания на коже.

Контактов с больными не имел. Примерно за 3 недели до болезни был в гостях пил водку, закусывал салатом, свиным салом, квашеной капустой. У больного имеются сведения, что двое из участников застолья болеют «гриппом».

Состояние при поступлении средней тяжести. Лицо гиперемировано, одутловато. Веки отечны. Склеры, конъюнктивы инъекцированы. Пальпация мышц шеи, плечевого пояса, бедер болезненна. В легких – без патологии. Тоны сердца приглушены. Пульс 108 уд/мин, АД 105/60 мм.рт.ст. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень увеличена на 2 см. В левом подреберье пальпируется край селезенки. Стул регулярный, кашицеобразный. Дизурии нет. Со стороны ЦНС без патологии.

Ан. крови при поступлении: Нв-138 г/л, L-  $12,8 \times 10^9$ /л, э-24%, п/я-15%, с/я –39%, лимф.-18%, мон.-4%. СОЭ-36 мм/час.

**ЗАДАНИЕ.**

- 1.Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
- 2.Проведите дифференциальный диагноз.
- 3.Составьте план лечения и обследования.
- 4.Укажите основные звенья патогенеза этого заболевания.

**Ситуационная задача № 2.**

Больной В., 26 лет, житель Сибири, обратился к врачу с жалобами на тяжесть в правом подреберье, тупые боли в эпигастрии, тошноту, отрыжку, слабость. Болен полгода, за время болезни помимо вышеперечисленных жалоб, отмечал периодическое появление сыпи, сопровождавшейся зудом. При осмотре состояние удовлетворительное. Кожные покровы и склеры желтушны. В легких – хрипов нет. ЧД 16 /мин. АД 110/60 мм.рт.ст. Пульс 76 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Пальпируется увеличенная на 3 см печень, умеренной плотности. В правой доле печени выявляется каменистой плотности бугристое образование, стул обычный, регулярный, гипохолчный, моча темная. По органам мочевыделительной системы и ЦНС – без патологии. Из эпид.анамнеза: контакта с больными не имел, парентеральных манипуляций не было, в последнее время в доме живут 3 собаки.

#### ЗАДАНИЕ.

- 1.Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
- 2.С какими диагнозами необходимо дифференцировать?
- 3.План обследования и лечения.
- 4.Прогноз болезни.

#### Литература к рабочей программе учебного модуля 4 «Протозоозы и гельминтозы»

##### Основная литература:

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
2. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей / В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с.
3. Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням. Том 1. / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3699-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436998.html> (дата обращения: 26.05.2022).
4. Токмалаев А.К., Кожевникова Г.М. Клиническая паразитология: протозоозы и гельминтозы. – М.: ООО «Медицинское информационное агенство», 2010. – 432 с.
5. Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран [Электронный ресурс]: учебник / ред.: Н. В. Чебышев, С. Г. Пак. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406359.html>

##### Дополнительная литература:

1. Бронштейн, А.Я. Паразитарные болезни человека. Протозоозы и гельминтозы /А.Я. Бронштейн, А.К. Токмолаев. — М., 2002.
2. Инфекционные и паразитарные болезни / Под общей ред.Н.Д. Ющука. М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2004.
3. Медицинская паразитология и паразитарные болезни: Учебн. пособие/ под ред. А.Б. Ходжаян, С.С. Козлова, М.В. Голубевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 448 с.
4. Паразитарные болезни человека (протозоозы и гельминтозы) [Текст]: руководство для врачей / Е. Я. Адоева [и др.]; под ред. В. П. Сергиева, Ю. В. Лобзина, С. С. Козлова. - СПб. : Фолиант, 2006. - 586 с.
5. Паразитарные инвазии в практике детского врача [Текст]: учебное пособие / В. Н. Тимченко [и др.]. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2005. - 287 с. – 1 экз.
6. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней [Электронный ресурс]: в 2-х ч.: учеб. пособие / Д. Х. Хунафина [и др.] ; ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" МЗ РФ. - Электрон. текстовые дан. – Уфа, 2012. - Ч. 1. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib461.pdf>.
7. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней [Электронный ресурс] : в 2-х ч. : учеб. пособие / Д. Х. Хунафина [и др.] ; ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" МЗ РФ. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2012. -Ч. 2. -on-line.Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib462.pdf>

## **13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение: тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

#### **1. Описание шкалы оценивания тестирования:**

- от 0 до 49,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% - удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% - хорошо;
- от 90 до 100% - отлично

