

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

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

02 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**


(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

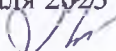
Уфа

2023

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Инфекционные болезни детского возраста» 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»,
- 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 (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1077

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО, протокол № 228 от «14» февраля 2023 г.,
Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Д.А. Валишин

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 3 от «22» февраля 2023 г.
председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

Разработчики:

Заведующий кафедрой инфекционных болезней
с курсом ИДПО, д.м.н., профессор

Д.А. Валишин

Профессор кафедры инфекционных болезней
с курсом ИДПО, д.м.н.

Р.Т. Мурзабаева

Доцент кафедры инфекционных болезней
с курсом ИДПО, к.м.н.

А.Н. Бурганова

Рецензенты:

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

О.В. Малинин

Главный врач ГБУЗ «Республиканская
клиническая инфекционная больница» (Уфа), д.м.н.

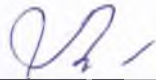
А.М. Мухаметзянов

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
«Инфекционные болезни детского возраста» по специальности «Инфекционные болезни»


СОГЛАСОВАНО:

**Проректор по
региональному развитию
здравоохранения**

22.02.2023  Викторов В.В.


(дата) (подпись) (ФИО)

**И.о. директора института
дополнительного
профессионального
образования**

22.02.2023  Хисматуллина
Г.Я.


(дата) (подпись) (ФИО)

**Заместитель директора
института дополнительного
профессионального
образования по учебно-
методической работе**

22.02.2023  Назарова Э.М.

(дата) (подпись) (ФИО)

**Заведующий кафедрой
инфекционных болезней
с курсом ИДПО**

14.02.2023  Валишин Д.А.

(дата) (подпись) (ФИО)

СОДЕРЖАНИЕ

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

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей
«Инфекционные болезни детского возраста» по специальности «Инфекционные болезни»

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

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Инфекционные болезни детского возраста» по специальности «Инфекционные болезни» со сроком освоения 144 академических часов.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Валишин Дамир Асхатович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой инфекционных болезней с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
2.	Мурзабаева Расима Тимеряровна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
3.	Бурганова Алена Наиповна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Инфекционные болезни занимают ведущее место в патологии детей. До 70% всей регистрируемой в стране заболеваемости имеет инфекционную природу. Инфекционные болезни остаются одной из главных причин детской смертности в России. Особенно актуальна эта проблема в отношении детей первого года жизни.

Прогресс в деле борьбы с инфекционными болезнями у детей будет зависеть как от уровня научных исследований по данной проблеме, так и от квалификации врачей, их умения правильно и своевременно поставить диагноз, оценить тяжесть болезни, прогнозировать характер течения, назначить адекватную терапию и проводить профилактические мероприятия в очаге инфекции в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями оказания медицинской помощи.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины, стандартов по оказанию медицинской помощи, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-инфекциониста

В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом «Врач-инфекционист», квалификационными характеристиками по специальности «Инфекционные болезни», соответствующими квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Инфекционные болезни детского возраста» является учебно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения, по документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения, и направлена на совершенствование и приобретение современных профессиональных компетенций по специальности «Инфекционные болезни» в соответствии с порядками, стандартами, клиническими рекомендациями и профессиональным стандартом «Врач-инфекционист».

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации врачей «Инфекционные болезни детского возраста» по специальности «Инфекционные болезни» соответствует современным требованиям практического здравоохранения и медицинской науки, и будет способствовать дальнейшему совершенствованию оказания медицинской помощи детскому населению надлежащего качества по инфекционным болезням.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель: Совершенствование и приобретение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-инфекциониста в соответствии с квалификационными требованиями и профессиональным стандартом «Врач-инфекционист».

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний по основам медицинского законодательства и права;
- Совершенствование знаний по медицинской психологии, этике и деонтологии;
- Совершенствование знаний по освоению стандартов, клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи пациентам детского возраста при инфекционных заболеваниях;
- Совершенствование знаний по клинической диагностике, дифференциальной диагностике инфекционных заболеваний и определению тактики ведения пациента детского возраста в амбулаторных и стационарных условиях

-Совершенствование знаний по изучению порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «инфекционные болезни»

-Совершенствование знаний по применению современных методов лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных заболеваний у детей

-Совершенствование знаний по освоению принципов и методов оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам детского возраста при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

-Совершенствование знаний по основам медицинской реабилитации детей с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями

- Совершенствование знаний по оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями

- Совершенствование 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. Совершенствовать умения и владения по оказанию различных видов медицинской помощи детям, в том числе Порядки и Стандарты медицинской помощи, Порядки проведения диспансеризации, профилактических и иных медицинских осмотров;

3. Совершенствовать умения и владения по особенностям применения международных и отраслевых стандартов качества оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях;

4. Совершенствовать умения и владения по определению показаний для направления пациентов детского возраста, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов; требования к оформлению медицинской документации.

5. Совершенствовать 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. Совершенствовать умения и владения по назначению лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, 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. Совершенствовать умения и владения по физикальному исследованию детей с инфекционными заболеваниями, обоснованию и постановке диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

8. Совершенствовать умения и владения по интерпретации и анализу результатов осмотра и обследования пациентов детского возраста с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям,

клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

9. Совершенствовать умения и владения по обоснованию, планированию объема инструментального обследования и интерпретации полученных результатов у детей 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. Совершенствовать умения и владения по обоснованию, планированию объема и интерпретации и анализу лабораторных исследований детей 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. Совершенствовать умения и владения по использованию алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов детского возраста 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. Совершенствовать умения и владения по определению медицинских показаний для оказания медицинской помощи детям в неотложной форме.

13. Совершенствовать умения и владения по выявлению среди детей 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. Совершенствовать 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 детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

15. Совершенствовать 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. Совершенствовать умения и владения по проведению медицинской экспертизы у инфекционных больных детского возраста в установленном порядке; ведение утвержденных форм учетной и отчетной медицинской документации.

Категории обучающихся:

Врач-инфекционист; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-инфекционист; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

Трудоёмкость освоения программы 144 академических часов, в том числе 144 з.е.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Аудит. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	144/ (24/4)

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Инфекционные болезни детского возраста» по специальности «Инфекционные болезни» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача инфекциониста в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Инфекционные болезни детского возраста» по специальности «Инфекционные болезни», и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации врачей по программе «Инфекционные болезни детского возраста».

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Инфекционные болезни детского возраста» по специальности «Инфекционные болезни».

Основные результаты, которые будут достигнуты слушателем в результате освоения программы – формируются системные знания, навыки и умения, которые позволят на основе анализа эпидемиологической ситуации, клинико-anamnestических, объективных и лабораторных данных обосновать наиболее рациональные подходы к диагностике и персонализированной терапии с оценкой ее эффективности, профилактике осложнений актуальных инфекционных заболеваний у пациентов детского возраста.

Результаты обучения по программе повышения квалификации, в том числе виды деятельности (ВД), профессиональные компетенции (ПК) определены в соответствии с обобщенными трудовыми функциями (ОТФ) и трудовыми функциями (ТФ) профессионального стандарта «Врач-инфекционист».

8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

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.

