

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНА

решением Ученого совета
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«05» июля 2024 г., протокол № 9

УТВЕРЖДЕНА



И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Академик РАН, профессор
Д.А. Сычев
«05» июля 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ФТИЗИАТРИЯ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшего образования
в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.1.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

**Москва
2024**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Фтизиатрия» разработана преподавателями кафедры фтизиатрии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Богородская Елена Михайловна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Слогоцкая Людмила Владимировна	д.м.н.	профессор кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Сельцовский Петр Петрович	д.м.н., профессор	профессор кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Оганезова Гульнара Саидовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Борисова Марина Ильинична	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Калинина Марина Валериевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) Фтизиатрия разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС 05.07.2024г., протокол №9.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ФТИЗИАТРИЯ

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.1.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - фтизиатр
Индекс дисциплины	(Б1.Б.1.1)
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	24 зачетные единицы
Продолжительность в часах	864
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	288
Форма контроля	Экзамен

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Фтизиатрия» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы– подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:
в профилактической деятельности

1) основ государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения в Российской Федерации (далее – РФ);

2)основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

3)законодательства Российской Федерации и нормативно-правовых документов по вопросам организации фтизиатрической помощи населению;

4)современных методов профилактики и раннего выявления туберкулеза;

5)основ диспансерного метода во фтизиатрии, диспансеризации населения;

6)социальных и эпидемиологических предпосылок ликвидации туберкулеза как массового заболевания, факторов риска заболевания туберкулезом;

7)задач противотуберкулезной пропаганды и методов санитарного просвещения;

в диагностической деятельности:

1)методов диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) методов диагностики неотложных состояний;

3)методов диагностика беременности;

4)методов проведения медицинской экспертизы.

5)этиологии и патогенеза туберкулеза разных локализаций;

6)клиники туберкулез органов дыхания и основных внелегочных локализаций, в том числе при сочетании туберкулеза и ВИЧ-инфекции и при фоновых заболеваниях;

в лечебной деятельности:

1)принципов оказания специализированной медицинской помощи больным туберкулезом;

2) принципов оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

3)принципов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации;

4)клинических рекомендаций и современных методов лечения туберкулеза;

в реабилитационной деятельности:

1)принципов проведения медицинской реабилитации, показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению;

в психолого-педагогической деятельности:

1)принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

в организационно-управленческой деятельности:

1)основ законодательства РФ по охране здоровья граждан и основных нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность врача-фтизиатра в области охраны здоровья населения;

2)принципов организации оказания медицинской помощи в организациях здравоохранения и их структурных подразделениях, создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда, соблюдения основных требований информационной безопасности;

3)организации и управления деятельностью медицинских организаций фтизиатрического профиля и их структурных подразделений;

4)организации проведения медицинской экспертизы;

5)принципов оценки качества и эффективности лечебной деятельности учреждения фтизиатрического профиля и критериев качества оказания медицинской помощи пациентам;

6)правил ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации фтизиатрического профиля и ее структурных подразделениях;

7)эпидемиологии и статистики туберкулеза;

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

1)руководствоваться законодательством Российской Федерации и нормативно-правовыми документами по вопросам организации фтизиатрической помощи населению;

2)проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

3)осуществлять диспансеризацию здоровых лиц и больных туберкулезом в соответствии с группами диспансерного наблюдения, с учетом критериев перевода из одной группы в другую и снятия с диспансерного учета;

4)организовать противозидемические мероприятия в районе обслуживания;

5)организовать и провести противозидемические мероприятия в очаге туберкулезной инфекции с учетом типа очага и оформить необходимую документацию;

6)организовать и провести осмотры населения декретированных контингентов, групп риска заболелания туберкулезом;

7)составить комплексный перспективный и текущий план противо-туберкулезных мероприятий на участке;

8)оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей лечебной сети здравоохранения по раннему выявлению и профилактике туберкулеза;

диагностической деятельности:

1)диагностировать заболелания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2)диагностировать неотложные состояния;

3)диагностировать беременность;

4)проводить медицинскую экспертизу;

5)выявлять наличие медицинских и социальных факторов риска заболелания туберкулезом разных локализаций;

6)формулировать клинический диагноз туберкулеза органов дыхания и основных внелегочных локализаций, в том числе при сочетании туберкулеза и ВИЧ-инфекции и при фоновых заболеланиях;

7)диагностировать в амбулаторных условиях туберкулез и провести дифференциальный диагноз со схожими нетуберкулезными заболеланиями;

8)проводить кожные иммунологические пробы на туберкулез, осуществлять отбор на вакцинацию и ревакцинацию против туберкулеза;

9)определять характер остаточных изменений после клинически излеченного туберкулеза, риск рецидива туберкулеза;

10)определять показания и противопоказания к инструментальным и инвазивным методам исследования, применяемым во фтизиатрии и оценивать их результаты;

11)выработать оптимальную тактику обследования больного с учетом объема и последовательности диагностических исследований и возможных противопоказаний;

12)интерпретировать и оценивать результаты лабораторных, рентгенологических, инструментальных методов исследований в диагностике туберкулеза и определении активности инфекционного процесса;

13)определять показания и противопоказания к применению немедикаментозных методов лечения туберкулеза и его осложнений;

в лечебной деятельности:

1)поставить и обосновать окончательный диагноз;

2)составить план лечения больного туберкулезом с учетом состояния, возраста, клинической формы и распространенности инфекционного процесса и лекарственной чувствительности возбудителя в соответствии с действующими нормативно-правовыми документами и клиническими рекомендациями;

3)разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии больного туберкулезом, в том числе в сочетании с ВИЧ-инфекцией и при фоновых заболеланиях;

4)определить показания и при необходимости осуществить скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства у больных фтизиатрического профиля;

5) назначить и провести в амбулаторных условиях лечение больных активным туберкулезом, а также противорецидивные и профилактические курсы химиотерапии угрожаемым контингентам из III и IV группы диспансерного учета;

6) определить показания к хирургическому лечению туберкулеза;

7) корректировать схему лечения туберкулеза с учетом переносимости противотуберкулезной терапии, наличия лекарственной устойчивости возбудителя и сопутствующих заболеваний;

8) определять продолжительность интенсивной фазы, фазы продолжения и всего основного курса с учетом эффективности лечения и сменой режима химиотерапии;

9) применять на практике клинические рекомендации по лечению туберкулеза, в том числе лекарственноустойчивого и сочетанного с ВИЧ-инфекцией;

10) оценить эффективность проводимой химиотерапии;

11) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации;

в реабилитационной деятельности:

1) определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

2) определить срок завершения стационарного лечения больного, лечения больного в санаторных и амбулаторных условиях и дать соответствующие врачебные рекомендации врачу санатория или диспансера, определить трудоспособность больного;

3) определить оптимальные сроки и методы немедикаментозного лечения туберкулезного процесса и остаточных изменений после клинически излеченного туберкулеза;

4) решить вопрос трудоспособности больного с учетом специальности, составить документы для МСЭ;

в психолого-педагогической деятельности:

1) проводить работу с пациентами и членами их семей с целью выработки мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

2) проводить санитарно-просветительную работу по вопросам фтизиатрии;

3) обучить больных туберкулезом и членов их семей проведению текущей дезинфекции и другим мерам профилактики туберкулеза в очаге туберкулезной инфекции;

в организационно-управленческой деятельности:

1) применять на практике законодательства РФ по охране здоровья граждан и основные нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность врача-фтизиатра в области охраны здоровья населения;

2) анализировать эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу и социально-демографическую характеристику в районе обслуживания, заполнять действующие учетно-отчетные формы по туберкулезу, определять основные показатели по туберкулезу в районе обслуживания (на участке) и оценить их по сравнению с показателями другого района, города и тому подобное;

3) организации и управления деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

4) организовать и провести медицинскую экспертизу;

5) методов оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

6) вести учетно-отчетную документацию в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

7) организовать госпитализацию выявленных больных туберкулезом в противотуберкулезный стационар;

8) организовать госпитализацию диагностических больных, требующих дообследования в стационарных условиях, в специализированное диагностическое отделение;

9) проводить оздоровительную работу по санации очагов туберкулезной инфекции, организовать изоляцию бактериовыделителей и детей, химиопрофилактику контактов;

10) осуществлять методическое руководство и контролировать проведение противотуберкулезных профилактических мероприятий в организациях, производствах, на участке обслуживания;

сформировать навыки :

- 1) клинического исследования системы органов дыхания (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация);
- 2) постановки туберкулиновых проб и их оценки;
- 3) постановки пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест) и ее оценки;
- 4) забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на микобактерии туберкулеза, другую неспецифическую флору – грибы, вирусы, бактерии;
- 5) алгоритма работы по профилактике и выявлению туберкулеза;
- 6) алгоритма эпидемиологического анализа ситуации по туберкулезу в районе обслуживания населения и составления плана противоэпидемических мероприятий;
- 7) алгоритма организации диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию (контактные лица, больные определенными хроническими заболеваниями и другие группы населения в соответствии с перечнем);
- 8) практического применения технологии этиотропного, патогенетического лечения туберкулеза органов дыхания и сочетанных с ним заболеваний;
- 9) оказания экстренной помощи больному туберкулезом при развитии осложнений туберкулеза или нежелательных реакций на противотуберкулезные препараты;
- 10) проведения постурального и позиционного дренажа бронхов;
- 11) алгоритма реабилитации больных туберкулезом;
- 12) диспансерного наблюдения за лицами, состоящими на учете в противотуберкулезном диспансере;
- 13) алгоритма отбора контингентов на вакцинацию и ревакцинацию против туберкулеза;

Формируемые компетенции; УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Фтизиатрия» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель программы– подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2.Задачи программы:

сформировать знания:

в профилактической деятельности

1)основ государственной политики в области охраны здоровья, принципов методов формирования здорового образа жизни у населения в Российской Федерации (далее – РФ);

2)основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

3)законодательства Российской Федерации и нормативно-правовых документов по вопросам организации фтизиатрической помощи населению;

4)современных методов профилактики и раннего выявления туберкулеза;

5)основ диспансерного метода во фтизиатрии, диспансеризации населения;

6)социальных и эпидемиологических предпосылок ликвидации туберкулеза как массового заболевания, факторов риска заболевания туберкулезом;

7)задач противотуберкулезной пропаганды и методов санитарного просвещения;

в диагностической деятельности:

1)методов диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) методов диагностики неотложных состояний;

3)методов диагностика беременности;

4)методов проведения медицинской экспертизы.

5)этиологии и патогенеза туберкулеза разных локализаций;

6)клиники туберкулез органов дыхания и основных внелегочных локализаций, в том числе при сочетании туберкулеза и ВИЧ-инфекции и при фоновых заболеваниях;

в лечебной деятельности:

1) принципов оказания специализированной медицинской помощи больным туберкулезом;

2) принципов оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

3) принципов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации;

4) клинических рекомендаций и современных методов лечения туберкулеза;

в реабилитационной деятельности:

1) принципов проведения медицинской реабилитации, показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению;

в психолого-педагогической деятельности:

1) принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

в организационно-управленческой деятельности:

1) основ законодательства РФ по охране здоровья граждан и основных нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность врача-фтизиатра в области охраны здоровья населения;

2) принципов организации оказания медицинской помощи в организациях здравоохранения и их структурных подразделениях, создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда, соблюдения основных требований информационной безопасности;

3) организации и управления деятельностью медицинских организаций фтизиатрического профиля и их структурных подразделений;

4) организации проведения медицинской экспертизы;

5) принципов оценки качества и эффективности лечебной деятельности учреждения фтизиатрического профиля и критериев качества оказания медицинской помощи пациентам;

6) правил ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации фтизиатрического профиля и ее структурных подразделениях;

7) эпидемиологии и статистики туберкулеза;

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

1) руководствоваться законодательством Российской Федерации и нормативно-правовыми документами по вопросам организации фтизиатрической помощи населению;

2) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

3) осуществлять диспансеризацию здоровых лиц и больных туберкулезом в соответствии с группами диспансерного наблюдения, с учетом критериев перевода из одной группы в другую и снятия с диспансерного учета;

4) организовать противоэпидемические мероприятия в районе обслуживания;

5) организовать и провести противоэпидемические мероприятия в очаге туберкулезной инфекции с учетом типа очага и оформить необходимую документацию;

6) организовать и провести осмотры населения декретированных контингентов, групп риска заболевания туберкулезом;

7) составить комплексный перспективный и текущий план противо-туберкулезных мероприятий на участке;

8) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей лечебной сети здравоохранения по раннему выявлению и профилактике туберкулеза;

диагностической деятельности:

1) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) диагностировать неотложные состояния;

3) диагностировать беременность;

4) проводить медицинскую экспертизу;

5) выявлять наличие медицинских и социальных факторов риска заболевания туберкулезом разных локализаций;

6) формулировать клинический диагноз туберкулеза органов дыхания и основных внелегочных локализаций, в том числе при сочетании туберкулеза и ВИЧ-инфекции и при фоновых заболеваниях;

7) диагностировать в амбулаторных условиях туберкулез и провести дифференциальный диагноз со схожими нетуберкулезными заболеваниями;