#### **2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:**

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

#### **3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам**

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

### **13.2. ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ 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. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 06.12.2021) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ (ред. от 02.07.2021) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2022)
5. Постановление Правительства Российской Федерации от 28.12.2021 № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» (принимается ежегодно)
6. Постановление Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» (вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»))» (с изм. и доп.).
7. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (Зарегистрировано в Минюсте России 30.12.2020 № 61953)
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.12.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»,
9. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 № 214н) «Об

утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения»

11. Приказ Минздрава России от 27 августа 1999 г. N 337 «О номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения Российской Федерации (в ред. от 20.08.2003 № 416)

12. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1077 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.11.2014 №345598)

13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012 г. N 69н «Порядок оказания медицинской помощи взрослым при инфекционных заболеваниях»

14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 521н «Порядок оказания медицинской помощи детям при инфекционных заболеваниях».

15. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018г. №135н. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 02.04.2018 № 50593).

### 13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Библиотеки, в том числе цифровые (электронные), информационные ресурсы	Веб-адрес
Электронная научная библиотека БГМУ	<a href="http://library.bashgmu.ru">http://library.bashgmu.ru</a>
Учебный портал БГМУ	<a href="https://edu.bashgmu.ru/">https://edu.bashgmu.ru/</a>
Федеральный портал «Российское образование»	<a href="https://edu.ru">https://edu.ru</a>
Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России	<a href="https://edu.rosminzdrav.ru">https://edu.rosminzdrav.ru</a>
Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России	<a href="https://sovetnmo.ru">https://sovetnmo.ru</a>
«Консультант врач. Электронная медицинская библиотека»	сайт: <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>
Федеральная электронная медицинская библиотека	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru/feml">http://feml.scsml.rssi.ru/feml</a>
Всемирная организация здравоохранения	<a href="https://who.int/en">https://who.int/en</a>
Реферативная и наукометрическая база данных Scopus	<a href="https://scopus.com">https://scopus.com</a>
Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
Коллекция электронных журналов на платформе OvidSP «LWW Proprietary Collection Emerging Market – w/o Perpetual Access»	<a href="http://ovidsp.ovid.com/">http://ovidsp.ovid.com/</a>
БД научных медицинских 3D иллюстраций Visible Body Premium Package	<a href="http://ovidsp.ovid.com/">http://ovidsp.ovid.com/</a>
Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection 2011»	<a href="http://ovidsp.ovid.com/">http://ovidsp.ovid.com/</a>
Общество специалистов доказательной медицины	<a href="https://osdm.org">https://osdm.org</a>
Библиотека pubmed	<a href="https://pubmed.gov">https://pubmed.gov</a>

Библиотека univadis	<a href="https://univadis.ru">https://univadis.ru</a>
Кокрейновская библиотека	<a href="https://cochrane.org">https://cochrane.org</a>
БД "Questel Orbit"	<a href="http://www.orbit.com">www.orbit.com</a>
Журнал «Science»	<a href="http://www.sciencemag.org">www.sciencemag.org</a>
Консультант Плюс	ООО Компания Права «Респект» локальный доступ
<b>Периодические издания</b>	
Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки	ООО МИП «Медицинские информационные ресурсы», Договор № 16/05 от 06.05.2020
База данных Scopus ФГБУ ГПНТБ России,	Сублицензионный договор № SCOPUS/50 от 09.10.2019
База данных MEDLINE НП НЭЙКОН, Сублицензионный договор № 03011000496190006950001 от 06.12.2019	MEDLINE НП НЭЙКОН, Сублицензионный договор № 03011000496190006950001 от 06.12.2019
Врач	<a href="https://dlib.eastview.com/">https://dlib.eastview.com/</a>
Инфекционные болезни	<a href="https://dlib.eastview.com/">https://dlib.eastview.com/</a>
Инфекции и антимикробная терапия	<a href="http://www.consilium-medicum.com">www.consilium-medicum.com</a>
Лечение ВИЧ-инфекции	<a href="http://www.hivmedicine.com">www.hivmedicine.com</a>
Образовательный медицинский портал – медицинские книги, медицинские программы, рефераты, поиск лекарств	каталог ссылок <a href="http://Webmedinfo.ru/">Webmedinfo.ru/</a>