8.2 Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП ПК «Инфекционные болезни детского возраста»:

Профессиональные компетенции	Трудовые функции	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
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>A/01.8 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"> 1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у детей (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями 2. Физикальное исследование детей с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 3. Направление детей 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 4. Направление пациентов детского возраста 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 5. Направление пациентов детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов детского возраста (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями 2. Проводить физикальное исследование пациентов детского возраста 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 3. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов детского возраста (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями 4. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов детского возраста с инфекционными заболеваниями 5. Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей 6. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 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 2. Порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни" 3. Порядок оказания медицинской помощи детскому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее - ВИЧ) 4. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи при инфекционных заболеваниях, стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила 5. Номенклатура медицинских услуг, относящихся к сфере инфекционных болезней 6. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях 7. Методика физикального исследования пациентов (осмотр,

		<p>(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 детского возраста и медицинских работников</p>	<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>7. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов детского возраста 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 детей 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 детей 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</p>	<p>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>16. Клинические проявления состояний, требующих оказания</p>
--	--	---	--	--

			<p>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 детей с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>13. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов детского возраста 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 у детей 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>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>
--	--	--	---	---

			<p>дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход</p> <p>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</p>	
<p>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционным и заболеваниями</p>	<p>A/02.8 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 детского возраста 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 детям 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 и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для детей с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>4. Назначение немедикаментозной</p>	<p>1. Определить медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием ребенка</p> <p>2. Разрабатывать план лечения пациентов детского возраста 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 детей 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 детей с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в</p>	<p>1. Порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"</p> <p>2. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам детского возраста при инфекционных заболеваниях</p> <p>3. Стандарты медицинской помощи детям при инфекционных заболеваниях</p> <p>4. Методы лечения пациентов детского возраста 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)</p>

		<p>терапии пациентам детского возраста 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>5. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии детей с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>6. Назначение лечебного питания пациентам детского возраста 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 детей с инфекционными</p>	<p>соответствии с действующими порядками 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 детского возраста 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 детей с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>7. Назначать немедикаментозную терапию детям 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 детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>9. Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у детей с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p> <p>10. Назначать лечебное питание детям с</p>	<p>состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>6. Методы немедикаментозного лечения инфекционных заболеваний; медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>7. Лечебное питание детей 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 детского возраста 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>
--	--	--	---	---

		заболеваниями и (или) состояниями (по желанию родителей) 10. Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	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 11. Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями 12. Оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения у детей с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями 13. Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов	
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	A/03.8 Проведение и контроль эффективности и медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями и, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации	1. Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов детского возраста 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 2. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации детей с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов 3. Направление пациентов детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их	1. Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам детского возраста 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 2. Разрабатывать план мероприятий по реабилитации детей 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	1. Стандарты медицинской помощи детям при инфекционных заболеваниях 2. Порядки оказания медицинской помощи детям по профилю "инфекционные болезни" 3. Порядок оказания медицинской помощи детскому населению при ВИЧ-инфекции 4. Порядок организации медицинской реабилитации пациентам детского возраста 5. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям при инфекционных заболеваниях 6. Основы медицинской реабилитации пациентов детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями

	<p>или абилитации инвалидов</p> <p>Врач-инфекционист</p> <p>Уровень (подуровень) квалификации – 8</p>	<p>последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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>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>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>3. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов детского возраста 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 детей 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 детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>7. Методы медицинской реабилитации пациентов детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями</p> <p>8. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у детей 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 детей с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями</p> <p>10. Медицинские показания для направления пациентов детского возраста 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</p>
--	---	--	---	---

				<p>медицинской реабилитации детей с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями</p> <p>12. Медицинские показания для направления пациентов детского возраста, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p>
<p>ПК-2</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>A/04.8</p> <p>Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз</p> <p>Врач-инфекционист</p> <p>: Уровень (подуровень) квалификации – 8</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 детского возраста, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы 5. Проведение работы по выполнению отдельных видов медицинских освидетельствований иностранных 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определять медицинские показания для направления пациентов детского возраста, 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 ребенка инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без 	<ol style="list-style-type: none"> 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 детского возраста, имеющих стойкое снижение

		<p>граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих</p> <p>6. Проведение работы по медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ у детей</p>	<p>гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации</p> <p>5. Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии ВИЧ у освидетельствуемого лица</p>	<p>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> <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>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса</p>	<p>A/05.8 Проведение и контроль эффективности</p>	<p>1. Назначение профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	<p>1. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний</p>	<p>1. Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения</p>

<p>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</p>	<p>и мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>Врач-инфекционист : Уровень (подуровень) квалификации – 8</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2. Организация и проведение противозидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при 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</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 противозидемические мероприятия в случае 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</p>	<p>пациентов детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>2. Порядки оказания медицинской помощи детям по профилю "инфекционные болезни"</p> <p>3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи детям с инфекционной патологией, стандарты оказания медицинской помощи пациентам детского возраста при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила</p> <p>4. Принципы диспансерного наблюдения за детьми 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>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 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>	<p>числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</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>13. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала</p>
<p>ПК-8</p> <p>готовность к применению природных лечебных</p>	<p>А/06.8</p> <p>Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными</p>	<p>1. Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>1. Определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской</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</p>

<p>факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями и</p> <p>Врач-инфекционист : Уровень (подуровень) квалификации – 8</p>	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2. Направление пациентов детского возраста 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. Проведение работы по организации паллиативной медицинской помощи пациентам детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями 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>4. Оказание психологической поддержки больным (их законным представителям и иным лицам, осуществляющим уход) с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного ребенка</p>	<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2. Направлять детей 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>3. Оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам детского возраста с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями 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>4. Оказывать психологическую поддержку больным (их законным представителям) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного</p>	<p>прогрессирующих заболеваний и состояний</p> <p>4. Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий пациентам детского возраста на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний</p> <p>5. Оказание психологической поддержки больным детям (их законным представителям и иным лицам, осуществляющим уход) с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного</p>
<p>ПК-11 готовность к участию в</p>	<p>А/07.8 Проведение анализа медико-</p>	<p>1. Составление плана и отчета о своей работе</p> <p>2. Проведение анализа показателей инфекционной заболеваемости,</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>1. Основы трудового законодательства Российской Федерации, системы оплаты медицинской помощи, государственные гарантии оказания</p>

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

		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		
--	--	---	--	--

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование и получение врачами компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по вопросам изучения эпидемиологических аспектов, современных методов диагностики, терапии, профилактики наиболее актуальных инфекционных заболеваний у детей в соответствии с профессиональным стандартом, порядком, стандартами и клиническими рекомендациями оказания медицинской помощи.

Категория обучающихся: Врач-инфекционист; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-инфекционист; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения).

Трудоемкость обучения: 144 академических часов / 144 зачетных единиц

Режим занятий: 6 часов в день

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость (акад. часы)	В том числе						Вид и форма контроля
			Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Стажировка	ВАР	экзамен	
Рабочая программа учебного модуля 1. Общие вопросы инфекционной патологии у детей								Промежуточная аттестация (зачет)	
1.1	Современные представления об инфекционном процессе. Принципы диагностики и рациональной терапии инфекционных болезней у детей	6	2	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней детского возраста	12	4	4	2	2			Текущий контроль (собеседование)
1.3.	Амбулаторная помощь детям с инфекционными заболеваниями, прививочная работа	12	2	6	4	-			Текущий контроль (фронтальный опрос)
	Итого	30	8	12	8	2			

Рабочая программа учебного модуля 2 «Актуальные инфекционные заболевания у детей»								Промежуточная аттестация (зачет)
2.1.	Бактериальные инфекции	42	14	18	4	6		Текущий контроль (собеседование)
2.2.	Особо опасные инфекции	6	2	2	2	-		Текущий контроль (фронтальный опрос)
2.3.	Вирусные инфекции	36	14	16	2	4		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4.	COVID-19	6	2	2	2	-		Текущий контроль (собеседование)
2.5	Протозоозы	6	2	2	2	-		Текущий контроль (фронтальный опрос)
2.6	Гельминтозы	6	2	4	-	-		Текущий контроль (тестовый)
	Итого	102	36	44	12	10		
	Выпускная аттестационная работа	6					6	Курсовая, реферативное сообщение
	Итоговая аттестация	6					6	экзамен
	ВСЕГО	144	44	56	20	12	6	6

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	Месяцы			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Общие вопросы инфекционной патологии у детей	30			
Актуальные инфекционные заболевания у детей	6	36	36	24
Выпускная аттестационная работа				6
Экзамен				6
Итого	36	36	36	36

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

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

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. ДЛЯ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНЫ:

- 1) обильный водянистый хлопьевидный стул
- 2) схваткообразные боли в эпигастрии
- 3) выраженная интоксикация
- 4) тошнота

Ответ: 1

2. ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А ВОЗМОЖНО ПРИ:

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

Ответ: 2

3. ВЕДУЩИМ В ПАТОГЕНЕЗЕ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ:

- 1) эндотелия микрососудов паренхиматозных органов
- 2) лимфатического аппарата тонкой кишки
- 3) центральной нервной системы
- 4) сердечно-сосудистой системы

Ответ: 2

4. IV В (РАЗВЕРНУТАЯ СПИД-ИНФЕКЦИЯ) СТАДИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- 1) локализованным стоматитом
- 2) проявлениями инфекционного мононуклеоза
- 3) краснушным синдромом
- 4) ВИЧ-энцефалопатией, кахексией

Ответ: 4

5. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ СИМПТОМАМИ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) менингит
- 2) интенсивная миалгия
- 3) резеолезная сыпь
- 4) поражение легких

Ответ: 2

6. ДЛЯ БУБОННОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ ХАРАКТЕРНЫ:

- 1) спаянность болезненного бубона с окружающей клетчаткой
- 2) нормальный цвет кожи над бубоном
- 3) безболезненность
- 4) полиаденит

Ответ: 1.