8) проводить кожные иммунологические пробы на туберкулез, осуществлять отбор на вакцинацию и ревакцинацию против туберкулеза;

9) определять характер остаточных изменений после клинически излеченного туберкулеза, риск рецидива туберкулеза;

10) определять показания и противопоказания к инструментальным и инвазивным методам исследования, применяемым во фтизиатрии и оценивать их результаты;

11) выработать оптимальную тактику обследования больного с учетом объема и последовательности диагностических исследований и возможных противопоказаний;

12) интерпретировать и оценивать результаты лабораторных, рентгенологических, инструментальных методов исследований в диагностике туберкулеза и определении активности инфекционного процесса;

13) определять показания и противопоказания к применению немедикаментозных методов лечения туберкулеза и его осложнений;

в лечебной деятельности:

1) поставить и обосновать окончательный диагноз;

2) составить план лечения больного туберкулезом с учетом состояния, возраста, клинической формы и распространенности инфекционного процесса и лекарственной чувствительности возбудителя в соответствии с действующими нормативно-правовыми документами и клиническими рекомендациями;

3) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии больного туберкулезом, в том числе в сочетании с ВИЧ-инфекцией и при фоновых заболеваниях;

4)определить показания и при необходимости осуществить скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства у больных фтизиатрического профиля;

5)назначить и провести в амбулаторных условиях лечение больных активным туберкулезом, а также противорецидивные и профилактические курсы химиотерапии угрожаемым контингентам из III и IV группы диспансерного учета;

6)определить показания к хирургическому лечению туберкулеза;

7)корректировать схему лечения туберкулеза с учетом переносимости противотуберкулезной терапии, наличия лекарственной устойчивости возбудителя и сопутствующих заболеваний;

8)определять продолжительность интенсивной фазы, фазы продолжения и всего основного курса с учетом эффективности лечения и сменой режима химиотерапии;

9)применять на практике клинические рекомендации по лечению туберкулеза, в том числе лекарственноустойчивого и сочетанного с ВИЧ-инфекцией;

10)оценить эффективность проводимой химиотерапии;

11)оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации;

в реабилитационной деятельности:

1)определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

2)определить срок завершения стационарного лечения больного, лечения больного в санаторных и амбулаторных условиях и дать соответствующие врачебные рекомендации врачу санатория или диспансера, определить трудоспособность больного;

3)определить оптимальные сроки и методы немедикаментозного лечения туберкулезного процесса и остаточных изменений после клинически излеченного туберкулеза;

4)решить вопрос трудоспособности больного с учетом специальности, составить документы для МСЭ;

в психолого-педагогической деятельности:

1)проводить работу с пациентами и членами их семей с целью выработки мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

2)проводить санитарно-просветительную работу по вопросам фтизиатрии;

3)обучить больных туберкулезом и членов их семей проведению текущей дезинфекции и другим мерам профилактики туберкулеза в очаге туберкулезной инфекции;

в организационно-управленческой деятельности:

1)применять на практике законодательства РФ по охране здоровья граждан и основные нормативно-правовых документы, регламентирующие деятельность врача-фтизиатра в области охраны здоровья населения;

2)анализировать эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу и социально-демографическую характеристику в районе обслуживания, заполнять действующие учетно-отчетные формы по туберкулезу, определять основные показатели по туберкулезу в районе обслуживания (на участке) и оценить их по сравнению с показателями другого района, города и тому подобное;

3) организации и управления деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

4) организовать и провести медицинскую экспертизу;

5) методов оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

6) вести учетно-отчетную документацию в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

7) организовать госпитализацию выявленных больных туберкулезом в противотуберкулезный стационар;

8) организовать госпитализацию диагностических больных, требующих дообследования в стационарных условиях, в специализированное диагностическое отделение;

9) проводить оздоровительную работу по санации очагов туберкулезной инфекции, организовать изоляцию бактериовыделителей и детей, химиопрофилактику контактов;

10) осуществлять методическое руководство и контролировать проведение противотуберкулезных профилактических мероприятий в организациях, производствах, на участке обслуживания;

сформировать навыки :

1) клинического исследования системы органов дыхания (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация);

2) постановки туберкулиновых проб и их оценки;

3) постановки пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест) и ее оценки;

4) забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на микобактерии туберкулеза, другую неспецифическую флору – грибы, вирусы, бактерии;

5) алгоритма работы по профилактике и выявлению туберкулеза;

6) алгоритма эпидемиологического анализа ситуации по туберкулезу в районе обслуживания населения и составления плана противоэпидемических мероприятий;

7) алгоритма организации диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию (контактные лица, больные определенными хроническими заболеваниями и другие группы населения в соответствии с перечнем);

8) практического применения технологии этиотропного, патогенетического лечения туберкулеза органов дыхания и сочетанных с ним заболеваний;

9) оказания экстренной помощи больному туберкулезом при развитии осложнений туберкулеза или нежелательных реакций на противотуберкулезные препараты;

10) проведения постурального и позиционного дренажа бронхов;

11) алгоритма реабилитации больных туберкулезом;

12) диспансерного наблюдения за лицами, состоящими на учете в противотуберкулезном диспансере;

13) алгоритма отбора контингентов на вакцинацию и ревакцинацию против туберкулеза;

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 24 зачетные единицы, что составляет 864 академических часа.

1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

2) Федеральный закон от 18.06.2001 № 77-ФЗ (ред. от 02.07.2013) «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (опубликовано в «Собрании законодательства Российской Федерации» 25.06.2001 № 26 ст. 2581);

3) Приказ от 25 августа 2014 г. N 1094 Об Утверждении Федерального государственного образовательного стандарта ВО по специальности 31.08.51 Фтизиатрия (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.10.2014, регистрационный № 34390)

4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 932н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.03.2013, регистрационный № 27557);

5) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 № 109 (ред. от 29.10.2009) «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»;

6) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.10.2009 № 855 «О внесении изменения в приложение № 4 к приказу Минздрава России от 21 марта 2003 г. № 109»;

7) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения больных туберкулезом органов дыхания»;

8) Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.10.2013 № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 06.05.2014, регистрационный № 32182).

2 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2) готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

3) готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке,

установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

2.2 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

в профилактической деятельности:

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

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

3)готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах туберкулезной инфекции (ПК-3);

4)готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, эпидемиологии туберкулеза (ПК-4);

в диагностической деятельности:

5)готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, характерных для туберкулеза, а также клинических форм туберкулеза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);

в лечебной деятельности:

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

7)готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

в реабилитационной деятельности:

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

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

10)готовностью к применению во фтизиатрической практике основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских

организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

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

12) готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациента фтизиатрического профиля; – положений системного подхода в интерпретации результатов клинических, рентгенологических, лабораторных, инструментальных методов исследования;	Т/К ¹
	<u>Умения:</u> – выделить и систематизировать существенные свойства и связи при использовании диагностического алгоритма, определении тактики ведения больного туберкулезом; – анализировать и систематизировать информацию диагностических методов исследования и результатов лечения; – анализировать и систематизировать эпидемиологические показатели по туберкулезу; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов;	Т/К П/А ²
	<u>Навыки:</u> – сбора и обработки информации;	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики ведения и лечения больных фтизиатрического профиля, тактики профилактической противотуберкулезной работы на участке;	П/А
УК-2	<u>Знания:</u> – понятия толерантности; – проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов; – национальных особенностей различных народов; религий; – психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.	Т/К
	<u>Умения:</u> – уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; – терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; – сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку,	Т/К П/А

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

	убеждениям, обычаям и верованиям.	
	Навыки: – владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп	Т/К П/А
	Опыт деятельности: – взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп	П/А
УК-3	Знания: – педагогической деятельности по программе среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения; – основы психологии личности и характера; – особенности мотивационной сферы личности; – основные составляющие коммуникативной компетенции; – современные теории обучения; – особенности обучения взрослых.	Т/К
	Умения: – определить индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты; – формировать положительную мотивацию пациента к лечению; – достигать главные цели педагогической деятельности врача; – решать педагогические задачи в лечебном процессе.	Т/К П/А
	Навыки: – эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; – поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; – обучения и развития пациентов в лечебном процессе	Т/К П/А
	Опыт деятельности: Педагогическая деятельность по программам высшего и среднего медицинского образования и по дополнительным образовательным программам	П/А
	Знания: – форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, предупреждению возникновения и/или распространения заболеваний, выявлению причин их возникновения и развития, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; – принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; – профилактики туберкулеза - первичной, вторичной, третичной; – принципов и методов раннего выявления туберкулеза в разных возрастных группах населения; – форм и методов просвещения населения по вопросам профилактики туберкулеза; – психосоциального благополучия и его влияния на здоровье	Т/К

	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить медицинские осмотры с учетом возраста, профессии, состояния здоровья пациента в соответствии с действующими нормативными документами, в том числе с учетом мотивации на снижение потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ как факторов риска заболевания туберкулезом; – составить алгоритм отбора контингентов на вакцинацию и ревакцинацию против туберкулеза; 	Т/К П/А
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценки эффективности профилактических мероприятий по первичной профилактике туберкулеза; – оценки индивидуальных факторов риска заболевания туберкулезом пациента и членов его семьи; 	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение профилактической деятельности среди лиц с высоким риском заболевания туберкулезом; 	П/А
ПК-2	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; – принципов диспансерного наблюдения за пациентами с туберкулезом и лиц с факторами риска заболевания туберкулезом в соответствии с нормативно-правовыми актами и иными документами; 	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления туберкулеза и факторов риска его развития; – вести диспансерное наблюдение за контингентами противотуберкулезного диспансера; 	Т/К П/А
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – работы со стандартами оказания медицинских услуг; – работы с контингентами противотуберкулезного диспансера; – анализировать полученную информацию от пациентов и их родственников (законных представителей) 	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение профилактической медицинских осмотров; – диспансерное наблюдение за контингентами противотуберкулезного диспансера.; 	П/А
ПК-3	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – законодательства Российской Федерации, регулирующие противоэпидемические мероприятия в очаге туберкулезной инфекции; – перечня и правил оформления необходимой документации; – классификации очагов туберкулезной инфекции по степени эпидемической опасности; 	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – организовать и провести противоэпидемические мероприятия в очаге туберкулезной инфекции с учетом типа очага и оформить необходимую документацию 	Т/К П/А

	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – работы со стандартами оказания медицинских услуг; – оформления медицинской документации 	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение профилактической деятельности в очаге туберкулезной инфекции 	П/А
ПК-4	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения разных половозрастных групп; – эпидемиологии и статистики туберкулеза; – социальных и эпидемиологических предпосылок ликвидации туберкулеза как массового заболевания и факторов риска заболевания туберкулезом; – перечня и правил оформления необходимой документации; – принципов организации противотуберкулезной помощи населению. 	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализировать эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу и социально-демографическую характеристику в районе обслуживания; – заполнять действующие учетные и отчетные формы по туберкулезу; – определять основные показатели по туберкулезу на участке в районе обслуживания и оценивать их, сравнив с соответствующими показателями по городу, области и т.п. 	Т/К П/А
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценки показателей здоровья населения; – оформления медицинской документации 	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения 	П/А
ПК-5	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи; – методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, эффективности профилактических мероприятий; – патогенеза и патоморфологии туберкулеза; 	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – обосновать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента при проведении профилактических мероприятий; – интерпретировать результаты клинических и функциональных методов исследования (спирография, исследование газов крови, электрокардиография) для оценки эффективности профилактических мероприятий и раннего выявления туберкулеза; – интерпретировать результаты лучевых методов диагностики (рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) для оценки эффективности профилактических мероприятий и раннего 	Т/К П/А

	<p>выявления туберкулеза;</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать отечественную классификацию туберкулеза и международную классификацию болезней в диагностике туберкулеза различных локализаций; – определить ведущие звенья патогенеза туберкулезного процесса с целью формирования тактики ведения больного туберкулезом; – провести дифференциальную диагностику туберкулеза; 	
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – составления заключения по иммунологическим тестам на туберкулез (пробы Манту, диаскинтеста, квантиферонового теста); – составления заключения по данным клинических и лабораторных исследований (крови, мочи, кала, мокроты); – составления заключения по данным лабораторных методов исследования на туберкулез (микроскопии, посевов на жидкие и плотные питательные среды, определение ДНК микобактерий туберкулеза в моче, кале, мокроте, промывных водах бронхов); – составления заключения по данным лучевых методов исследования; – формулировки клинического диагноза туберкулеза, в том числе при его сочетании с ВИЧ-инфекцией; 	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление диагностической деятельности: определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; 	П/А
ПК-6	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – клинических рекомендаций (протоколов лечения, в том числе при наличии лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза и при сочетании противотуберкулезной и антиретровирусной терапии у больных ТБ/ВИЧ инфекции) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи при проведении профилактических мероприятий; – современных методов применения противотуберкулезных препаратов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при проведении профилактических мероприятий; 	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – назначать противотуберкулезные препараты с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины туберкулеза и данных о лекарственной устойчивости возбудителя в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и при проведении профилактических мероприятий; – определить сроки и режимы противотуберкулезной терапии, а также коррекции химиотерапии туберкулеза с учетом наличия у больных сочетанной ВИЧ-инфекции и показаний к антиретровирусной терапии. 	Т/К П/А
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – применения и коррекции схем лечения туберкулеза, в том числе с 	Т/К П/А