#### 13.4 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, должность по совместительству
1	Общие вопросы инфекционной патологии.	Валишин Д.А.	Д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО БГМУ, доцент	нет
		Мурзабаева Р.Т.	Д.м.н., проф	ФГБОУ ВО БГМУ, профессор	
		Мамон А.П.	К.м.н., доц.	ФГБОУ ВО БГМУ, доцент	
2	Бактериальные и особо опасные инфекции	Мурзабаева Р.Т.	Д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО БГМУ, профессор	нет
		Мамон А.П.	К.м.н., доц.	ФГБОУ ВО БГМУ, доцент	
3	Вирусные инфекции	Мурзабаева Р.Т.	Д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО БГМУ, профессор	нет
		Мамон А.П.	К.м.н., доц.	ФГБОУ ВО БГМУ, доцент	
4	Протозойные и глистные инвазии	Валишин Д.А.,	Д.м.н., проф.	Каф. инф. бол. БГМУ	нет
		Мурзабаева Р.Т.	Д.м.н., проф	ФГБОУ ВО БГМУ, профессор	

**13.5 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ БАЗЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ  
РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

№ п/п	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения
1.	Кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО	<p>Клиническая база – ГБУЗ РБ Республиканская клиническая инфекционная больница, г.Уфа</p> <p>Корпус № 3, этаж 2, учебная комната (10-12 посадочных мест), площадь 12,9 м<sup>2</sup>            Оборудование: экран настенный, Ноутбук ACER ASPIR 5750ZG – 1 шт., мультимедийный проектор ACER X1261 – 1 шт., экран для мультимедиа, компьютеры. Учебная комната оборудована стендами с учебной информацией, таблицами.            Мебель: Рабочее место преподавателя (стол, стул), тумба с выдвижными ящиками, шкаф, столы, стулья</p> <p>Корпус 4, этаж 1, лекционный зал (48-50 посадочных мест) площадь 51,9 м<sup>2</sup>            Оборудование: экран настенный, Ноутбук ACER ASPIR 5750ZG – 1 шт., мультимедийный проектор ACER X1261 – 1 шт., экран для мультимедиа, компьютеры            Мебель: Рабочее место преподавателя (стол, стул), столы - 25, стулья - 51.</p> <p>Корпус 3, этаж 3, Учебная аудитория 4 - для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.</p>
2.	Лабораторная база РКИБ	<p>Клинико- биохимическая, бактериологическая, серо-иммунологическая, отдел лаборатории для ПЦР исследований. Отделы лаборатории, оборудованные анализаторами для проведения исследования ОАК, БАК, коагулограммы, бактериологическая лаборатория, сероиммунологическая лаборатория (на ГЛПС, клещевые инфекции, корь, краснуха, токсоплазмоз, токсокароз и т.д.) и для генно-молекулярных исследований (ПЦР), позволяющие обучающимся ознакомиться принципами работы оборудования, освоить суть этих лабораторных исследований, приобрести умения и навыки по интерпретации полученных результатов анализов и использовать для постановки диагноза, определения степени тяжести заболевания и конкретной тактики ведения пациента.</p>
3	Библиотека БГМУ Корпус 7, этаж 1	<p>Читальный зал, аудитория 126 - для самостоятельной работы обучающихся. Комнаты оборудованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации</p>

## 14. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 14.1 Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни» может реализовываться частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей врача в соответствии с порядками, стандартами и клиническими рекомендациями.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни».

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций в целях своевременной диагностики и назначения оптимальной терапии при бактериальных и вирусных инфекциях.

Задачи стажировки:

- совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по методам диагностики терапии бактериальных и вирусных инфекций
- совершенствование практических навыков по выявлению патогномичных симптомов бактериальных и вирусных инфекций при объективном обследовании пациента
- совершенствование практических навыков по оценке полученных результатов различных методов обследования больных бактериальными и вирусными инфекциями.

В процессе стажировки врач – инфекционист получит трудовые функции:

- проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями с целью установления диагноза
- назначение лечения пациентам с бактериальными и вирусными инфекциями, контроль его эффективности и безопасности

Совершенствует следующие трудовые действия:

- Разработка плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями
- Назначение лечебного питания пациентам с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов

Стажировка в объеме 36 часов реализуется на базе республиканской клинической инфекционной больницы, по адресу: г. Уфа, ул.Запотоцкого, 37