7. СИНДРОМ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВСЕХ БОЛЕЗНЕЙ, КРОМЕ:

- 1) иерсиниозов
- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) лептоспироза
- 4) ВИЧ-инфекции

Ответ: 4

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1.

Ира, двенадцать лет. Заболевание началось с ухудшения аппетита, появления незначительного кашля, болей в животе, однократной рвоты. На 7-й день болезни моча стала темнее, чем обычно. На 8-й день появилась субиктеричность склер и кожи, в связи с чем, девочка была госпитализирована. Из анамнеза известно, что в школе, в одном классе с больной, были случаи вирусного гепатита.

При осмотре: вялая, кожа и склеры иктеричны, в зеве – незначительная разлитая гиперемия. В легких без патологии. Тоны сердца слегка приглушены. Печень выступает на 2 см ниже реберной дуги, уплотнена, слегка болезненная. Селезенка не пальпируется.

а) Билирубин крови: Общий – 63 мкмоль/л; (Прямой – 41 мкмоль/л, Непрямой – 22 мкмоль/л), Аланинаминотрансфераза (АЛТ) – 1250 Ед/л, Аспаратаминотрансфераза (АСТ) – 950 Ед/л, тимоловая проба – 16 ед.

б) ИФА: HBsAg и Ab HBc IgM отрицательный, Ab HAV IgM 0,558 (норма-до 0,4).

Вопросы:

1. Дайте интерпретацию биохимического и серологического исследований крови.
2. Поставьте диагноз с указанием степени тяжести заболевания и обозначением типа вируса.
3. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?

Эталон ответа к ситуационной задаче № 1.

1. Повышение общего билирубина за счет преимущественно прямой фракции, увеличение уровня аминотрансфераз (синдром цитолиза), раннее повышение значения тимоловой пробы. В ИФА: выявлены антитела к вирусу гепатита А класса Ig M, что свидетельствует об остром процессе.
2. Вирусный гепатит тип А, типичная форма, легкой степени тяжести.
3. С механической, гемолитической желтухами, другими гепатитами (В, С, Д, Е). В прежелтушном периоде ВГА с острым аппендицитом, ОРВИ.

Ситуационная задача № 2.

Ребенок 3-х летнего возраста болен 4-й день – температура 38°C, отмечаются кашель, насморк, двусторонний конъюнктивит. Получал лечение: бисептол, капли в нос и глаза, теплое питье. Сегодня появилась на коже лица обильная ярко-красная пятнисто-папулезная сыпь, склонная к слиянию, на неизменном фоне кожи. На слизистых ротовой полости, напротив малых коренных зубов, расположены беловатые наложения (некротизированный эпителий) – пятна Филатова-Бельского-Коплика, усилились катаральные явления, narosла вялость, температура тела 38,7°C.

Вопросы:

1. Охарактеризуйте высыпания на коже и слизистых оболочках у больного.
2. Дайте интерпретацию лабораторных исследований, проведенных больному:
а) РПГА с коревым антигеном

		Т и т р		
1:20	1:40	1:80	1:160	1:320
++++	++++	++++	+++	++

- б) ИФА – Ab Rubeola Ig M – не обнаружены
Ab morbille IgM – обнаружены

На следующий день при осмотре больного выявлено, что сыпь распространилась на туловище.

3. Сформулируйте клинический диагноз с указанием формы и тяжести заболевания.

Эталон ответа к ситуационной задаче № 2

1. На коже лица обильная ярко-красная пятнисто-папулезная сыпь, склонная к слиянию, на неизменном фоне кожи. На слизистых ротовой полости, напротив малых коренных зубов,

расположены беловатые наложения (некротизированный эпителий) – пятна Филатова-Бельского-Коплика, патогномичный симптом кори.

2. При серологическом исследовании в реакции РПГА выявлены титры антител в максимальных разведениях (1:3200), что подтверждает диагноз. При постановке ИФА обнаружены антитела к вирусу кори в виде Ig M, что также подтверждает диагноз кори.
3. Корь, типичная форма, средней степени тяжести.

11.2. Формы итоговой аттестации:

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры тестовых заданий:

Выберите правильный ответ

1. ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ОТНОСЯТ:

- 1) появление мононуклеаров
- 2) эозинофилия
- 3) снижение СОЭ
- 4) лейкопения

Ответ: 4

2. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ, КРОМЕ

- 1) способностью возбудителя преодолевать защитные барьеры макроорганизма
- 2) полиэтиологичностью
- 3) цикличностью течения
- 4) заразительностью
- 5) формированием иммунитета
- 6) Ответ: 3

3. ИММУНОЛОГИЧЕСКИМИ МАРКЕРАМИ ОСТРОЙ ФОРМЫ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) анти-НВс_{ор} Ig M
- 2) анти-НВс_{ор} IgG
- 3) анти- НВsAg
- 4) анти НCV Ig M

Ответ: 1

4. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИМЕЕТ ПРОТОЗОЙНУЮ ЭТИОЛОГИЮ

- 1) бешенство
- 2) клещевой энцефалит
- 3) ГЛПС
- 4) токсоплазмоз

Ответ: 4

5. ДЛЯ МЕНИНГОКОККЦЕМИИ ХАРАКТЕРНО:

- 1) субфебрильная температура
- 2) гиперемия зева
- 3) ригидность затылочных мышц
- 4) геморрагическая сыпь на коже

Ответ: 4

6. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) инфекционно-токсический шок
- 2) хирургические осложнения
- 3) анафилактический шок

4) инфаркт миокарда

Ответ: 1

7. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ПАРАЛИЧИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

1) бешенства

2) полиомиелита

3) чумы

4) столбняка

Ответ: 2

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача 1.

Больной С., 10 лет. Обратились 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 возвратились с родителями 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 учиться, 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: Нb-126г/л, лейкоциты-6,1*10⁹/л, п/я-8%, с/я-51%, лим.-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 к ситуационной задаче № 1.

1. С диагнозом не согласен, 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.

Больная П., 14 лет, мать вызвала врача «скорой помощи». Жалобы на высокую температуру, чувство нехватки воздуха, сухой кашель, сильную головную боль и боль в глазных яблоках. Больна 3-й день, заболевание началось остро, с озноба, головной боли, болей в мышцах и суставах, повышение температуры до 39,2°C. Со 2-го дня появились боли за грудиной, сухой кашель, заложенность носа. На 3-й день температура снизилась до 38°C, но усилился кашель, появилась скудная мокрота розового цвета, выросла слабость, появилось чувство нехватки воздуха. При осмотре – состояние тяжёлое. Беспокойна, не может лежать. Бледная, цианоз губ. При аускультации легких – дыхание жёсткое, небольшое количество

рассеянных, сухих и влажных хрипов. ЧД – 40 в мин. Пульс 120 уд/мин., ритмичный. АД 80/40 мм.рт.ст.

ЗАДАНИЕ.

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Определите тактику ведения больной.

Эталон ответа к ситуационной задаче № 2.