	учетом переносимости, лекарственной устойчивости возбудителя и сочетанной ВИЧ-коинфекции.	
	Опыт деятельности: – осуществление лечебной деятельности;	П/А
ПК-7	Знания: – принципов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации; – основных принципов лечения неотложных состояний во фтизиатрии;	Т/К
	Умения: – оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации; – организовать объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапе при неотложных состояниях во фтизиатрии (кровохарканье, легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, аллергические реакции);	Т/К П/А
	Навыки: – оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах); – выполнения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); – определения группы крови; – владения различными методами введения лекарственных средств (подкожно, внутривенно, внутримышечно);	Т/К П/А
	Опыт деятельности: – решение ситуационных задач по оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации;	П/А
ПК-8	Знания: – принципов и основ проведения медицинской реабилитации; – нормативно-правовых документов, регламентирующих реабилитацию больных туберкулезом; – основных принципов немедикаментозного лечения в клинике туберкулеза; – принципов оценки качества реабилитационного процесса; – показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения больных туберкулезом; – принципов определения трудоспособности больного туберкулезом, в том числе из декретируемых контингентов;	Т/К
	Умения: – использовать современные методы медицинской реабилитации, применяемые во фтизиатрии; – оценивать качество реабилитационного процесса; – определить сроки санаторного лечения больного туберкулезом на этапе основного курса противотуберкулезной терапии; – определить показания и срок санаторного лечения пациента с целью профилактики раннего рецидива туберкулеза и после хирургического лечения; – определить трудоспособность больного туберкулезом;	Т/К П/А
	Навыки:	Т/К

	<ul style="list-style-type: none"> – оформления медицинской документации при направлении больного туберкулезом с санаторий; – применения немедикаментозных методов лечения туберкулеза; 	П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определение необходимости применения немедикаментозных методов лечения туберкулеза; – определение возможности возобновить трудовую деятельность по специальности; 	П/А
ПК-9	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; – принципов формирования у больных туберкулезом и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; – основ психолого-педагогической деятельности врача-фтизиатра; 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить противотуберкулезную пропаганду и санитарное просвещение с населением, среди больных туберкулезом, их родственников и контактных лиц; – обучить методам санитарной профилактики туберкулеза в очаге туберкулезной инфекции; – формировать приверженность больного туберкулезом к лечению; 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами и родственниками пациентов; 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; 	П/А
ПК-10	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – вопросов организации противотуберкулезной работы и эффективности проводимых мероприятий; – принципов создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; – соблюдения основных требований информационной безопасности; 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составлять план работы и отчет о проведении профилактических мероприятий, оформлять медицинскую документацию, принятую во фтизиатрии; – руководствоваться нормативными документами, регламентирующими деятельность противотуберкулезной службы; – организовать работу среднего медицинского персонала; 	Т/К П/А

	<u>Навыки:</u> – работы со стандартами оказания медицинских услуг;	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление организационно-управленческой деятельности;	П/А
ПК-11	<u>Знания:</u> – критериев оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; – основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности противотуберкулезной организации; – основных медико-статистических показателей, характеризующих качество оказания медицинской помощи пациентам фтизиатрического профиля; – основных документов, регламентирующих учет и отчетность лечебно-профилактической организации фтизиатрического профиля;	Т/К
	<u>Умения:</u> – определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее-ЭВН), установить показания для направления на ЭВН; – проводить анализ случаев расхождения диагноза или неэффективности лечения, выявлять ошибки в ведении пациентов для повышения качества лечебной работы; – составить отчет о своей работе и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – работы со стандартами оказания медицинских услуг; – оформления медицинской документации	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – оценивать качество оказания медицинской помощи на фтизиатрическом участке с использованием основных медико-статистических показателей;	П/А
ПК-12	<u>Знания:</u> – принципов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; – правил и порядка медицинской эвакуации; – принципов сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях;	Т/К
	<u>Умения:</u> – руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; – проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайной ситуации;	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – обеспечить медицинскую эвакуацию при чрезвычайной ситуации;	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию	П/А

3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов	Индексы компетенций
-----	---	---------------------

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.1	Общественное здоровье и организация здравоохранения в Российской Федерации. Формирование здорового образа жизни населения.	УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10.
Б1.Б.1.1.1.1	Основные принципы здравоохранения в Российской Федерации. Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	ПК-1, ПК-2, ПК-4
Б1.Б.1.1.1.1.1	Понятие здоровье и болезнь, их соотношение. Группы диспансерного наблюдения (здоровья). Здоровье человека как экономическая категория.	ПК-1, ПК-2
Б1.Б.1.1.1.1.2	Понятие общественное здоровье-здоровье населения. Факторы его определяющие. Показатели общественного здоровья, их оценка. Характеристика общественного здоровья в РФ. Роль и место туберкулезной инфекции в их формировании.	ПК-4
Б1.Б.1.1.1.1.3	Ресурсы и потенциал здоровья. Культура и социальная обусловленность здоровья.	ПК-1
Б1.Б.1.1.1.1.4	Гигиеническое воспитание населения, формирование здорового образа жизни и ответственного отношения к здоровью по отдельным аспектам охраны здоровья.	ПК-1
Б1.Б.1.1.1.1.5	Развитие первичной медико-санитарной помощи, совершенствование профилактики заболеваний	ПК-1
Б1.Б.1.1.1.2	Санитарная статистика как часть государственного статистического наблюдения. Проблемы демографии. Порядок применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и лиц молодого возраста с целью анализа заболеваемости органов дыхания на прикрепленном участке.	ПК-1, ПК-4, ПК-10
Б1.Б.1.1.1.2.1	Теоретические основы санитарной статистики. Основные показатели, их оценка.	ПК-4
Б1.Б.1.1.1.2.2	Учетно-отчетная документация – основа санитарной статистики и государственного статистического наблюдения. Учетно-отчетная документация противотуберкулезных лечебно-профилактических учреждений (далее – ЛПУ).	ПК-10
Б1.Б.1.1.1.2.3	Демографическая ситуация в РФ, роль здравоохранения в ее улучшении.	ПК-1
Б1.Б.1.1.1.3	Государственная политика в области охраны здоровья населения. Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	УК-3, ПК-10
Б1.Б.1.1.1.3.1	Система обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) и дополнительного медицинского страхования (далее – ДМС). Государственный заказ в здравоохранении.	ПК-10

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.1.3.2	Принципы и история медицинского страхования. Федеральный Закон РФ о медицинском страховании.	ПК-10
Б1.Б.1.1.1.3.3	Определение ОМС и ДМС; полисы медицинского страхования. Роль ОМС и ДМС в формировании бюджета ЛПУ.	ПК-10
Б1.Б.1.1.1.3.4	Основные этапы формирования государственного заказа в здравоохранении. Показатели, планируемые государственным заказом. Государственный заказ в ЛПУ.	ПК-10
Б1.Б.1.1.1.3.5	Педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	УК-3
Б1.Б.1.1.1.4	Медицинская психология, этика и деонтология. Проблема толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов	УК-2
Б1.Б.1.1.1.4.1	Роль медицинской психологии в клинической работе. Взаимодействие с медицинским психологом и психотерапевтом.	УК-2
Б1.Б.1.1.1.4.2	Понятия врачебной этики и деонтологии. Врачебная тайна. Требования законодательства РФ.	УК-2
Б1.Б.1.1.2	Система противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации.	УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.1.1.2.1	Принципы и основные направления противотуберкулезной работы в Российской Федерации	УК-1, ПК-10
Б1.Б.1.1.2.1.1	Функциональная структура системы противотуберкулезных мероприятий. Основные элементы системы- выявление, лечение и реабилитация больных туберкулезом, комплексная профилактика туберкулеза.	УК-1, ПК-10
Б1.Б.1.1.2.1.2	Управление борьбой с туберкулезом. Порядок планирования и организации противотуберкулезных мероприятия на уровне фтизиатрического участка, противотуберкулезного ЛПУ, территории, субъекта РФ.	ПК-10
Б1.Б.1.1.2.1.3	Законодательство РФ и ведомственная нормативно-методическая документация в области противотуберкулезной работы.	ПК-10
Б1.Б.1.1.2.2	Метод диспансерного наблюдения	ПК-2
Б1.Б.1.1.2.2.1	Определение диспансерного метода. История вопроса.	ПК-2
Б1.Б.1.1.2.2.2	Контингенты подлежащие диспансерному наблюдению в ПТД.	ПК-2
Б1.Б.1.1.2.2.3	Группы диспансерного наблюдения (ДН) и диспансерного учета (ДУ). Сроки лечения и наблюдения. Порядок и критерии перевода из одной группы диспансерного наблюдения в другую и снятия с диспансерного учета.	ПК-2
Б1.Б.1.1.2.3	Мониторинг туберкулеза.	ПК-4

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.2.3.1	Определение мониторинга. Цели и задачи мониторинга туберкулеза. Мониторинг туберкулеза и медицинская статистика.	ПК-4
Б1.Б.1.1.2.3.2	Порядок мониторинга туберкулеза. Подразделения мониторинга в противотуберкулезных ЛПУ. Организация информационных потоков. Уровни обработки информации. Федеральный закон « О защите персональной информации».	ПК-4
Б1.Б.1.1.2.3.3	База данных мониторинга туберкулеза, формирование, учетно-отчетная документация. Централизованная картотека.	ПК-4
Б1.Б.1.1.2.4	Противотуберкулезные лечебно-профилактические организации и кадры фтизиатров в Российской Федерации	ПК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.1.1.2.4.1	Уставные задачи и типы противотуберкулезных ЛПУ в РФ. Их примерная структура.	ПК-10
Б1.Б.1.1.2.4.2	Организация работы противотуберкулезного диспансера.	ПК-2
Б1.Б.1.1.2.4.3	Кадры медицинских работников противотуберкулезных ЛПУ в РФ. Подготовка и аттестация.	ПК-10, ПК-11
Б1.Б.1.1.2.4.4	Функция врачебной должности фтизиатра в стационаре и в амбулаторно-поликлиническом звене. Распределение рабочего времени участкового фтизиатра.	ПК-10
Б1.Б.1.1.2.4.5	Взаимодействие противотуберкулезных учреждений с ЛПУ общей лечебной сети.	ПК-10
Б1.Б.1.1.2.4.6	Взаимодействие противотуберкулезных учреждений с системой Роспотребнадзора в субъекте РФ и на территории.	ПК-10
Б1.Б.1.1.2.5	Активное выявление больных туберкулезом	ПК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.2.5.1	Характеристика лиц, нуждающихся в обследовании на туберкулез. Показания к обследованию. Группы риска по заболеванию туберкулезом, в зависимости от профессии, социального положения и наличия хронических заболеваний.	ПК-1
Б1.Б.1.1.2.5.2	Общая характеристика путей и методов активного выявления туберкулеза у взрослых, детей и подростков.	ПК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.2.5.3	Характеристика методик и технических средств активного выявления больных туберкулезом.	ПК-5
Б1.Б.1.1.2.6	Выявление туберкулеза по обращаемости (пассивное выявление)	ПК-5, ПК-11
Б1.Б.1.2.6.1	Выявление туберкулеза среди лиц, обратившихся за медицинской помощью в ЛПУ амбулаторно-поликлинического звена.	ПК-5
Б1.Б.1.2.6.2	Характеристика пассивного выявления больных туберкулезом. Соотношение клинической структуры, смертности и причин смертности в группах больных туберкулезом выявленных активно и по обращаемости.	ПК-11
Б1.Б.1.1.3	Эпидемиологические основы борьбы с туберкулезом	УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.1.1.3.1	Эпидемиология: определение и термины	ПК-4
Б1.Б.1.1.3.2.	Элементы эпидемического процесса туберкулеза.	ПК-1, ПК-4
Б1.Б.1.1.3.2.1	Источники и пути передачи туберкулезной инфекции.	ПК-4
Б1.Б.1.1.3.2.2	Инфицирование и заболевание туберкулезом. Вероятность инфицирования и вероятность заболевания при инфицировании.	ПК-4
Б1.Б.1.1.3.2.3	Первичная инфекция, эндогенная реактивация и экзогенная суперинфекция.	ПК-4