Куратор: д.м.н., профессор Мурзабаева Р.Т., к.м.н., доцент А.П. Мамон

## 15. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ

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	«Инфекционные болезни»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	576 часов
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 аудиторных часов, 6 д/нед, 576 часов – 96 дней, 16 недель, 4 месяца
4.	с отрывом от работы (очная)	с отрывом от работы
5.	с частичным отрывом от работы (заочная)	-
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	диплом установленного образца о профессиональной переподготовке по специальности «Инфекционные болезни»
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Врачи с высшим медицинским образованием при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Фтизиатрия»
8.	Категории обучающихся	Врачи с высшим медицинским образованием при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Фтизиатрия»
9.	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО
10.	Контакты	450000, г.Уфа, ул. Запотоцкого, д.37, корпус 4, Тел. 8 (347) 2 46-16-83
11.	Предполагаемый период начала обучения	В течение календарного года
12.	Основной преподавательский состав	Валишин Дамир Асхатович, д.м.н., профессор, зав. кафедрой, Мурзабаева Расима Тимерьяровна, д.м.н., профессор, зав. курсом, Мамон Андрей Петрович, к.м.н., доцент кафедры
13.	Аннотация	Актуальность обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Инфекционные болезни» обусловлена необходимостью удовлетворить потребности практического здравоохранения в квалифицированных врачах-инфекционистах, заведующих отделениями. Программа предусматривает изучение общих вопросов инфекционной патологии, неотложных состояний, вакцинопрофилактики, работы в КИЗе, бактериальных и особо опасных инфекций,

		<p>вирусных инфекций, протозоозов и гельминтозов. Обучение включает лекции до 1/3 занятий, посвященных современным проблемам инфектологии; практические занятия по освоению трудовых функций, алгоритмов оказания неотложной помощи при инфекционных заболеваниях. Включены новые методы диагностики инфекционных заболеваний (метод ПЦР, фиброэластометрия печени, экспресс-методы диагностики – РПЛА), новые методы лечения хронических вирусных гепатитов, COVID-19.</p> <p>Промежуточная аттестация проводится в виде тестового контроля знаний и собеседования; итоговая аттестация – в виде экзамена.</p> <p>Освоение практических навыков включает выполнение выпускной аттестационной работы (ВАР), представление ее в текстовом формате, публичную защиту в виде доклада с презентацией. В процессе обучения предусмотрена стажировка по совершенствованию трудовых функций в диагностике и терапии наиболее актуальных бактериальных и вирусных инфекций (проводится на базе ГБУЗ РБ Республиканская клиническая инфекционная больница, г.Уфа).</p>
14	Цель и задачи программы	<p><b>Цель:</b> получение врачами новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках получаемой квалификации по вопросам изучения патогенетических аспектов, современных методов диагностики, терапии, профилактики наиболее актуальных инфекционных заболеваний в соответствии с профессиональным стандартом, порядками и клиническими рекомендациями оказания медицинской помощи.</p> <p><b>Задачи.</b> Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественного расширения области знаний, умений и навыков, формирования новых компетенций, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Инфекционные болезни», направленной на оказание квалифицированной медицинской помощи в области инфекционной патологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями с целью установления диагноза</li> <li>– назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности</li> <li>– проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с</li> </ul>

		<p>инфекционными заболеваниями, их последствиями</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме;</li> <li>– проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз;</li> <li>– оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и их последствиями;</li> <li>– проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.</li> </ul>
15	Модули (темы) учебного плана программы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Общие вопросы инфекционной патологии</li> <li>2. Бактериальные и особо опасные инфекции</li> <li>3. Вирусные инфекции</li> <li>4. Протозоозы и гельминтозы</li> </ol>
16	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	<p>В реализации программы участвуют ведущие специалисты по инфекционной патологии Республики Башкортостан, используются современные научные данные в области диагностики и лечения инфекционных заболеваний. Проводится обучение в рамках выполнения основных принципов ФЗ № 323, нового порядка оказания медицинской помощи, профессионального стандарта, совершенствование знаний по вновь появляющимся и особо опасным инфекциям, по новым методам диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями.</p> <p>С целью закрепления теоретических знаний и практических навыков применяется обучение в виде стажировки.</p> <p>Обсуждаются положения профессионального стандарта, современные стандарты и клинические рекомендации, а также критерии оценки качества медицинской помощи, используемые в клинике инфекционных болезней.</p>
17.	Дополнительные сведения	<p>Каждому обучающемуся выдается USB носитель с обучающими материалами.</p> <p>По заявкам организаций возможно проведение выездных циклов, использование отдельных элементов дистанционного или электронного обучения.</p>