1. Грипп, тяжёлое течение, осложненный острым геморрагическим отёком лёгких. Диагноз поставлен на основании характерных для гриппа симптомов и появления на 3 день болезни признаков легочно-сердечной недостаточности, появления мокроты розового цвета.
2. Экстренная госпитализация на реанимобиле в отделение интенсивной терапии в инфекционной больнице. Оксигенотерапия. Дыхательная реанимация, санация дыхательных путей, кортикостероиды, диуретики, бронхолитики, сердечные гликозиды, стабилизация гемодинамики, антибиотики широкого спектра действия.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Какому заболеванию может соответствовать картина общего анализа мочи: относительная плотность – 1018, белок – 3,3 г/л, эритроциты свежие 10-12, цилиндры гиалиновые 5-6 в поле зрения, единичные клетки Дунаевского.
2. Методика введения сыворотки противодифтерийной лошадиной очищенной концентрированной.
3. Интерпретация результата люмбальной пункции: давление - 400 мм. вод. ст., лейкоцитоз 500, нейтрофилы–10%, лимфоциты 90%, белок 0,16%, р-я Панди (+), глюкоза 2,2 ммл/л.
4. Приведите схемы вакцинации против вирусного гепатита В, в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.
5. Методы клинического обследования пациента с синдромом менингита.
6. Алгоритм оказания медицинской помощи детям с острым стенозирующим ларинготрахеитом II ст.
7. Неотложные мероприятия при инфекционно-токсическом шоке 2 степени.
8. Приготовление толстой капли и мазка крови для исследования на малярию

В период обучения врачи выполняют **выпускную аттестационную работу** (далее - ВАР). ВАР должна содержать исследование актуальных проблем инфекционных болезней у детей.

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 детского возраста с инфекционной патологией.

Примеры тем выпускных аттестационных работ, выявляющих практическую подготовку врача

1. Характеристика клинического течения ГЛПС у детей
 2. Особенности течения ротавирусной инфекции у детей до года
 3. Клинико-лабораторная характеристика коклюша у детей до года
 4. Клинико-лабораторная характеристика энтеровирусной инфекции у детей до 3 лет
 5. Менингококковая инфекция у детей до года
 6. Клинико-лабораторная характеристика COVID-19 у детей.
 7. Дифференциальная диагностика синдрома экзантемы у пациентов детского возраста
 8. Перинатальная химиопрофилактика ВИЧ-инфекции у новорожденного
- Обучающийся может выбрать тему ВАР, не входящую в приведенный перечень.

11.3. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЕ СОБЕСЕДОВАНИЕ.

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Периоды и цикличность в течение инфекционных болезней и их значение для диагностики и лечения.
2. Специфическая профилактика инфекционных болезней. Национальный календарь профилактических прививок.
3. Алгоритм обследования пациента с инфекционным заболеванием.
4. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики инфекционных заболеваний.
5. Специфическая лабораторная диагностика инфекционных заболеваний.
6. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями.
7. Стадии и клинические варианты течения COVID-19 у детей.
8. Мононуклеозоподобный синдром. Диагноз и дифференциальный диагноз.
9. Менингококковая инфекция. Локализованные и генерализованные формы. Особенности клиники у детей раннего возраста. Методы диагностики. Лечение. Исходы.
10. Особенности коклюша у детей первого года жизни. Терапия. Вакцинопрофилактика.
11. Дифференциальная диагностика вирусных диарей у детей.
12. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, особенности у детей. Патогенез. Клиника. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии.
13. Особенности ВИЧ-инфекции у детей. Клиника по стадиям заболевания. Диагностика. Профилактика перинатального инфицирования новорожденных.
14. Инфекционно-токсический шок (патогенез, диагностика, интенсивная терапия).
15. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемами у пациентов детского возраста.
16. Карантинные особо опасные инфекции. Тактика врача при выявлении больного с подозрением на ООИ.

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

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

Цель модуля: состоит в овладении знаниями в области общих вопросов инфекционной патологии детского возраста, повышении качества оказания медицинской помощи в КИЗе, в реабилитации реконвалесцентов, в прививочной работе и при развитии неотложных состояний в клинике инфекционных болезней.

Трудоемкость освоения: 30 акад.час. / 30 з.е.

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

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

Код	Название и темы рабочей программы
1.1.	Современные представления об инфекционном процессе. Принципы диагностики и рациональной терапии инфекционных болезней у детей
1.1.1	Состояние инфекционной заболеваемости в РБ и РФ
1.1.2	Принципы и используемые на практике методы диагностики инфекционных заболеваний у пациентов детского возраста.
1.1.3	Основные принципы рациональной терапии инфекционных болезней у детей
1.2.	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней детского возраста
1.2.1.	Инфекционно-токсический шок
1.2.2.	Острая почечная недостаточность.
1.2.3.	Острая печеночная недостаточность.
1.2.4.	Острая дыхательная недостаточность
1.2.5	Нейротоксический синдром при нейроинфекциях у детей
1.2.7.	Дегидратационный синдром
1.3.	Амбулаторная помощь детям с инфекционными заболеваниями, прививочная работа
1.3.1	Амбулаторное обследование и лечение детей, не нуждающихся в специализированном стационарном лечении. Показания к госпитализации
1.3.3	Долечивание и реабилитация реконвалесцентов инфекционных заболеваний, экспертиза их трудоспособности
1.3.6.	Иммунопрофилактика управляемых инфекционных болезней детского возраста. Национальный календарь профилактических прививок и прививок по эпидемическим показаниям. Поствакцинальные осложнения.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Общие вопросы инфекционной патологии у детей»

Контрольно-оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1 «Общие вопросы инфекционной патологии у детей»

Перечень контрольных вопросов:

1. Состояние инфекционной заболеваемости в сравнительном аспекте в РБ и РФ.

2. Изменения в структуре карантинных инфекционных болезней.
3. Противоэпидемическая работа в детской поликлинике и на участке.
4. Цикличность в течении инфекционных болезней и их значение для диагностики, лечения и противоэпидемических мероприятий.
5. Классификация инфекционных болезней. Эпидемиологическая классификация Л.В. Громашевского. Эволюция инфекционных болезней.
6. Особенности госпитальных инфекций. Болезни, вызванные условно-патогенной флорой. Понятие об оппортунистических инфекциях.
7. Специфическая профилактика инфекционных болезней. Показания и противопоказания к их применению, способы введения в организм. Осложнения.
8. Новое в Национальном календаре профилактических прививок (приказ МЗ России №1122н от 06.12.2021г.). Закон об иммунопрофилактике.
9. Новые задачи и функции кабинета инфекционных заболеваний в детской поликлинике в раннем выявлении, лечении и диспансеризации пациентов, перенесших тяжелые формы COVID-19.
10. Тактика врача при выявлении случаев заболевания особо опасными (конвенционными) болезнями.
11. Значение гемостаза в патогенезе инфекционных болезней. ДВС-синдром. Принципы коррекции нарушений в системе гемостаза.
12. Отек-набухание головного мозга (ОНГМ) при тяжелых инфекционных заболеваниях. Этиопатогенез, клиника по стадиям ОНГМ. Методы диагностики, принципы терапии.
13. Патогенез ОДН при COVID-19, диагностика. Пошаговая оксигенотерапия.
14. Острая почечная недостаточность (преренальная, ренальная, постренальная). Клиника. Лабораторные маркеры ОПН. Терапия с учетом стадии ОПН.
15. Печеночная энцефалопатия, патогенез, клиника, диагностика, комплексная терапия.
16. Шок. Понятие. Виды шоков (гиповолемический, кардиогенный, анафилактический, инфекционно-токсический), их патогенез.
17. Принципы терапии инфекционно-токсического шока у детей.

Перечень контрольных заданий:

1. Проведите анализ данных клинико-эпидемиологического анамнеза, объективного обследования, результатов клинико-биохимических, бактериологических, серологических, инструментальных исследований для обоснования диагноза заболевания у пациента детского возраста.
2. Оцените степень тяжести состояния и определите клинико-эпидемиологические показания для госпитализации детей в инфекционный стационар.
3. Обоснуйте назначение антибактериальной терапии при детских инфекционных заболеваниях.
4. Проведите неотложные диагностические и терапевтические мероприятия на догоспитальном этапе при детских инфекционных заболеваниях.
5. Осуществите регистрацию случая инфекционного заболевания в эпидбюро;
6. Организуйте проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционного заболевания.