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.3.2.4	Характеристика восприимчивого к заболеванию туберкулезом населения. Группы риска заболевания туберкулезом.	ПК-1
Б1.Б.1.1.3.3	Методика анализа эпидемиологической ситуации. Эпидемиологические показатели при туберкулезе. Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Системный подход к анализу эпидемиологической ситуации по туберкулезу.	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.1.1.3.3.1	Системный подход к анализу эпидемиологической ситуации по туберкулезу. Структурно- функциональная система (далее - СФС) эпидемического процесса туберкулеза.	УК-1
Б1.Б.1.1.3.3.2	Эпидемиологические показатели по туберкулезу. Методика расчета.	ПК-4
Б1.Б.1.1.3.3.3	Описание эпидемиологической ситуации по блокам СФС.	ПК-4
Б1.Б.1.1.3.3.4	Характеристика эпидемиологической ситуации по туберкулезу.	ПК-4
Б1.Б.1.1.3.3.5	Понятие туберкулезного контроля.	ПК-11
Б1.Б.1.1.3.3.6	Оценка качества оказания фтизиатрической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-11
Б1.Б.1.1.4	Этиология, общая патология и патогенез туберкулеза	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.1	Этиология туберкулеза	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.1.1	Бактериологическая характеристика МБТ	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.1.2	Таксономия и классификация микобактерий туберкулёзного комплекса.	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.1.3	Строение МБТ, особенности клеточной стенки, корд-фактор. Геном. Биохимические свойства МБТ.	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.1.4	Формы существования МБТ. Полиморфизм и изменчивость. Рост и размножение МБТ. Вид паразитизма.	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.1.5	Механизмы устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам.	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.1.6	Краткая сравнительная характеристика нетуберкулезных микобактерий.	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.2	Общая патология и патогенез туберкулеза	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.2.1	Туберкулезное воспаление. Взаимодействие макрофаг-микобактерия туберкулеза.	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.2.2	Иммунология туберкулеза.	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.2.3	Этапы патогенеза и развития заболевания.	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.2.4	Соотношение понятий скрытый туберкулез и латентный туберкулез.	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.3	Патологоанатомическая характеристика разных клинических форм туберкулеза	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.3.1	Патологоанатомическая характеристика туберкулеза органов дыхания разных клинических форм	ПК-5
Б1.Б.1.1.4.3.2	Патологическая характеристика основных форм внелегочного туберкулеза.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5	Классификация, клинические формы туберкулеза органов дыхания и внелегочных локализаций	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.5.1	Классификация туберкулеза и принципы формулирования диагноза	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.1.1	Международная классификация болезней. История создания.	ПК-5

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов	Индексы компетенций
	Принципы и общая характеристика разделов. Современная классификация болезней 10 пересмотра (далее – МКБ-10). Нормативное регулирование.	
Б1.Б.1.1.5.1.2	Характеристика форм туберкулеза и состояний, связанных с туберкулезной инфекцией, в соответствии с МКБ-10.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.1.3	Методика использования МКБ во фтизиатрической практике. Последовательность кодирования. Методика дополнительного кодирования.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.1.4	Клиническая классификация туберкулеза. История и принципы создания.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.1.5	Разделы современной клинической классификации туберкулеза и международной классификации болезней 10 пересмотра (МКБ-10).	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.1.6	Формулировка диагноза у больного туберкулезом.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.2	Клинические формы туберкулеза органов дыхания	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.5.2.1	Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Патологическая анатомия. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.5.2.2	Диссеминированный туберкулез легких. Формы диссеминированного туберкулеза легких. Гематогенно-диссеминированный туберкулез. Лимфогенно-диссеминированный туберкулез. Бронхогенно-диссеминированный туберкулез. Патогенез и патологоанатомическая характеристика форм диссеминированного туберкулеза легких. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.5.2.3	Очаговый туберкулез легких. Патологическая анатомия. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.5.2.4	Инфильтративный туберкулез. Патологическая анатомия. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.5.3	Остаточные изменения после перенесенного туберкулеза органов дыхания	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.3.1	Виды и формы. Классификация.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.3.2	Клиническая картина и диагностические признаки. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика, оценка активности туберкулезного процесса. Функция внешнего дыхания.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.3.3	Ранние и поздние рецидивы. Рецидив и реактивация туберкулезного процесса.	ПК-5

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.5.4	Туберкулез внелегочных локализаций	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.4.1	Туберкулез костей и суставов.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.4.2	Туберкулез органов мочеполовой системы.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.4.3	Туберкулез половых органов у женщин и мужчин.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.4.4	Туберкулез периферических лимфатических узлов.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.4.5	Абдоминальный туберкулез.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.4.6	Туберкулез центральной нервной системы.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.4.7	Туберкулез глаз.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.4.8	Туберкулез кожи.	ПК-5
Б1.Б.1.1.5.4.9	Туберкулезный перикардит	ПК-5
Б1.Б.1.1.6	Туберкулез детей и подростков	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-9
Б1.Б.1.1.6.1	Эпидемиология туберкулеза в детско-подростковой группе населения	ПК-4
Б1.Б.1.1.6.1.1	Основные пути заражения детей и подростков туберкулёзом	ПК-4
Б1.Б.1.1.6.1.2	Основные эпидемиологические показатели.	ПК-4
Б1.Б.1.1.6.1.3	Эпидемиологические показатели по туберкулезу среди детей и подростков - как прогноз ситуации по туберкулезу в целом (динамика показателей заболеваемости детей раннего возраста и структура впервые выявленного туберкулеза, заболеваемости детей и подростков в очагах туберкулеза, заболеваемости в группах риска, риска первичного инфицирования МБТ).	ПК-4
Б1.Б.1.1.6.1.4	Контингенты, состоящие под диспансерным наблюдением (группы III, IV, VI ДУ, факторы и условия, определяющие вероятность развития заболевания).	ПК-2
Б1.Б.1.1.6.2	Профилактика, выявление, клинические формы туберкулеза, противотуберкулезная работа среди детей и подростков. Диспансерное наблюдение.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.1.1.6.2.1	Профилактика туберкулеза. Специфическая (вакцинация, профилактическая химиотерапия) и неспецифическая профилактика туберкулеза. Мотивация на укрепление здоровья.	ПК-1, ПК-9
Б1.Б.1.1.6.2.2	Методы выявления туберкулеза (выявление заболевания при плановых (проверочных) осмотрах, при обращении за медицинской помощью - мероприятия, цель).	ПК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.6.2.3	Клинические формы туберкулеза у детей и подростков.	ПК-5
Б1.Б.1.1.6.2.4	Особенности туберкулеза у детей раннего возраста.	ПК-5
Б1.Б.1.1.6.2.5	Диспансерное наблюдение, реабилитация.	ПК-2, ПК-8
Б1.Б.1.1.7	Методы диагностики туберкулеза. Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме.	УК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.7.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме.	УК-1
Б1.Б.1.1.7.2	Клинико-рентгенологические, лабораторные, функциональные методы исследования	ПК-5
Б1.Б.1.1.7.2.1	Общие принципы клинического обследования.	ПК-5
Б1.Б.1.1.7.2.2	Лучевая диагностика туберкулеза	ПК-5
Б1.Б.1.1.7.2.3	Лабораторные методы диагностики туберкулеза. Обнаружение микобактерий туберкулеза в диагностическом материале	ПК-5

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов	Индексы компетенций
	(скопия, посев, молекулярно-генетический метод)	
Б1.Б.1.1.7.2.4	Иммунологические методы диагностики туберкулеза	ПК-5
Б1.Б.1.1.7.2.5	Функциональные методы исследования во фтизиатрии	ПК-5
Б1.Б.1.1.7.3	Кожные пробы в диагностике туберкулеза	ПК-5
Б1.Б.1.1.7.3	Проба Манту	ПК-5
Б1.Б.1.1.7.3	Кожная проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным	ПК-5
Б1.Б.1.1.7.4	Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза	ПК-5
Б1.Б.1.1.7.4.1	Инструментальные методы исследования (трахеобронхоскопия, колоноскопия, торакоскопия)	ПК-5
Б1.Б.1.1.7.4.2	Инвазивные методы исследования (диагностические оперативные вмешательства, биопсии)	ПК-5
Б1.Б.1.1.8	Профилактика, лечение и реабилитация больных туберкулезом. Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях.	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12
Б1.Б.1.1.8.1	Направление профилактики в комплексе противотуберкулезных мероприятий	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.1.1.8.1.1	Первичная, медико-социальная профилактика. Здоровый образ жизни. Иммунизация населения. Роль государства, школы, гражданского общества	ПК-1
Б1.Б.1.1.8.1.2	Комплексная профилактика туберкулеза как элемент системы противотуберкулезных мероприятий. Вторичная профилактика (лечение). Раннее выявление и своевременное лечение заболевания. Вопросы толерантности и деонтологии во фтизиатрии.	УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-6.
Б1.Б.1.1.8.1.3	Третичная профилактика. Профилактика обострений и рецидивов заболевания. Медицинская и социальная реабилитация.	ПК-8
Б1.Б.1.1.8.1.4	Мероприятия, относящиеся к первичной – медико-социальной профилактике: мероприятия по улучшению здоровья населения, противотуберкулезная вакцинация населения. Очаги туберкулезной инфекции. Противоэпидемические мероприятия в очаге туберкулезной инфекции.	ПК-1, ПК-3
Б1.Б.1.1.8.1.5	Мероприятия, относящиеся к вторичной профилактике туберкулеза. Диспансерный метод во фтизиатрии. Формирование мотивации населения на укрепление здоровья. Профилактические осмотры на туберкулез населения. Химиопрофилактика туберкулеза. Принципы формирования у пациентов приверженности к лечению.	ПК-2, ПК-9
Б1.Б.1.1.8.1.6	Компоненты комплекса противотуберкулезных мероприятий, относящиеся к третичной профилактике – медицинской и социальной реабилитации	ПК-8
Б1.Б.1.1.8.2	Основные принципы лечения и реабилитации больных туберкулезом	ПК-6, ПК-8
Б1.Б.1.1.8.2.1	Медикаментозная терапия: противотуберкулезная и патогенетическая терапия. Режимы химиотерапии.	ПК-6

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.8.2.2	Хирургическое лечение туберкулеза.	ПК-6
Б1.Б.1.1.8.2.3	Немедикоментозные методы в лечении и реабилитации больных туберкулезом. Санаторно-курортное лечение.	ПК-8
Б1.Б.1.1.8.2.4	Санаторно-курортное лечение, реабилитация больных пульмонологического профиля	ПК-8
Б1.Б.1.1.8.3	Медицинская помощь в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуаций	ПК-3, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.1.1.8.3.1	Принципы оказания экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	ПК-7
Б1.Б.1.1.8.3.2	Принципы организации оказания экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	ПК-12
Б1.Б.1.1.8.3.3	Принципы сортировки и эвакуации при развитии чрезвычайных ситуаций с большим количеством раненых и пораженных	ПК-7, ПК-12
Б1.Б.1.1.8.3.4	Принципы предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.1.1.9	Туберкулез при фоновых заболеваниях и состояниях. Неотложные жизнеугрожающие состояния во фтизиатрии.	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10
Б1.Б.1.1.9.1	Особенности сочетания туберкулеза с другими заболеваниями	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.9.1.1	Туберкулез в сочетании с бронхитами и пневмониями	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.9.1.2	Туберкулез в сочетании с бронхиальной астмой, хронической обструктивной болезнью легких (далее – ХОБЛ) и другими аллергическими заболеваниями легких	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.1.1.9.1.3	Туберкулез, беременность и материнство	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.9.1.4	Туберкулез и пневмокониозы	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.9.1.5	Туберкулез и рак легкого	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.9.1.6	Туберкулез и заболевания органов кровообращения	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.9.1.7	Туберкулез и заболевания органов пищеварения	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.9.1.8	Туберкулез и эндокринные заболевания	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.9.1.9	Туберкулез и психические заболевания	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.9.1.10	Туберкулез у лиц пожилого и старческого возраста	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.9.2	Неотложные жизнеугрожающие состояния во фтизиатрии.	ПК-5, ПК-6, ПК-7,
Б1.Б.1.1.9.2.1	Спонтанный пневмоторакс (диагностика, клиника, лечебные мероприятия)	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.1.1.9.2.2	Легочное кровотечение (диагностика, клиника, лечебные мероприятия)	ПК-5, ПК-6, ПК-7

4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Сроки обучения: первый и третий семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2 Промежуточная аттестация: экзамен (в соответствии с учебным планом основной программы)

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	384
- лекции	32
- семинары	100
- практические занятия	252
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	192
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	192
Итого:	576 акад.час. /16 з.ед.

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	192
- лекции	16
- семинары	56
- практические занятия	120
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	96
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	96
Итого:	288 акад. час/з. ед

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	
Первый семестр						
Б1.Б.1.1.1.	Общественное здоровье и организация здравоохранения в Российской Федерации. Формирование здорового образа жизни населения.	6	14	30	24	ПК-1, ПК-4, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Б1.Б.1.1.2	Система противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации. Оценка качества оказания фтизиатрической помощи.	6	10	44	16	УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-10
Б1.Б.1.1.3	Эпидемиологические основы борьбы с туберкулезом	4	16	46	26	ПК-4, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.1.1.4	Этиология, общая патология и патогенез туберкулеза	4	10	34	32	ПК-5

³ Л - лекции

⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵ ПЗ – практические занятия

⁶ СР – самостоятельная работа

Б1.Б.1.1.5	Классификация, клинические формы туберкулеза органов дыхания и внелегочных локализаций	6	20	60	48	ПК-5, ПК-8
Б1.Б.1.1.7	Методы диагностики туберкулеза. Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме.	4	28	24	28	ПК-5
Б1.Б.1.1.8	Профилактика, лечение и реабилитация больных туберкулезом. Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях.	2	2	14	18	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-8
Итого за 1 семестр		32	100	252	192	
Третий семестр						
Б1.Б.1.1.6	Туберкулез детей и подростков	2	18	28	24	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-9
Б1.Б.1.1.8	Профилактика, лечение и реабилитация больных туберкулезом. Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях.	8	40	60	48	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-8
Б1.Б.1.1.9	Туберкулез при фоновых заболеваниях и состояниях. Неотложные жизнеугрожающие состояния во фтизиатрии.	6	22	32	24	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10
Итого за 3 семестр		16	56	120	96	
Итого		48	156	372	288	

4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий:

Первый семестр (32 акад. час.)