Ситуационная задача № 1

Больной 3 лет, стал ощущать зуд и жжение в области верхней губы и крыла носа слева. Через несколько часов в этих местах появились изменения, соответствующие изображенным на фото.

Спустя 3 дня начал жаловаться на боли во рту, где при осмотре слизистых оболочек участковым врачом обнаружены везикулезные высыпания, расположенные на внутренней поверхности щек и множественные афты на внутренней поверхности губ. Повысилась температура тела до 37,8°C, стал плаксивым, капризным. Отказывался от еды. Везикулы

на коже лица вскрылись и превратились в корочки. Высыпаний на других участках кожи, слизистых оболочках, волосистой части головы не было. По остальным органам и системам – без отклонений.

а) Цитология мазков-отпечатков – обнаружены многоядерные гигантские клетки.

б) ИФА – Ab CMV – 0,16 (N до 0,40); Ab VZV – 0,12 (N до 0,30);

Ab HSV-1 – 0,20 (N до 0,30), через 7 дней: Ab HSV-1 – 0,80

Вопросы:

1. Дайте интерпретацию результатов лабораторных исследований.
2. Охарактеризуйте сыпь, изображенную на фото.
3. Поставьте диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?

Эталон ответа к ситуационной задаче № 1.

1. а) цитология – обнаружение в мазках-отпечатках многоядерных гигантских клеток
б) иммуноферментный анализ – (ИФА) – нарастание титра антител в 4 раза к HSV 1
2. На границе кожи и слизистой губ расположены сгруппированные везикулы, в центре крупные, на периферии – мельче, однокамерные, мягкие, их появление сопровождается болью, жжением и зудом.
3. Герпетическая инфекция HSV 1 с поражением кожи и слизистой полости рта. Необходимо дифференцировать с ветряной оспой.

Ситуационная задача № 2

К ребенку А., 3 лет, вызвана «скорая помощь» на 2-й день болезни. Заболел остро, ночью, температура тела поднялась до 40°C, появилась сильная головная боль, слабость, тошнота, однократная рвота. На следующий день утром продолжал лихорадить, нарастала слабость, мать ребенка заметила обильную сыпь на коже.

За неделю до заболевания вернулись из поездки в Европе.

При осмотре: ребенок 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.

Вопросы.

1. Ваш предварительный диагноз? Опишите характер сыпи.
2. Сформулируйте клинический диагноз?
3. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза?
4. Основные компоненты неотложной терапии заболевания?

Эталон ответа к ситуационной задаче № 1.

1. Геморрагическая звездчатая сыпь разных размеров от петехий до крупных геморрагий размером 2-3 см, с некрозом в центре, локализуется на коже спины, ягодиц. Геморрагическая сыпь встречается при геморрагическом васкулите, тромбоцитопенической пурпуре, сепсисе, вирусном гепатите.
2. Менингококковая инфекция, генерализованная форма (менингококкемия), ИТШ 2 ст. Подтверждает диагноз бактериоскопия крови.

3. Бактериоскопическое исследование мазка из носоглотки на менингококк, бактериологическое исследование мазков из носоглотки и крови, ПЦР –исследование крови на ДНК менингококков, коагулограмма, общий анализ крови.
4. Пациенту необходима неотложная терапия до госпитализации в стационар, на месте выявления, включающая гормоны в разовой дозе 4-5 мг/кг массы тела в расчете на преднизолон, инфузионная дезинтоксикационная противошоковая терапия (стерофундин, реополиглюкин, ингибиторы протеаз, ангиопротекторы, аскорбиновая кислота), кислородотерапия. При доставке пациента в стационар в течение 90 минут антибактериальная терапия начинается в ОРИТ после забора материала для бакисследований.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Общие вопросы инфекционной патологии у детей»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ:

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

Ответ: 1

2. ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ РОЖЕ ПОДЛЕЖАТ:

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

Ответ: 2

3. К ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОТНОСЯТ:

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

Ответ: 1

4. В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ИТШ ЛЕЖИТ:

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

Ответ: 2

5. ДЕГИДРАТАЦИОННЫЙ ШОК ОСЛОЖНЯЕТ ТЕЧЕНИЕ:

- 1) сальмонеллеза
- 2) ГЛПС
- 3) ботулизма
- 4) дифтерии

Ответ: 1

6. ПРИЗНАКАМ УГРОЗЫ РАЗВИТИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ОТНОСЯТ:

- 1) увеличение размеров печени
- 2) диарея
- 3) хлопающий тремор рук
- 4) высокая лихорадка

Ответ: 3

7. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТ ВРАЧ

- 1) эпидемиолог
- 2) подтвердивший диагноз инфекционного заболевания
- 3) заподозривший инфекционное заболевание
- 4) дезинфектор

Ответ: 3

8. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) живую дифтерийную вакцину
- 2) вакцину АКДС
- 3) противодифтерийную антитоксическую сыворотку
- 4) дифтерийный бактериофаг

Ответ: 2

Литература к учебному модулю 1 «Общие вопросы инфекционной патологии у детей»

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. 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>
4. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
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. – 1040 с.
6. Учайкин, В.Ф. Инфекционные болезни у детей: учебник / В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева. - М.: Гэотар Медиа, 2021. - 688 с.

Дополнительная литература

1. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшениснов К. В. А46 Неотложная педиатрия: учебное пособие / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. — СПб.: СпецЛит, 2010 — 568 с.
2. Жидков Ю.Б. Инфузионно-трансфузионная терапия при инфекционных болезнях у детей и взрослых: справочное издание / Ю.Б. Жидков, Л.В. Колотилев. – М.: Медпресс-информ, 2005. – 301 с.
3. Интенсивная терапия инфекционных больных [Текст]: руководство для врачей / Т. М. Зубик [и др.]. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2010. - 300 с.
4. Инфекционная иммунология / С.Н. Занько, В.М. Семенов, Д.М. Семенов / Под ред. Ю.В. Лобзина. – СПб.: Фолиант, 2006. – 171 с.
5. Новокшионов А.А., Мазанкова Л.Н., Учайкин В.Ф. Клинические рекомендации по диагностике и лечению ОКИ у детей в зависимости от типа диареи. / Лечение и профилактика. 2013; 4(8):62—73
6. Организация вакцинопрофилактики в амбулаторно-поликлинических условиях: учебное пособие / сост.: Л.В. Яковлева, Т.Д. Просвиркина, Л.Д. Изотова, А.А. Рулева, С.А. Ларшутин. – Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2015. – 86 с.
7. Справочник по инфекционным болезням у детей / под ред. Ю. В. Лобзина — СПб.: СпецЛит, 2013 — 926 С.— ISBN 978 5 299 00503 5
8. 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>.
9. Экзантемы у детей: фотоиллюстрированный справочник по диагностике и лечению / В.Н. Тимченко, Д.В. Заславский, С.А. Хмилевская [и др.]. — Санкт-Петербург.: СпецЛит, 2021. — 255 с.: ил. ISBN 978-5-299-01090-9 Тимченко В.Н. Экзантемы у детей. – Спб, 2021.
 10. 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 «АКТУАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДЕТЕЙ»

Цель модуля: состоит в совершенствовании знаний, практических умений и навыков с целью своевременной диагностики, дифференциальной диагностики и назначения рациональной терапии пациентам детского возраста с бактериальными, вирусными, особо опасными инфекциями и паразитозами в остром и реконвалесцентом периодах болезни с оценкой эффективности и безопасности медицинской помощи.

Трудоемкость освоения: 102 часа/102 з.е.

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Актуальные инфекционные заболевания у детей»

Код	Название и темы рабочей программы
2.1.	Бактериальные инфекции
2.1.1	Этиология, эпидемиология, патогенез актуальных инфекционных заболеваний бактериальной этиологии
2.1.2	Клиника, дифференциальная диагностика актуальных бактериальных инфекций
2.1.3	Новые возможности лабораторной диагностики бактериальных инфекций. Использование прямых генно-молекулярных, экспресс-методов и классических бактериологических, сероиммунологических методов диагностики
2.1.4	Принципы этиотропной, патогенетической терапии актуальных бактериальных инфекций
2.2.	Особо опасные инфекции
2.2.1	Холера
2.2.2	Чума
2.2.3	Оспа обезьян
2.2.4	Желтая лихорадка
2.3.	Вирусные инфекции
2.3.1	Этиология, эпидемиология, патогенез вирусных инфекций
2.3.2	Клиника, дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний вирусной этиологии
2.3.3	Лабораторная диагностика вирусных инфекций. Использование прямых бактериологических, генно-молекулярных, сероиммунологических и экспресс-методов диагностики при различных вирусных инфекциях
2.3.4	Принципы этиотропной, патогенетической терапии инфекций вирусной этиологии
2.4.	Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)
2.4.1	Структура и изменчивость SARS-CoV-2
2.4.2	Патогенез ОДН и тромбоваскулита при новой коронавирусной инфекции
2.4.3	Клинические формы COVID-19. Критерии степени тяжести, осложнения
2.4.4	Принципы терапии и основные компоненты лечения пациентов нКВИ
2.5.	Протозоозы
2.5.1	Малярия, этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия, профилактика
2.5.2	Токсоплазмоз, этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия, профилактика
2.6.	Гельминтозы

2.6.1	Аскаридоз, анкилостомидоз. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
2.6.2	Дифиллоботриоз, тениоз. Особенности биологии. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
2.6.3	Эхинококкоз и описторхоз. Анизакидозы. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Актуальные инфекционные заболевания у детей»

Контрольно - оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2 «Актуальные инфекционные заболевания у детей»

Перечень контрольных вопросов:

1. Особенности современного брюшного тифа, паратифов А и В у детей.
2. Дифференциальная диагностика синдрома лихорадки у детей при инфекционных заболеваниях.
3. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом диареи в клинике инфекционных болезней.
4. Дифференциальная диагностика синдрома тонзиллита у детей в клинике инфекционных болезней.
5. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение).
6. Инфекционно-токсический шок (патогенез, диагностика, интенсивная терапия).
7. Острая почечная недостаточность. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
8. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемами у пациентов детского возраста.
9. Клиника ВИЧ-инфекции по стадиям болезни у детей.
10. Карантинные особо опасные инфекции. Тактика врача при выявлении больного с подозрением на ООИ.

Перечень контрольных заданий:

1. Перечислите особенности коклюша у детей до 3 лет.
2. Чем отличается коклюш у детей первого года жизни
3. Сравните клиничко-лабораторные показатели менингококковой инфекции у детей и подростков
4. Чем характеризуется энтеровирусная инфекция у детей.
5. Клиничко-лабораторная характеристика COVID-19 у подростков.
6. Приведите дифференциальную диагностику синдрома острого тонзиллита.
7. Изложите методику введения противоботулинической поливалентной гетерологичной сыворотки.

Ситуационная кейс-задача 1.

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	К ребенку, 3 лет, вызвали врача «скорой помощи» в связи с плохим самочувствием, сухим болезненным «лающим» кашлем, насморком, затрудненным дыханием. Появился осиплый голос. Болеет 2-й день,

		заболевание ребенка мама связывает с переохлаждением. Сначала появилось першение в горле, заложенность носа, сиплый голос, затем кашель стал грубым. Температура тела повышалась до субфебрильных цифр (37,4°C). Дома практически ничем не лечили, поскольку не переносит многие лекарства. Ночью на 2-й день болезни ребенку стало хуже, исчез голос, появилось чувство нехватки воздуха, удушье. При осмотре: состояние ребенка тяжелое, бледный, цианоз губ. Одышка 36 в мин., дыхание шумное. Громкий, сильный «лающий» кашель. После откашливания голос появляется, но затем снова пропадает. АД 100/60 мм.рт.ст., пульс 120 уд/мин., температура 38,0°C. В легких сухие хрипы, слизистые оболочки миндалин, дужек, задней стенки глотки гиперемированы, слегка отёчны.
В	1	Ваш предварительный диагноз
Э	-	Парагрипп, осложненный стенозом гортани 2-й степени.
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью верно, упущен или неправильно оценен один из патогномичных симптомов заболевания.
P0	-	Диагноз поставлен неверно, поскольку установленный диагноз не объясняет полностью клиническую картину болезни и не соответствует парагриппу, осложненному стенозом гортани 2-й степени.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз
Э	-	В пользу диагноза: парагрипп, осложненный стенозом гортани 2-й степени свидетельствует подострое начало заболевания с катаральных явлений, ларингита, быстрое, внезапное развитие признаков стеноза гортани.
P2	-	Диагноз обоснован верно.
P1	-	Диагноз обоснован не в полном объеме, упущен или неверно определен один из симптомов парагриппа, осложненного стенозом гортани 2-й степени.
P0	-	Обоснование диагноза заболевания дано неверно.
В	3	Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза?
Э	-	Для подтверждения диагноза парагриппа, осложненного стенозом гортани 2-й степени используется метод ПЦР для обнаружения РНК вируса парагриппа в носоглоточной слизи, также метод экспресс-диагностики – прямой метод ИФА и реакция иммунофлюоресценции (РИФ) – позволяют обнаружить антигенов вируса парагриппа в эпителиальных клетках носовой полости (в смывах из носовой полости). Серологическая диагностика используется для ретроспективной расшифровки этиологии ОРВИ (РТГА, РСК, ИФА). Для исключения дифтерии целесообразно бактериологическое исследование мазков из носа и ротоглотки на ВЛ. Необходимо провести ларингоскопию.
P2	-	Необходимые исследования для подтверждения диагноза парагриппа, осложненного стенозом гортани 2-й степени приведены полностью верно.
P1	-	Необходимые исследования для подтверждения диагноза парагриппа, осложненного стенозом гортани 2-й степени приведены не в полном объеме, упущен или неверно оценен один из методов исследования.

P0	-	Перечень исследований для подтверждения диагноза парагриппа, осложненного стенозом гортани 2-й степени составлен в целом неверно.
В	4	С чем следует провести дифференциальную диагностику заболевания?
Э	-	Дифференциальную диагностику парагриппа, осложненного стенозом гортани 2-й степени, следует проводить с ОРВИ другой этиологии, дифтерией гортани.
P2	-	Дан правильный ответ.
P1	-	Ответ неполный, упущена часть нозологических форм для дифференциальной диагностики
P0	-	Ответ неверный: приведен неправильный перечень заболеваний для дифференциальной диагностики.
В	5	Какова Ваша лечебная тактика при парагриппе, осложненном стенозом гортани 2-й степени? Обоснуйте Ваш выбор
Э	-	Показана экстренная госпитализация в отделение интенсивной терапии инфекционной больницы. При неосложненной форме парагриппа этиотропные препараты не назначают. В данной ситуации, при тяжелом течении парагриппа с этиотропной целью применяются препараты интерферона-α (ингаляционно и ректально) и его индукторы (тилорон). Антибиотики показаны при присоединении вторичной бактериальной инфекции. При стенозе гортани рекомендуются ингаляции через небулайзер топических ГКСТ (будесонида), горячие ножные ванны, внутримышечное введение литической смеси, при отсутствии эффекта от ингаляций ГКСТ, назначаются системные ГКСТ парентерально, фуросемид (лазикс), десенсибилизирующие средства.
P2	-	Тактика лечения больной с парагриппом, осложненным стенозом гортани 2-й степени выбрана правильно.
P1	-	Тактика ведения пациента с парагриппом, осложненным стенозом гортани 2-й степени определена недостаточно правильно, один из критериев терапии оценен неверно.
P0	-	Тактика ведения данного пациента выбрана совершенно неверно.
Н	-	028
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями с целью установления диагноза
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности, в том числе отдаленных результатов

Ситуационная задача № 2

Подросток Т., 15 лет, поступил в клинику 12 августа. В течение июля жили в саду за городом вместе с родителями.