1) Понятие общественное здоровье-здоровье населения. Факторы его определяющие. Показатели общественного здоровья, их оценка. Характеристика общественного здоровья в РФ. Роль и место туберкулезной инфекции в их формировании.

2) Учетно-отчетная документация – основа санитарной статистики и государственного статистического наблюдения. Учетно-отчетная документация противотуберкулезных лечебно-профилактических учреждений

3) Система обязательного медицинского страхования и дополнительного медицинского страхования. Государственный заказ в здравоохранении.

4) Принципы и основные направления противотуберкулезной работы в Российской Федерации

5) Диспансерная работа во фтизиатрии

6) Выявление больных туберкулезом в РФ

7) Выявление больных туберкулезом среди групп риска туберкулёза

- 8) Элементы эпидемического процесса туберкулеза
- 9) Этиология туберкулеза
- 10) Общая патология и патогенез туберкулеза
- 11) Клинико-рентгенологические, лабораторные, функциональные методы исследования
- 12) Кожные пробы в диагностике туберкулеза
- 13) Классификация туберкулеза и принципы формулирования диагноза
- 14) Клинические формы туберкулеза органов дыхания
- 15) Туберкулез внелегочных локализаций
- 16) Направление профилактики в комплексе противотуберкулезных мероприятий

Третий семестр (16 академических часов)

- 1) Профилактическая противотуберкулезная работа во фтизиатрии
- 2) Профилактика, выявление, клинические формы туберкулеза, противотуберкулезная работа среди детей и подростков
- 3) Основные принципы лечения больных туберкулезом
- 4) Противотуберкулезные препараты
- 5) Основные принципы реабилитации больных туберкулезом
- 6) Особенности сочетания туберкулеза с другими заболеваниями и ВИЧ
- 7) Туберкулез в сочетании с бронхиальной астмой, хронической обструктивной болезнью легких (далее – ХОБЛ) и другими аллергическими заболеваниями легких
- 8) Туберкулез, беременность и материнство

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий:

Первый семестр (100 академических часов.)

- 1) Понятие общественное здоровье-здоровье населения. Факторы его определяющие. Показатели общественного здоровья, их оценка. Характеристика общественного здоровья в РФ. Роль и место туберкулезной инфекции в их формировании.
- 2) Понятие потребности в медицинской помощи, методика расчета. Виды медицинской помощи. Понятие высокотехнологической помощи. Показатели и нормативы (количество коек, посещений, врачей на 1000 населения). Функция врачебной должности. Соотношение нормативов потребности в медицинской помощи и показателей функции врачебной должности.
- 3) Понятия врачебной этики и деонтологии. Врачебная тайна. Требования законодательства РФ.
- 4) Теоретические основы санитарной статистики. Основные показатели, их оценка.
- 5) Учетно-отчетная документация – основа санитарной статистики и государственного статистического наблюдения. Учетно-отчетная документация противотуберкулезных ЛПУ.

- 6) Демографическая ситуация РФ, роль здравоохранения в ее улучшении.
- 7) Система обязательного медицинского страхования и дополнительного медицинского страхования. Государственный заказ в здравоохранении.
- 8) Принципы и основные направления противотуберкулезной работы в РФ
- 9) Противотуберкулезные ЛПУ и кадры фтизиатров РФ.
- 10) Выявление больных туберкулезом
- 11) Эпидемиология - наука, изучающая источник заражения инфекционными заболеваниями, пути передачи инфекции, распространенность инфекции среди населения, факторы, способствующие распространению инфекционных заболеваний, а так же разрабатывающая методы инфекционного контроля.
- 12) Геном МБТ, резервуары инфекции. Эпидемический процесс. Инфекционный процесс. Основа эпидемиологического процесса. Паразитизм, виды паразитизма.
- 13) Инфицирование и заболевание туберкулезом. Вероятность инфицирования и вероятность заболевания при инфицировании.
- 14) Характеристика восприимчивого к заболеванию туберкулезом населения. Группы риска заболевания туберкулезом.
- 15) Системный подход к анализу эпидемиологической ситуации по туберкулезу. Структурно- функциональная система (СФС) эпидемического процесса туберкулеза.
- 16) Характеристика динамики заболеваемости туберкулезом и смертности от этого заболевания. Сравнительный анализ заболеваемости взрослых, подростков и детей.
- 17) Анализ деятельности фтизиатрической службы по характеристикам обеспеченности населения данным видом специализированной службы, охвата госпитализацией, эффективности лечения, летальности во фтизиатрических стационара, обеспеченности противотуберкулезными химиопрепаратами.
- 18) Оценка качества оказания специализированной фтизиатрической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
- 19) Этиология туберкулеза
- 20) Общая патология и патогенез туберкулеза.
- 21) Классификация туберкулеза и принципы формулирования диагноза
- 22) Клинические формы туберкулеза органов дыхания
- 23) Остаточные изменения туберкулеза органов дыхания
- 24) Туберкулез внелегочных локализаций.
- 25) Клиническая диагностика. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика. Осложнения. Исходы.
- 26) Клинико-рентгенологические
- 27) Лабораторные, функциональные методы исследования.
- 28) Кожные пробы в диагностике туберкулеза.
- 29) Комплексная интерпретация и применение кожных проб. Нормативная база
- 30) Инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза
- 31) Инвазивные методы исследования в диагностике туберкулеза
- 32) Направление профилактики в комплексе противотуберкулезных мероприятий.

Третий семестр (56 акад час.)

- 1) Эпидемиология туберкулеза в детско-подростковой группе населения.
- 2) Профилактика туберкулеза.

- 3) Выявление туберкулеза.
- 4) Клинические формы туберкулеза у детей и подростков
- 5) Основные направления деятельности противотуберкулезных диспансеров (ПТД) по работе с детьми и подростками.
- 6) Основные разделы работы педиатра-фтизиатра диспансера.
- 7) Основные направления деятельности противотуберкулезного стационара (отделения) для лечения детей и подростков (диагностика, дифференциальная диагностика, определение активности процесса, лечение, режим, учебно-воспитательная работа).
- 8) Основные направления деятельности специализированных санаторных учреждений для детей и подростков (санатории, детские сады, санаторно-лесные школы, реабилитационные центры): лечебно-оздоровительные мероприятия в группах риска и среди пациентов, переведенных из стационара для фазы продолжения лечения.
- 9) Предпосылки и необходимость профилактической направленности здравоохранения в Российской Федерации.
- 10) Становление профилактического здравоохранения в России.
Исторический аспект.
- 11) Понятия «здоровье», «общественное здоровье» и принципы профилактики.
- 12) Национальный проект «Здоровье» .
- 13) Первичная, медико-социальная профилактика. Здоровый образ жизни. Гигиенические нормативы. Санитарные нормы и правила. Инфекционный контроль. Социально-психологический климат в обществе. Повышение адаптационного потенциала населения. Иммунизация населения и календарь прививок. Санитарно-гигиеническая грамотность населения. Роль государства и школы. Роль гражданского общества.
- 14) Вторичная профилактика раннее выявление и своевременное адекватное лечение заболеваний.
- 15) Третичная профилактика. Профилактика обострений заболеваний и рецидивов. Медико-социальная реабилитация. Роль медико-социальной экспертизы.
- 16) Законодательство РФ и ведомственная нормативная база профилактической работы в здравоохранении.
- 17) Мероприятия, относящиеся к первичной – медико-социальной профилактике.
- 18) Общие и мероприятия направленные на улучшение здоровья населения и показателей общественного здоровья. Улучшение условий труда и быта. Жилищные условия. Исключение скученного проживания людей. Полноценный режим питания. Профилактика чрезмерного психосоциального стресса.
- 19) Противотуберкулезная вакцинация, как фактор повышения адаптационного потенциала населения путем его иммунизации.
- 20) Туберкулезный контроль и меры санитарной профилактики.
- 21) Мероприятия профилактики туберкулезной инфекции, относящиеся к вторичной профилактике.
- 22) Компоненты комплекса противотуберкулезных мероприятий, относящиеся к третичной профилактике – медицинской и социальной реабилитации.
- 23) Понятие стандартов и протоколов лечения. Факторы, определяющие схему лечения больных туберкулезом.

- 24) Химиотерапия – основной метод лечения больных туберкулезом. Принципы химиотерапии. Понятие быстрых и медленных ацетиляторов.
- 25) Лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза.
- 26) Хирургические и другие инвазивные методы лечения больных туберкулезом и коллапсотерапия.
- 27) Реабилитация больных туберкулезом.
- 28) Медико-социальная экспертиза при туберкулезе.
- 29) Особенности сочетания туберкулеза с другими заболеваниями и ВИЧ.
- 30) Туберкулез в сочетании с бронхитами и пневмониями.
- 31) Туберкулез в сочетании с бронхиальной астмой, хронической обструктивной болезнью легких (далее – ХОБЛ) и другими аллергическими заболеваниями легких.
- 32) Туберкулез и пневмокониозы.
- 33) Туберкулез и рак легкого.
- 34) Туберкулез и заболевания органов кровообращения.
- 35) Туберкулез и заболевания органов пищеварения.
- 36) Туберкулез и эндокринные заболевания.
- 37) Туберкулез и психические заболевания.
- 38) Туберкулез у лиц пожилого и старческого возраста.
- 39) Туберкулез, беременность и материнство.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий:

Первый семестр (252 акад. час):

- 1) Понятие здоровье и болезнь, их соотношение. Группы диспансерного наблюдения (здоровья). Здоровье человека как экономическая категория
- 2) Понятие общественное здоровье-здоровье населения. Факторы его определяющие. Показатели общественного здоровья, их оценка. Характеристика общественного здоровья в РФ. Роль и место туберкулезной инфекции в их формировании.
- 3) Принципы организации здравоохранения в РФ. Задачи здравоохранения.
- 4) Структура сети ЛПУ и медицинских учреждений. Номенклатура ЛПУ. Характеристика типов ЛПУ и их назначение. Управление здравоохранением, органы управления, уровни управления (федеральный, субъекта РФ, муниципальный).
- 5) Особенности сельского здравоохранения в РФ.
- 6) Понятие потребности в медицинской помощи, методика расчета. Виды медицинской помощи. Понятие высокотехнологической помощи. Показатели и нормативы (количество коек, посещений, врачей на 1000 населения). Функция врачебной должности. Соотношение нормативов потребности в медицинской помощи и показателей функции врачебной должности.
- 7) Теоретические основы санитарной статистики. Основные показатели, их оценка.
- 8) Учетно-отчетная документация – основа санитарной статистики и государственного статистического наблюдения. Учетно-отчетная документация противотуберкулезных ЛПУ.
- 9) Система ОМС и ДМС Государственный заказ в здравоохранении.

10) Принципы и история медицинского страхования. Федеральный Закон РФ о медицинском страховании.

11) Определение ОМС и ДМС полисы медицинского страхования. Роль ОМС и ДМС в формировании бюджета ЛПУ.

12) Понятия законченной и детальной медицинской услуги. Нормативы стоимости.

13) Основные этапы формирования государственного заказа в здравоохранении. Показатели, планируемые государственным заказом. Государственный заказ в ЛПУ.

14) Педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

15) Роль медицинской психологии в клинической работе. Взаимодействие с медицинским психологом и психотерапевтом.

16) понятие врачебной этики и деонтологии. Врачебная тайна. требования законодательства РФ.

17) Функциональная структура системы противотуберкулезных мероприятий. Основные элементы системы - выявление, лечение и реабилитация больных туберкулезом, комплексная профилактика туберкулеза.

18) Управление борьбой туберкулезом. Порядок планирования и организации противотуберкулезных мероприятия на уровне фтизиатрического участка, противотуберкулезного ЛПУ (ПТД), территории, субъекта РФ.

19) Централизованный контроль за лечебно - диагностическим процессом в противотуберкулезных ЛПУ, противотуберкулезными мероприятиями.

20) Контроль правильности постановки (верификации) диагноза туберкулеза, лечения впервые выявленных больных туберкулезом.

21) Контроль лечения и диспансерного наблюдения больных с хроническими формами туберкулеза.

22) Контроль правильности оформления свидетельств о смерти больных туберкулезом.

23) Контроль планирования, организации, исполнения и эффективности противотуберкулезных мероприятий.

24) История организации противотуберкулезной работы.

25) Законодательство РФ и ведомственная нормативно - методическая документация в области противотуберкулезной работы.

26) Конституция РФ. Основы Законодательства о здравоохранении РФ. Федеральный закон №77- ФЗ « О предупреждении распространения туберкулеза в РФ».

27) Уставные задачи противотуберкулезных ЛПУ.

28) Типы противотуберкулезных ЛПУ в РФ. Их примерная структура.

29) Организация работы противотуберкулезного диспансера.

30) Характеристика сети противотуберкулезных ЛПУ в РФ.