Заболел остро 5 августа: температура повысилась до 40°C, в течение 6 дней повторялись ознобы; в последующем температура до 12-го дня была субфебрильной. Жаловался на сильную головную боль, повторную рвоту, боли в области поясницы и живота с 3-го дня болезни, плохой сон, отсутствие аппетита. На 6-й день болезни ухудшилось зрение, появились геморрагии на груди.

При поступлении в больницу состояние больного было тяжелое. Гиперемия лица и плечевого пояса, на боковых поверхностях грудной клетки, на спине обильная петехиальная сыпь, в местах инъекций – обширные кровоподтеки. В склере правого глаза – кровоизлияние. Слизистая ротовой полости сухая, на твердом небе геморрагическая энантема.

В легких везикулярное дыхание. Пульс 68 уд.в мин., ритмичный, мягкий, АД 140/90 мм.рт.ст. Границы сердца не изменены, тоны глухие. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии и в области печени. Печень выступает на 3 см из-под реберной дуги. Селезенка не пальпируется.

Симптом поколачивания по поясничной области положительный с обеих сторон. Менингеальных знаков нет. На 7-й день болезни выделено мочи – 750 мл, за следующие сутки – 350 мл мочи, на 9-й день – 150 мл. Отмечает сухость во рту, резкую слабость, рвоту, боли в пояснице.

В общем анализе крови эритроциты (RBC) $3,3 \times 10^{12}$ /л, гемоглобин (Hb) – 120 г/л, лейкоциты (WBC) – $15,8 \times 10^9$ /л, тромбоциты (PLT) – 78×10^9 /л СОЭ – 2 мм/час.

Общий анализ мочи: Относительная плотность – 1018, белок – 6,6 /0, эритроциты свежие 10-12, цилиндры гиалиновые 5-6, единичные клетки Дунаевского.

ЗАДАНИЕ.

1. Поставьте диагноз с указанием периода заболевания?
2. Определите ведущие синдромы.
3. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?
4. План обследования.

Эталон ответа к ситуационной задаче № 2.

1. Диагноз клинический: Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, олигоурический период, тяжелое течение.
2. В клинике ведущие синдромы: синдром интоксикации, болевой синдром, синдром почечной недостаточности, геморрагический синдром.
3. Необходимо дифференцировать с лептоспирозом, с острым гломерулонефритом, тромбоцитопенической пурпурой.
4. В план обследования нужно включить общий анализ крови и мочи в динамике, анализ крови на креатинин, мочевины, билирубин АЛТ, АСТ, СРБ, электролиты Na^+ , K^+ , Mg^+ и хлориды, коагулограмму, УЗИ почек

Ситуационная задача 3.

Мальчик Н., 12 лет, заболел после купания в озере, заглатывания воды при нырянии. На следующий день почувствовал слабость, появились тошнота, рвота, схваткообразная боль в животе, частый водянистый стул, пенный, ярко-желтого цвета с легким «кислым» запахом. Нарастала слабость. Температура $37,6^\circ\text{C}$. Отмечает першение в горле.

Объективно: кожные покровы обычной окраски. Тургор нормальный, отмечается громкое урчание в животе, которое слышно на расстоянии. АД 110/70 мм.рт.ст. Пульс 87 уд/мин., ритмичен. Язык влажный, обложен. Отмечается умеренная гиперемия и зернистость слизистой мягкого неба, небных дужек, язычка. При пальпации живота – небольшая болезненность и урчание в параумбиликальной области. Печень и селезенка не увеличены. Дизурических явлений нет.

В общем анализе крови Эритроциты (RBC) $3,7 \times 10^{12}$ /л, гемоглобин (HGB) – 136 г/л, гематокрит (HCT)– 35%, лейкоциты (WBC)– $6,2 \times 10^9$ /л, тромбоциты (PLT)– 226×10^9 /л, СОЭ – 16 мм/час.

Общий анализ мочи – уд. вес 1018, белок - 0,04 г/л, эп. ед в п/ зрения, л- 6-8 в п/ зрения, эр-0-2 в п/ зрения.

ЗАДАНИЕ.

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Какие эпидданные помогают в постановке диагноза?

3. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику
4. План лечения.

Эталон ответа к ситуационной задаче № 2.

1. Характер стула, наличие легких катаральных явлений, отсутствие эпидемиологических данных за пищевые токсикоинфекции, наличие болевого синдрома с локализацией вокруг пупка, начало болезни с появления рвоты, наличие метеоризма более типичны для ротавирусного гастроэнтерита, средней степени тяжести.
2. В эпидемиологическом анамнезе в пользу данного диагноза выявлены сведения о заболевании в летнее время, купании в открытом, стоячем водоеме, заглатывание воды.
3. Необходимо данное заболевание дифференцировать с другими вирусными (норовирусная инфекция) и бактериальными ОКИ (сальмонеллезы, ОКИ, вызванными УПЭ).
4. План лечения пациента с ротавирусным гастроэнтеритом включает противовирусные препараты (арбидол или рекомбинантный ИФН- α 2в в суппозиториях (по 500 тыс. МЕ в одной свече), адсорбенты (смекта, полисорб, спазмолитики селективные (дюспаталин, дицетел), пероральная регидратация путем дробного приема солевых растворов (регидрон чередуя приемом чистой питьевой воды).

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2 «Актуальные инфекционные заболевания у детей»

Тесты с ответами:

Выберите правильный вариант ответа

1. ЭКСТРЕННУЮ СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛБНЯКА ПРОВОДЯТ

- 1) столбнячным анатоксином
- 2) столбнячной вакциной
- 3) антибиотиками
- 4) бактериофагом

Ответ: 1

2. РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двоение в глазах
- 2) паралич диафрагмы
- 3) задержка стула
- 4) нормотермия

Ответ: 1

3. ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА

- 1) флегмоне
- 2) абсцессу
- 3) роже
- 4) плоскому лишаю

Ответ: 3

4. ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ ГРИППА НАЗНАЧАЮТ

- 1) Осельтамивир (Тамифлю)
- 2) Антигриппин
- 3) Парацетамол
- 4) Санорин

Ответ: 1

5. МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ МАЛЯРИИ В МАТЕРИАЛЕ ОТ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микроскопия мазка крови
- 2) серологический
- 3) паразитовоскопический
- 4) биологический

Ответ: 1

6. В РАЗВИТИИ СЕКРЕТОРНОЙ ДИАРЕИ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ОСНОВНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) активация аденилатциклазы
- 2) незавершенный фагоцитоз
- 3) гипосмолярность
- 4) внутриклеточная персистенция

Ответ: 1

7. ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) альбумина
- 3) аланинаминотрансферазы
- 4) холестерина

Ответ: 3

Литература к учебному модулю 2 «Актуальные инфекционные заболевания у детей»

Основная литература:

1. 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>
2. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
3. 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.
4. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей / В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с.
5. Юшук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням. Том 1. / Н. Д. Юшук, Ю. Я. Венгерова - 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).

Дополнительная литература:

1. 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>.
2. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19), версия 14 (27.12.2021)
3. 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>
4. 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>.
5. 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

6. 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>.
7. 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>
8. Менингиты и энцефалиты [Текст]: учебное пособие / Д. А. Валишин [и др.]; - Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ, 2012. - 71 с. /elibdoc/elib428.pdf
9. Паразитарные инвазии в практике детского врача [Текст]: учебное пособие / В. Н. Тимченко [и др.]. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2005. - 287 с.
10. 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>
11. 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>
12. Тимченко В.Н. Воздушно-капельные инфекции в практике педиатра и семейного врача. СПб: ЭЛБИ-СПб, 2007. – 644 с.
13. Учайкин В.Ф. Вирусные гепатиты от А до ТТV у детей: монография / В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, Т.В. Чередниченко. – М.: Новая волна, 2003. – 432 с.
14. Черкасский Б.Л. Особо опасные инфекции. – М., 1996.
15. Экзантемы у детей: фотоиллюстрированный справочник по диагностике и лечению / В.Н. Тимченко, Д.В. Заславский, С.А. Хмилевская [и др.]. — Санкт-Петербург.: СпецЛит, 2021. — 255 с.: ил. ISBN 978-5-299-01090-9 Тимченко В.Н. Экзантемы у детей. – СПб, 2021.
16. 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).

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 стандартизованных 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 в соответствии с профилем специальности (в соответствии с профилем специальности, с последними изменениями и дополнениями)

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020)
2. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

3. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
4. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
5. Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (с изменениями от 18 июля 2011 г.).
6. Федеральный закон от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения»
8. Приказ Минздрава России от 08 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения".
9. Закон об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний человека в Республике Башкортостан (1999).
10. Закон Республики Башкортостан № 206-з от 21.12.1998 г. «О предупреждении распространения на территории Республики Башкортостан заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека».
11. Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 сентября 2013г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».
12. Федеральный государственный образовательный стандарт на основании приказа №1077 Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» от 25.08.2014 г.
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	http://library.bashgmu.ru
Учебный портал БГМУ	https://edu.bashgmu.ru/
Федеральный портал «Российское образование»	https://edu.ru
Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России	https://edu.rosminzdrav.ru
Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования	https://sovetnmo.ru

Минздрава России	
«Консультант врач. Электронная медицинская библиотека»	сайт: www.rosmedlib.ru
Федеральная электронная медицинская библиотека	http://feml.scsml.rssi.ru/feml
Всемирная организация здравоохранения	https://who.int/en
Реферативная и наукометрическая база данных Scopus	https://scopus.com
Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению	http://elibrary.ru
Коллекция электронных журналов на платформе OvidSP «LWW Proprietary Collection Emerging Market – w/o Perpetual Access»	http://ovidsp.ovid.com/
БД научных медицинских 3D иллюстраций Visible Body Premium Package	http://ovidsp.ovid.com/
Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection 2011»	http://ovidsp.ovid.com/
Общество специалистов доказательной медицины	https://osdm.org
Библиотека pubmed	https://pubmed.gov
Библиотека univadis	https://univadis.ru
Кокрейновская библиотека	https://cochrane.org
БД «Questel Orbit»	www.orbit.com
Журнал «Science»	www.sciencemag.org
Консультант Плюс	ООО Компания Права «Респект» локальный доступ
Периодические издания	
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 НИП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 03011000496190006950001 от 06.12.2019	MEDLINE НИП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 03011000496190006950001 от 06.12.2019
Врач	https://dlib.eastview.com/
Инфекционные болезни	https://dlib.eastview.com/
Инфекции и антимикробная терапия	www.consilium-medicum.com
Лечение ВИЧ-инфекции	www.hivmedicine.com
Образовательный медицинский портал – медицинские книги, медицинские программы, рефераты, поиск лекарств,	каталог ссылок Webmedinfo.ru/

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 и должность по совместительству
1	Общие вопросы инфекционной патологии у детей.	Валишин Д.А.	Д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО БГМУ, заведующий кафедрой	нет
		Мурзабаева Р.Т.	Д.м.н., проф	ФГБОУ ВО БГМУ, профессор	
		Бурганова А.Н.	К.м.н., доц.	ФГБОУ ВО БГМУ, доцент	
2	Актуальные инфекционные заболевания у детей	Валишин Д.А.	Д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО БГМУ, заведующий кафедрой	нет
		Мурзабаева Р.Т.	Д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО БГМУ, профессор	
		Бурганова А.Н.	К.м.н., доц.	ФГБОУ ВО БГМУ, доцент	

13.5 Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы инфекционных болезней»

№ 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 м² 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 м² 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,</p>

		<p>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 исполнении 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 детского возраста 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 детям 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 детского возраста с инфекционными заболеваниями
- Назначение лечебного питания детям 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 12 часов реализуется на клинической базе РКИБ, по адресу: ул.Запотоцкого, 37

Куратор: д.м.н., профессор Мурзабаева Р.Т.

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 детского возраста»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144 аудиторных часов
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 аудит. ч., 6 д/нед, 144 часов, 24 дня, 4 недели, 1 месяц
4.	с отрывом от работы (очная)	очная
5.	с частичным отрывом от работы (заочная)	-
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	удостоверение
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Врач-инфекционист; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-инфекционист; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)
8.	Категории обучающихся	Врач-инфекционист; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-инфекционист; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)
9.	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО
10.	Контакты	450015, г.Уфа, ул. Запотоцкого, д.37, корпус 4, Тел. 8 (347) 250-18-83, доп. 2-94
11.	Предполагаемый период начала обучения	В течение календарного года
12.	Основной преподавательский состав	Валишин Дамир Асхатович, д.м.н, профессор, заведующий кафедрой, Мурзабаева Расима Тимерьяровна, дмн, профессор, зав. курсом, Бурганова Алина Наиповна, кмн, доцент кафедры
13.	Аннотация	Актуальность обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Инфекционные болезни детского возраста» по специальности «Инфекционные болезни» обусловлена необходимостью удовлетворить потребности практического здравоохранения в квалифицированных врачах-инфекционистах, заведующих отделениями. ДПП предусматривает

		<p>изучение общих вопросов инфекционной патологии, включая вопросы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, вакцинопрофилактику и работу в КИЗе, а также актуальные инфекционные заболевания у детей в современных условиях (бактериальные, вирусные, особо опасные инфекции, паразитозы) с целью повышения квалификации врачей по диагностике и рациональной терапии данных заболеваний с оценкой эффективности и безопасности терапии в соответствии с профессиональным стандартом, регулярно обновляемыми клиническими рекомендациями (протоколами лечения).</p> <p>Обучение включает лекции до 1/3 занятий, посвященных современным проблемам инфектологии; практические занятия и стажировку по освоению навыков, алгоритмов оказания квалифицированной медицинской помощи детям при актуальных в современных условиях инфекционных заболеваниях.</p> <p>Включены новые методы диагностики инфекционных заболеваний (метод ПЦР, фиброэластометрия печени, экспресс-методы – РПЛА, ИХА), новые методы лечения хронических вирусных гепатитов и COVID-19 у детей. Итоговая аттестация проводится в виде экзамена.</p> <p>Освоение практических навыков включает выполнение выпускной аттестационной работы (ВАР). В процессе обучения предусмотрена стажировка по совершенствованию трудовых функций в диагностике и терапии актуальных инфекционных заболеваний у пациентов детского возраста на базе ГБУЗ РБ РКИБ, г.Уфа.</p>
14.	Цель и задачи программы	<p>Цель: Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по вопросам инфекционных болезней у детей в соответствии с квалификационными требованиями и профессиональным стандартом «Врач-инфекционист».</p> <p>Программа ориентирована на формирование у обучающихся системных знаний, навыков и умений, позволяющих на основе анализа эпидемиологической ситуации, клинико-anamnestических, объективных и лабораторных данных обосновать наиболее рациональные подходы к диагностике и персонализированной терапии с оценкой ее эффективности, профилактике осложнений актуальных инфекционных заболеваний у пациентов детского возраста.</p> <p>Задачи:</p> <p>– диагностика, лечение инфекционных болезней у детей и предупреждение их распространения с учетом стандартов и клинических рекомендаций;</p>

		<ul style="list-style-type: none"> – своевременная диагностика и оказание медицинской помощи в экстренной форме при неотложных состояниях у детей с инфекционной патологией в соответствии с профессиональным стандартом и клиническими рекомендациями; – осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и стертых форм инфекционных заболеваний у детей; – выполнение врачебных медицинских манипуляций в объеме, соответствующем требованиям квалификационной характеристики; – проведение анализа медико-статистической информации с целью оценки качества оказания медицинской помощи детям в соответствии с профессиональным стандартом.
15.	Модули (темы) учебного плана программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Общие вопросы инфекционной патологии у детей. 2. Актуальные инфекционные заболевания у детей
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 у пациентов детского возраста. Проводится обучение в рамках выполнения основных принципов ФЗ № 323, порядка оказания медицинской помощи, профессионального стандарта, совершенствование знаний по вновь появляющимся и особо опасным инфекциям, по новым методам диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний у детей в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами терапии). С целью закрепления теоретических знаний и практических навыков применяется обучение в виде стажировки. Обсуждаются 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>