31) Кадры медицинских работников противотуберкулезных ЛПУ в РФ. Подготовка и аттестация.

32) Обеспеченность населения фтизиатрической помощью. Нормативы государственного заказа.

33) Функция врачебной должности фтизиатра в стационаре и в амбулаторно-поликлиническом звене. Распределение рабочего времени участкового фтизиатра.

34) Взаимодействие противотуберкулезных учреждений с ЛПУ общей лечебной сети.

35) Взаимодействие противотуберкулезных учреждений с системой Роспотребнадзора в субъекте РФ и на территории.

36) Активное и пассивное выявление больных туберкулезом.

37) Характеристика активного и пассивного выявления больных туберкулезом. Соотношение клинической структуры, смертности и причин смертности в группах больных туберкулезом выявленных активно и по обращаемости.

38) Прогноз эпидемиологической ситуации по туберкулезу с учетом сценариев соотношения долей лиц, выявленных активно и по обращаемости среди впервые выявленных больных туберкулезом в РФ и на территории.

39) Общая характеристика путей и методов активного выявления туберкулеза у взрослых, детей и подростков.

40) Выявление туберкулеза по обращаемости (пассивное выявление)

41) Выявление туберкулеза среди лиц, обратившихся за медицинской помощью в ЛПУ амбулаторно-поликлинического звена.

42) Эпидемиология - наука, изучающая источник заражения инфекционными заболеваниями, пути передачи инфекции, распространенность инфекции среди населения, факторы, способствующие распространению инфекционных заболеваний, а так же разрабатывающая методы инфекционного контроля.

43) Геном МБТ, резервуары инфекции. Эпидемический процесс. Инфекционный процесс. Основа эпидемиологического процесса. Паразитизм, виды паразитизма.

44) Иерархия эпидемического процесса. Эпидемиологическая экосистема – эпидемиологическая социально - экологическая система.

45) Оценка интенсивности эпидемического процесса. Понятия спорадическая заболеваемость и эпидемия. Виды эпидемии. Эпидемическая вспышка.

46) Термины «риск для здоровья» и «эпидемиологический риск». Оценка эпидемиологической опасности.

47) Определение понятий токсикогенность, патогенность, вирулентность, контагиозность.

48) Элементы эпидемического процесса туберкулеза.

49) Источники и пути передачи туберкулезной инфекции.

50) Инфицирование и заболевание туберкулезом. Вероятность инфицирования и вероятность заболевания при инфицировании.

51) Первичная инфекция, эндогенная реактивация и экзогенная суперинфекция.

52) Характеристика восприимчивого к заболеванию туберкулезом населения. Группы риска заболевания туберкулезом.

53) Системный подход к анализу эпидемиологической ситуации по туберкулезу. Структурно- функциональная система (СФС) эпидемического процесса туберкулеза.

54) Эпидемиологические показатели по туберкулезу. Методика расчета.

55) Характеристика динамики заболеваемости туберкулезом и смертности от этого заболевания. Сравнительный анализ заболеваемости взрослых, подростков и детей.

56) Инфекционная природа туберкулеза, открытие возбудителя туберкулёза - микобактерий туберкулёзного комплекса (МБТ) и туберкулина.

57) Бактериологическая характеристика МБТ.

58) Таксономия и классификация микобактерий туберкулёзного комплекса.

59) Строение МБТ, особенности клеточной стенки, корд-фактор. Геном. Биохимические свойства МБТ.

60) Формы существования МБТ. Полиморфизм и изменчивость. Рост и размножение МБТ. Вид паразитизма.

61) Характеристики устойчивости МБТ к химическим и физическим факторам.

62) Характеристика популяции МБТ.

63) Механизмы устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам.

64) Краткая сравнительная характеристика нетуберкулезных микобактерий.

65) Патологоанатомические представления о туберкулезе Сильвия Я., Лаэннека Р., Вирхова Р., Пирогова Н.И., Гона А.

66) Становление методов диагностики и лечения туберкулеза, эра химиотерапии.

67) Сведения о заболеваемости туберкулезом в древности и в наше время.

68) Термины туберкулез и фтизиатрия.

69) Генетические аспекты восприимчивости к туберкулезу.

70) Туберкулезное воспаление. Взаимодействие макрофаг - микобактерия туберкулеза.

71) Иммунология туберкулеза.

72) Гиперчувствительность замедленного типа.

73) Роль Т- лимфоцитов в противотуберкулезном иммунитете.

74) Формулировка диагноза у больного туберкулезом.

75) Международная классификация болезней. История создания. Принципы и общая характеристика разделов. Современная классификация – МКБ-10. Нормативное регулирование.

76) Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Формы туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Патогенез, осложнения и исходы.

77) Туморозный туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения.

78) Инфильтративный туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения.

79) Малые формы туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения.

80) Очаговый туберкулез легких. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная

93)Туберкулез органов дыхания, комбинированный с пылевыми заболеваниями легких. Патогенез и патологоанатомическая характеристика туберкулеза органов дыхания, комбинированного с пылевыми заболеваниями легких. Распространенность.

94)Ателектаз. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения.

95)Спонтанный пневмоторакс. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения.

96)Амилоидоз. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения

97)Остаточные изменения туберкулеза органов дыхания. Патогенез и патологоанатомическая характеристика. Исходные формы туберкулеза, другие факторы, влияющие на характер остаточных изменений. Патогенез и патологоанатомическая характеристика. Исходные формы туберкулеза, другие факторы, влияющие на характер остаточных изменений. Лечение, реабилитация, исходы.

98)Остаточные изменения после хирургического лечения.

99)Понятие и классификация. Ранние и поздние рецидивы. Рецидив и реактивация туберкулезного процесса.

100)Туберкулез костей и суставов. Клинические формы туберкулеза костей и суставов. Клиническая диагностика. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика. Осложнения. Исходы.

101)Туберкулез позвоночника.

102)Туберкулез костей таза, тазобедренного и коленного состава. Туберкулез голеностопного, плечевого, других суставов.

103)Туберкулез органов мочеполовой системы. Эпидемиологические данные о туберкулезе органов мочеполовой системы. Распространенность. Возрастно-половая характеристика. Клиническая структура.

104)Туберкулез почек. Патогенез и патологоанатомическая характеристика туберкулеза почек. Клинические формы туберкулеза почек. Клиническая диагностика. Цитологические и гистологические исследования. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика.

105)Туберкулез мужских половых органов. Локализация. Формы. Клинические формы туберкулеза мужских половых органов. Клиническая диагностика. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика

106)Туберкулез женских половых органов. Клинические формы туберкулеза женских половых органов. Клиническая диагностика. Цитологические и гистологические исследования. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика.

107)Туберкулез периферических лимфатических узлов. Клинические формы туберкулеза периферических лимфатических узлов. Клиническая диагностика. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика с системными поражениями и новообразованиями, другими заболеваниями поражениями. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика.

108)Абдоминальный туберкулез. Клиническая диагностика. Цитологические и гистологические исследования. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика.

109)Туберкулезный мезаденит. Клиническая диагностика. Цитологические и гистологические исследования. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика.

110)Туберкулезный менингит. Клиническая диагностика. Цитологические и гистологические исследования. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика.

111)Туберкулез глаз. Туберкулез сосудистой оболочки глазного яблока – туберкулезный увеит. Передние и задние увеиты. Периферические увеиты. Хореоретиниты. Генерализованные увеиты. Клиническая диагностика. Цитологические и гистологические исследования. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика.

112)Лучевые методы в диагностике туберкулеза.

113)Общая характеристика современной рентгеновской техники. Цифровые технологии. Компьютерный анализ изображения.

114)Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза легких.

115)Топография органов грудной клетки. Бронхиальное дерево. Долевая, зональная, и сегментарная структура легких. Бронхолегочный сегмент.

116)Рентгенологические симптомы и синдромы.

117)Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза внелегочных локализаций.

118)Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом.

119)Идентификация микобактерий туберкулеза.

120)Забор биологических проб (мокрота, кровь, моча, спинномозговая жидкость, ткани) их транспортировка и хранение.

121)Микробиологические исследования.

122)Световая и люминисцентная бактериоскопия. Цифровые методы.

123)Культуральные исследования. Исследования на твердых и жидких средах. Исследование лекарственной устойчивости

124)Молекулярно-биологические методы идентификации микобактерий туберкулеза и определение их лекарственной устойчивости. Биочипы и полимеразно-цепная реакция. Видовая и штаммовая идентификация.

125)Туберкулинодиагностика. Массовая и индивидуальная туберкулинодиагностика. Цели и задачи. Основы организации. Нормативная база.

126)Общая характеристика эндоскопической техники. Цифровые технологии и возможность использования компьютерного изображения.

127)Первичная, медико-социальная профилактика. Здоровый образ жизни. Гигиенические нормативы. Санитарные нормы и правила. Инфекционный контроль.

Социально-психологический климат в обществе. Повышение адаптационного потенциала населения. Иммунизация населения и календарь прививок. Санитарно-гигиеническая грамотность населения. Роль государства и школы. Роль гражданского общества.

128) Вторичная профилактика раннее выявление и своевременное адекватное лечение заболеваний.

129) Третичная профилактика. Профилактика обострений заболеваний и рецидивов. Медико-социальная реабилитация. Роль медико-социальной экспертизы.

130) Противотуберкулезная вакцинация, как фактор повышения адаптационного потенциала населения путем его иммунизации.

131) Санация очагов туберкулезной инфекции. Нормативно-методическая документация.

132) Стандартные и индивидуальные режимы химиотерапии, как основной компонент лечения больных туберкулезом. Противотуберкулезные препараты. Классификация и номенклатура противотуберкулезных препаратов. Препараты первого, второго, третьего рядов.

133) Реабилитация больных туберкулезом.

Третий семестр (120 акад. час):

- 1) Эпидемиология туберкулеза в детско-подростковой группе населения
- 2) Профилактика туберкулеза
- 3) Выявление туберкулеза
- 4) Клинические формы туберкулеза у детей и подростков
- 5) Основные направления деятельности противотуберкулезных диспансеров (ПТД) по работе с детьми и подростками
- 6) Основные разделы работы педиатра-фтизиатра диспансера.
- 7) Основные направления деятельности противотуберкулезного стационара (отделения) для лечения детей и подростков (диагностика, дифференциальная диагностика, определение активности процесса, лечение, режим, учебно-воспитательная работа)
- 8) Основные направления деятельности специализированных санаторных учреждений для детей и подростков (санатории, детские сады, санаторно-лесные школы, реабилитационные центры): лечебно-оздоровительные мероприятия в группах риска и среди пациентов, переведенных из стационара для фазы продолжения лечения.
- 9) Предпосылки и необходимость профилактической направленности здравоохранения в Российской Федерации.
- 10) Становление профилактического здравоохранения в России. Исторический аспект.
- 11) Понятия «здоровье», «общественное здоровье» и принципы профилактики.
- 12) Национальный проект «Здоровье».
- 13) Первичная, медико-социальная профилактика. Здоровый образ жизни. Гигиенические нормативы. Санитарные нормы и правила. Инфекционный контроль. Социально-психологический климат в обществе. Повышение адаптационного потенциала населения. Иммунизация населения и календарь прививок. Санитарно-

гигиеническая грамотность населения. Роль государства и школы. Роль гражданского общества

14) Вторичная профилактика раннее выявление и своевременное адекватное лечение заболеваний

15) Третичная профилактика. Профилактика обострений заболеваний и рецидивов. Медико-социальная реабилитация. Роль медико-социальной экспертизы

16) Законодательство РФ и ведомственная нормативная база профилактической работы в здравоохранении.

17) Мероприятия, относящиеся к первичной – медико-социальной профилактике

18) Общие и мероприятия направленные на улучшение здоровья населения и показателей общественного здоровья. Улучшение условий труда и быта. Жилищные условия. Исключение скученного проживания людей. Полноценный режим питания. Профилактика чрезмерного психосоциального стресса.

19) Противотуберкулезная вакцинация, как фактор повышения адаптационного потенциала населения путем его иммунизации.

20) Туберкулезный контроль и меры санитарной профилактики.

21) Мероприятия профилактики туберкулезной инфекции, относящиеся к вторичной профилактике

22) Компоненты комплекса противотуберкулезных мероприятий, относящиеся к третичной профилактике – медицинской и социальной реабилитации

23) Понятие стандартов и протоколов лечения. Факторы, определяющие схему лечения больных туберкулезом

24) Химиотерапия – основной метод лечения больных туберкулезом. Принципы химиотерапии. Понятие быстрых и медленных ацетиляторов

25) Лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза

26) Хирургические и другие инвазивные методы лечения больных туберкулезом и коллапсотерапия

27) Реабилитация больных туберкулезом

28) Медико-социальная экспертиза при туберкулезе.

29) Особенности сочетания туберкулеза с другими заболеваниями и ВИЧ

30) Туберкулез в сочетании с бронхитами и пневмониями.

31) Туберкулез в сочетании с бронхиальной астмой, хронической обструктивной болезнью легких (далее – ХОБЛ) и другими аллергическими заболеваниями легких

32) Туберкулез и пневмокониозы.

33) Туберкулез и рак легкого.

34) Туберкулез и заболевания органов кровообращения.

35) Туберкулез и заболевания органов пищеварения.

36) Туберкулез и эндокринные заболевания.

37) Туберкулез и психические заболевания.

38) Туберкулез у лиц пожилого и старческого возраста

39) Туберкулез, беременность и материнство

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов:

Первый семестр (192 акад. час):

1) Подготовка реферата и слайд-презентации на тему: «Понятие общественное здоровье-здоровье населения. Факторы его определяющие. Показатели общественного здоровья, их оценка. Характеристика общественного здоровья в РФ. Роль и место туберкулезной инфекции в их формировании»

2) Подготовка реферата на тему: «Понятия врачебной этики и деонтологии. Врачебная тайна. Требования законодательства РФ.»

3) Методическая разработка темы семинара со средним медперсоналом на тему: «Проблема толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов».

4) Подготовка реферата на тему: «Теоретические основы санитарной статистики. Основные показатели, их оценка»

5) Подготовка реферата на тему: «Система обязательного медицинского страхования и дополнительного медицинского страхования. Государственный заказ в здравоохранении»

6) Подготовка реферата на тему: « Организация выявления туберкулеза среди взрослых»

7) Подготовка реферата на тему: «Диспансерная работа во фтизиатрии»

8) Подготовка реферата на тему: «Работа в очагах туберкулеза»

9) Подготовка реферата на тему: «Источники и пути передачи туберкулезной инфекции»

10) Подготовка реферата на тему: «Инфекционная природа туберкулеза, открытие возбудителя туберкулёза - микобактерий туберкулёзного комплекса (МБТ) и туберкулина»

11) Подготовка реферата на тему: «Формы существования МБТ. Полиморфизм и изменчивость. Рост и размножение МБТ. Вид паразитизма.

12) Подготовка реферата на тему: «Общая патология и патогенез туберкулеза

13) Подготовка реферата на тему: «Патологоанатомическая характеристика туберкулеза органов дыхания

14) Подготовка реферата на тему: «Международная классификация болезней. История создания. Принципы и общая характеристика разделов. Современная классификация – МКБ-10. Нормативное регулирование»

15) Подготовка реферата на тему: «Клиническая классификация туберкулеза. История и принципы создания»

16) Подготовка реферата на тему: «Формулировка диагноза у больного туберкулезом»

17) Подготовка реферата на тему: «туберкулезный менингит»

18) Подготовка реферата на тему: «Генерализованный туберкулез»

19) Подготовка реферата на тему: «Лабораторная диагностика туберкулеза

20) Подготовка реферата на тему: «Лучевые методы в диагностике туберкулеза.

21) Подготовка реферата на тему: «Физикальные методы обследования.»

22) Подготовка реферата на тему: «Топография долей, зон и сегментов на рентенограммах в прямой и боковой проекциях. Шаблоны и номограммы. Компьютерный анализ.

23) Подготовка реферата на тему: «Направления профилактики в комплексе противотуберкулезных мероприятий.

24) Подготовка реферата на тему: «Химиотерапия у больных туберкулезом

Третий семестр (96 акад. час):

1) Подготовка реферата на тему: «Эпидемиология туберкулеза в детско-подростковой группе населения.

2) Подготовка реферата на тему: «Профилактика, выявление, клинические формы туберкулеза, противотуберкулезная работа среди детей и подростков.

3) Подготовка реферата на тему: «Социальная группа риска (дети и подростки из социально-дезадаптированных условий жизни)»

4) Подготовка реферата на тему: «Становление профилактического здравоохранения в России. Исторический аспект»

5) Подготовка реферата на тему: «Первичная, медико-социальная профилактика. Здоровый образ жизни. Гигиенические нормативы. Санитарные нормы и правила. Инфекционный контроль. Социально-психологический климат в обществе. Повышение адаптационного потенциала населения. Иммунизация населения и календарь прививок. Санитарно-гигиеническая грамотность населения. Роль государства и школы. Роль гражданского общества»

6) Подготовка реферата на тему: «Вторичная профилактика раннее выявление и своевременное адекватное лечение заболеваний»

7) Подготовка реферата на тему: «Профилактические медицинские осмотры населения.»

8) Подготовка реферата на тему: «Третичная профилактика. Профилактика обострений заболеваний и рецидивов. Медико-социальная реабилитация. Роль медико-

социальной экспертизы.»

9) Подготовка реферата на тему: «Особенности сочетаний туберкулеза с другими заболеваниями».

10) Подготовка реферата на тему: «Туберкулез в сочетании с заболеваниями легких»

11) Подготовка реферата на тему: «Туберкулез и заболевания органов пищеварения».

12) Подготовка реферата на тему: «Туберкулез и инфекционные заболевания»

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.1.1.1	Общественное здоровье и организация здравоохранения в Российской Федерации. Формирование здорового образа жизни.	Подготовка реферата и слайд-презентации на тему: «Понятие общественное здоровье-здоровье населения. Факторы его определяющие. Показатели общественного здоровья, их оценка» Подготовка реферата на тему «Характеристика общественного здоровья в РФ. Роль и место туберкулезной инфекции в их формировании». Подготовка реферата на тему: «Понятия врачебной этики и деонтологии. Врачебная тайна. Требования законодательства РФ. Методическая разработка темы семинара со средним медперсоналом на тему: «Проблема толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов».	24	УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-4
Б1.Б.1.1.2	Система противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации. Оценка качества оказания фтизиатрической помощи.	Подготовка реферата на тему: «Теоретические основы санитарной статистики. Основные показатели, их оценка». Подготовка реферата на тему: «Система обязательного медицинского страхования и дополнительного медицинского страхования. Государственный заказ в здравоохранении»	16	ПК-4, ПК-10
Б1.Б.1.1.3	Эпидемиологические основы борьбы с туберкулезом.	Подготовка реферата на тему: «Организация выявления туберкулеза среди взрослых» Подготовка реферата на тему: «Диспансерная работа во фтизиатрии» Подготовка реферата на тему: «Работа	26	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5,

		в очагах туберкулеза Подготовка реферата на тему: «Источники и пути передачи туберкулезной инфекции»		
Б1.Б.1.1.4	Этиология, общая патология и патогенез туберкулеза	Подготовка реферата на тему: «Инфекционная природа туберкулеза, открытие возбудителя туберкулёза - микобактерий туберкулёзного комплекса (МБТ) и туберкулина» Подготовка реферата на тему: «Формы существования МБТ. Полиморфизм и изменчивость. Рост и размножение МБТ. Вид паразитизма.» Подготовка реферата на тему: «Общая патология и патогенез туберкулеза» Подготовка реферата на тему: «Патологоанатомическая характеристика туберкулеза органов дыхания»	32	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.5	Классификация, клинические формы туберкулеза органов дыхания и внелегочных локализаций.	Подготовка реферата на тему: «Международная классификация болезней. История создания. Принципы и общая характеристика разделов. Современная классификация – МКБ-10. Нормативное регулирование.» Подготовка реферата на тему: «Клиническая классификация туберкулеза. История и принципы создания.» Подготовка реферата на тему: «Формулировка диагноза у больного туберкулезом» Подготовка реферата на тему: «туберкулезный менингит» Подготовка реферата на тему: «Генерализованный туберкулез»	48	
Б1.Б.1.1.7	Методы диагностики туберкулеза. Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме.	Подготовка реферата на тему: «Лабораторная диагностика туберкулеза» Подготовка реферата на тему: «Лучевые методы в диагностике туберкулеза.» Подготовка реферата на тему: «Физикальные методы обследования.» Подготовка реферата на тему: «Топография долей, зон и сегментов на рентгенограммах в прямой и боковой проекциях. Шаблоны и номограммы. Компьютерный анализ.»	28	ПК-5
Б1.Б.1.1.8	Профилактика, лечение и реабилитация	Подготовка реферата на тему: «Направления профилактики в комплексе противотуберкулезных	18	ПК-1, ПК-6

	больных туберкулезом. Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях.	мероприятий.» Подготовка реферата на тему: «Химиотерапия у больных туберкулезом		
3 семестр				
Б1.Б.1.1.6	Туберкулез детей и подростков.	Подготовка реферата на тему: «Эпидемиология туберкулеза в детско-подростковой группе населения.» Подготовка реферата на тему: «Профилактика, выявление, клинические формы туберкулеза, противотуберкулезная работа среди детей и подростков.» Подготовка реферата на тему: «Социальная группа риска (дети и подростки из социально-дезадаптированных условий жизни)»	24	ПК-1, ПК-4, ПК-5
Б1.Б.1.1.8	Профилактика, лечение и реабилитация больных туберкулезом. Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях.	Подготовка реферата на тему: «Становление профилактического здравоохранения в России. Исторический аспект» Подготовка реферата на тему: «Первичная, медико-социальная профилактика: здоровый образ жизни. Гигиенические нормативы. Санитарные нормы и правила. Инфекционный контроль» Подготовка реферата на тему «Социально-психологический климат в обществе. Мотивация на сохранение здоровья.» Подготовка реферата на тему: «Вторичная профилактика раннее выявление и своевременное адекватное лечение заболеваний.» Подготовка реферата на тему: «Профилактические медицинские осмотры населения.» Подготовка реферата на тему: «Третичная профилактика. (Профилактика обострений заболеваний и рецидивов. Медико-социальная реабилитация..»	48	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.1.1.9	Туберкулез при фоновых заболеваниях и состояниях. Неотложные жизнеугрожающие состояния во фтизиатрии.	Подготовка реферата на тему: «Особенности сочетаний туберкулеза с другими заболеваниями». Подготовка реферата на тему: «Туберкулез в сочетании с заболеваниями легкию» Подготовка реферата на тему: «Туберкулез и заболевания органов	24	ПК-5, ПК-6

		пищеварения». Подготовка реферата на тему: «Туберкулез и инфекционные заболевания.»		
--	--	---	--	--

4. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (экзамен).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы Проверяемых компетенций
1.	<p>Эпидемиология туберкулеза. Эпидемиологическая ситуация в России.</p> <p>Ответ:</p> <p>1) Эпидемиология туберкулеза – дисциплина, изучающая закономерности возникновения, распространенности, профилактики этого заболевания</p> <p>2) Указать основные эпидемиологические показатели (заболеваемость, смертность)</p> <p>3) Указать, как рассчитываются эти показатели (на 100 тыс населения)</p> <p>4) Указать динамику показателей в последние 5 лет (положительная</p>	ПК-1

2	<p>Основные принципы диспансерной работы во фтизиатрии</p> <p>Ответ:</p> <p>1) организация постоянного непрерывного и активного наблюдения, лечения и реабилитации больных туберкулезом</p> <p>2) наблюдение за лицами с высоким риском заболевания (контакты, клинически излеченные, нуждающиеся в уточнении диагноза)</p> <p>3) диспансерное наблюдение устанавливается не независимо от согласия пациента</p> <p>4) решение о взятии на диспансерный учет и снятии с учета принимается комиссионно</p> <p>5) противотуберкулезный диспансер работает в тесной связи с общей лечебной сетью, фтизиатры проводят лекции для сотрудников общей лечебной сети по вопросам фтизиатрии.</p>	
3.	<p>Основные методы лабораторной диагностики туберкулеза.</p> <p>Ответ:</p> <p>1) Микроскопические (с окраской по Циль-Нильсену, люминесцентными красителями)</p> <p>2) Культуральные (посевы на плотные, жидкие среды, в автоматизированных системах учета)</p> <p>3) Молекулярно-генетические</p> <p>4) Иммунологические</p>	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
1.	<p>Тестовое задание: Множественная лекарственная устойчивость (МЛУ) МБТ – это устойчивость к следующим препаратам (по приказу МЗ РФ № 951-14 г.):</p> <p>А. Изониазид и рифампицин</p> <p>Б. Изониазид и пиперазид</p> <p>В. Изониазид и стрептомицин</p> <p>Г. Рифампицин и пиперазид</p> <p>Д. Изониазид, рифампицин, фторхинолоны и/или канамицин и/или амикацин и /или капреомицин</p> <p>Ответ: А</p>	ПК-1
2	<p>Клинически малосимптомно и без изменений, выявляемых с помощью физических методов обследования может протекать:</p> <p>А. Очаговый туберкулез легких</p> <p>Б. Казеозная пневмония</p> <p>В. Экссудативный туберкулезный плеврит</p> <p>Г. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких</p> <p>Д. Туберкулез трахеи и бронхов</p> <p>Ответ: А</p>	
3	<p>“Первичный туберкулез” — это:</p> <p>А. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов</p> <p>Б. Туберкулез легочной и внелегочной локализации</p> <p>В. Заболевание, возникшее вскоре после инфицирования МБТ</p> <p>Г. Туберкулез у детей и подростков</p> <p>Д. Туберкулез с гиперергическими туберкулиновыми реакциями</p> <p>Ответ: В</p>	

6.1.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
1.	<p>Укажите, в какие сроки участковый фтизиатр должен заказать заключительную дезинфекцию и провести первичное обследование очага туберкулезной инфекции по месту жительства больного при выявлении у него бактериовыделения</p> <p>Ответ:</p> <p>1) заключительная дезинфекция заказывается не позднее 12 часов</p> <p>2) первичное обследование очага по месту жительства – не позднее 3 суток</p>	ПК-5
2.	<p>Назовите особенности лечения туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией на фоне антиретровирусной терапии с гепатитом С.</p> <p>Ответ:</p> <p>1) антиретровирусная терапия не всегда сочетается с приемом рифампицина. Назначают рифабутин</p> <p>2) с осторожностью применяют гепатотропные противотуберкулезные препараты (изониазид, рифампицин, пиразинамид, фторхинолоны)</p> <p>3) постоянный контроль показателей функции печени, гепатопротекторы</p>	
3.	<p>Укажите срок наблюдения и группу диспансерного учета лиц из очага смерти от туберкулеза)</p> <p>Ответ:</p> <p>1) срок наблюдения – 1 год с момента смерти больного</p> <p>2) 4 А ГДУ (бытовой контакт)</p>	

6.2.Промежуточная аттестация

6.2.1.Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
1.	<p>Самый частый путь заражения туберкулезной инфекцией – это:</p> <p>А. Контактный (через поврежденную кожу и слизистую)</p> <p>Б. Алиментарный (с пищевыми продуктами)</p> <p>В. Воздушно-капельный</p> <p>Г. Трансплацентарный</p> <p>Д. Ятрогенный (при медицинских манипуляциях)</p> <p>Ответ: В</p>	ПК-1
2.	<p>Очаг туберкулеза I степени эпидопасности врач-фтизиатр обязан посетить:</p> <p>А. 1 раз в месяц</p> <p>Б. 1 раз в квартал</p> <p>В. 1 раз в полгода</p> <p>Г. 1 раз в год</p> <p>Д. По показаниям</p> <p>Ответ: Б</p>	
3.	<p>При туберкулезе легких биологическим материалом из «очага воспаления» для исследования на <i>M.tuberculosis</i> служат:</p> <p>А. Мокрота и смывы верхних дыхательных путей</p>	

Б.	Биоптат лимфатического узла	
В.	Моча	
Г.	Кровь	
Д.	Ликвор	
Ответ: А		

6.2.2.Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	Неспецифическая профилактика туберкулеза Ответ: 1) санитарная профилактика: изоляция больного, обследование контактов, лечение лиц из групп риска по туберкулезу 2) социальная профилактика: комплекс мер, предпринимаемых международными организациями и правительством, для повышения уровня жизни населения, борьба с наркоманией, алкоголизмом, ВИЧ-инфекцией; пропаганда здорового образа жизни, санпросветработа.	ПК-1
2.	Особенности туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией Ответ: 1) туберкулез протекает нетипично на поздних стадиях ВИЧ-инфекции (4Б, 4В, 5) 2) морфологические особенности: затухает или полностью отсутствует защитная гранулематозная тканевая реакция на размножение МБТ 3) тропность к лимфатической системе и генерализация 4) отсутствие бактериовыделения и отрицательные иммунологические тесты	
3.	Перечислите противотуберкулезные препараты первого ряда и укажите их побочные действия Ответ: 1) изониазид – гепато-, ангио-, нейротоксическое действие 2) рифампицин – гепатотоксическое действие 3) пиразинамид – боли в суставах, гепатотоксическое действие 4) этамбутол – нейротоксическое действие на зрительный нерв 5) стрептомицин – ототоксическое действие	

6.2.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
1.	Назначьте химиотерапию больному с впервые выявленным очаговым туберкулезом 1+2 сегментов левого легкого в фазе инфильтрации, КУМ(-) и сопутствующей эпилепсией Ответ: 1) лечение по 3 режиму с индивидуализацией – исключить группу ГИНК : 2 рифампицин, этамбутол, пиразинамид, стрептомицин, 4 пиразинамид, этамбутол	ПК-1

2.	<p>Укажите алгоритм действий участкового фтизиатра при обследовании пациента, направленного из общей лечебной сети.</p> <p>Ответ:</p> <p>1) провести обязательный диагностический минимум при подозрении на туберкулез (сбор анамнеза, физикальное обследование, клинические анализы мочи и крови, рентгенограмма органов грудной клетки, Диаскинтест, исследование мокроты на возбудитель туберкулеза (скопия и посев 3 раза)</p> <p>2) дополнительные исследования (фибробронхоскопия, компьютерная томография, исследование мокроты и аспирата из бронхов молекулярно-генетическим методом, посевом на жидкие питательные среды)</p>	
3.	<p>У больного ВИЧ-инфекцией 4в-стадии вне антиретровирусной терапии впервые выявлен генерализованный туберкулез.</p> <p>Тактика ведения больного.</p> <p>Ответ:</p> <p>1) госпитализация больного в отделение для больных ВИЧ-инфекцией противотуберкулезного стационара</p> <p>2) совместное ведение больного фтизиатром и инфекционистом</p> <p>3) назначение противотуберкулезной терапии до антиретровирусной терапии с учетом показателей иммунного статуса</p>	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы Проверяемых компетенций
1.	<p>Пациент 26 лет, уроженец Киргизии, работает на стройке. В течение 2 месяцев наблюдалась слабость, утомляемость во второй половине дня. 4 дня назад появились озноб, фебрильная температура до 38,5°C, боли в правой половине грудной клетки, связанные с дыханием. При осмотре: притупление легочного звука и ослабление дыхания в нижних отделах правого легкого.</p> <p>Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз туберкулеза, укажите тактику ведения больного</p> <p>Ответ:</p> <p>1) наличие факторов риска, постепенное развитие заболевания, клиническая картина позволяют заподозрить туберкулезный экссудативный плеврит</p> <p>2) тактика ведения: госпитализация в противотуберкулезный стационар, консультация торакального хирурга, проведение обязательного диагностического минимума на туберкулез, плевральная пункция, цитологическое исследование и поиск микобактерий туберкулеза в экссудате (молекулярно-генетическим методом, скопией, посевом)</p>	ПК-1

2.	<p>Больной 35 лет, не работает, употребляет наркотики. Госпитализирован в терапевтический стационар с диагнозом: лихорадка неясного генеза. Заболел остро 10 дней назад, беспокоит лихорадка до 39, небольшая одышка при нагрузке, слабость. При обзорной рентгенографии органов грудной клетки - мелкоочаговая диссеминация.</p> <p>Сформулируйте предварительный диагноз и тактику ведения больного.</p> <p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) больной с высоким риском заболевания туберкулезом 2) милиарный туберкулез легких 3) обследование для подтверждения диагноза и исключения внелегочных локализаций туберкулеза 	
3.	<p>Мужчина 40 лет, инвалид второй группы по общему заболеванию, в течение 3 лет страдает фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких, проживает один в отдельной комнате в коммунальной квартире, где у соседей есть ребенок 1,5 лет. Не работает, регулярно употребляет крепкие спиртные напитки. Состоит на учёте в противотуберкулёзном диспансере. Отказывается лечиться и сдавать мокроту на выявление возбудителя туберкулёза.</p> <p>Охарактеризуйте опасность очага инфекции. Укажите мероприятия, которые должен провести участковый фтизиатр в очаге.</p> <p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) очаг 1 типа (самый высокий уровень опасности) 2) госпитализация больного через суд, организация текущей и заключительной дезинфекции, обследование контактов, проведение санитарно-просветительской работы с пациентом и соседями, передача информации о детском контакте педиатру противотуберкулёзного диспансера, который должен провести профилактический курс противотуберкулёзной терапии ребенку в условиях санатория для контактных детей. 	

7 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО.
- 3) Стандарты ведения больных фтизиатрического профиля.

7.2 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html>
2. Самсыгина, Г. А. Кашель у детей. Клиническое руководство / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5532-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455326.html>
3. Самсыгина, Г. А. Кашель у детей. Клиническое руководство / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4915-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449158.html>
4. Чучалин, А. Г. Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1. : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.html>
5. Викторова, И. Б. Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом / И. Б. Викторова [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-4214-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442142.html>
6. Илькович, М. М. Интерстициальные и орфанные заболевания легких / под ред. М. М. Ильковича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4903-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449035.html>
7. Яблонский, П. К. Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436752.html>

Дополнительная

1. Яковлев, С. В. Рациональная антимикробная терапия : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".) - ISBN 978-5-4235-0171-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>
2. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. В. Покровского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-2891-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html>
3. Троян, В. Н. Лучевая диагностика органов грудной клетки / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. (серия "Национальные

руководства по лучевой диагностике и терапии") - ISBN 978-5-9704-2870-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html>

4. Мишин, В. Ю. Туберкулинодиагностика / Мишин В. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2338-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html>

Информационный ресурс

1. Сельцовский П.П., Литвинов В.И., Сон И.М., Кочеткова Е.Я. Туберкулез в Москве (1999 г.). - Ежегодник. - М.: МНПЦ БТ, 2000. - С. 82.

2. Аксенова В.А. Туберкулез у детей и подростков: Учеб. Пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 272 с.

3. Диссемированный туберкулез легких / под ред. М.М. Ильковича. – ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 480 с.

4. Ерохин В.В., Гедымин Л.Е., Земскова З.С., Лепеха Л.Н., Пархоменко Ю.Г., Зюзя Ю.Р. и др. Патологоанатомическая диагностика основных форм туберкулеза (По данным секционных исследований), Методические рекомендации – М. – 2008.

5. Мишин В.Ю., Стрелис А.К., Чуканов В.И. и др. Лекции по фтизиопульмонологии. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. - 560 с.

6. Репин Ю.М. Лекарственно-устойчивый туберкулёз лёгких. Хирургическое лечение. - СПб.: Издательство Гиппократ, 2007. – 168 с.

7. Свистунова А.С., Чернеховская Н.Е., Чуканов В.И. Туберкулёз и внутренние болезни. / - М.: АКАДЕМИЯ, 2005. - 512 с.

8. Сельцовский П.П. Методология системного анализа эпидемиологического процесса туберкулеза (введение в проблему). Лекция. М.: МНПЦБТ. - 2007.

9. Борисов С.Е., Белиловский Е.М., Дорожкова И.Р. Противотуберкулёзная помощь населению. Глоссарий.- ВОЗ, 2003. - 152 с.

10. Митинская Л.А. Туберкулёз у детей. М.: ЗАО «Кудесники», 2004. - 196 с.

11. Сельцовский П.П., Литвинов В.И. Социальные аспекты эпидемиологической ситуации по туберкулезу. - М., 2004. - 222 с.

12. Рабухин А.Е. Эпидемиология и профилактика туберкулёза. -М.: МЕДГИЗ, 1957 - 266 с.

13. Внелёгочный туберкулёз. Руководство для врачей. Под редакцией проф. А.В. Васильева. - СПб.: ИКФ «Фолиант», 2000. - 561 с.: ил.

14. Левашов Ю.Н., Репин Ю.М. Руководство по лёгочному и внелёгочному туберкулёзу. - СПб.: ЭЛБИ-СПб., 2006. – 514 с.

15. Кожная проба с препаратом «Диаскинтест» - новые возможности идентификации туберкулёзной инфекции / под ред. акад. РАН и РАМН М.А. Пальцева. Второе изд. перераб. и допол. - М.: Изд. «Шико», 2011. – 256 с.: ил.

16. Богородская Е.М., Смердин С.В., Стерликов С.А. Организационные аспекты лечения больных туберкулезом. М.: Нью-Терра. – 2011. – 216 с.

17. Сельцовский П.П., Сон И.М., Скачкова Е.И., Леонов С.А., Рыбка Л.Н. и др. Оценка экономической ситуации по туберкулезу и анализ деятельности противотуберкулёзных учреждений. Пособие для врачей. М.: ЦНИИОИЗ. – 2009. – 56 с.

18.Литвинов В.И., Шустер А.М., Медников Б.Л., Сельцовский П.П., Слогоцкая Л.В., Овсянкина Е.С., Филиппов А.В. и др. Кожная проба с препаратом «Диаскинтест» (аллерген туберкулезный рекомбинантный 0,2 мкг в 0,1 мл раствор для внутрикожного введения) для идентификации туберкулезной инфекции. Пособие для врачей. – М. – 2009. – 32 с.

19.Литвинов В.И., Сельцовский П.П., Рыбка Л.Н., Кочеткова Е.Я., Овсянкина Е.С., Горбунов А.В. Эпидемическая ситуация по туберкулёзу и противотуберкулёзная работа (Москва, 2010 г.) Ежегодник. - М.: МНПЦБТ, 2011. - 275 с.

20.Медников Б.Л., Слогоцкая Л.В. Кожная проба с препаратом ДИАСКИНТЕСТ® (аллерген туберкулезный рекомбинантный 0,2 мкг в 0,1 мл раствор для внутрикожного введения) для идентификации туберкулезной инфекции: Пособие для врачей. - М.: МНПЦБТ, 2009. – 28 с.

21.Овсянкина Е.С., Губкина М.Ф., Сон И.М. Профилактика и выявление туберкулёза у детей и подростков. - М.: РИО «ЦНИИОИЗ» - 2008. – 216 с.

22.Руководство по программному ведению лекарственно-устойчивого туберкулёза. / ВОЗ.-М.: Издательство «Весь мир», 2007. – 208 с.

23.Туберкулёз в Российской Федерации. Аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации (Ежегодное издание). - М.: ООО «Издательство «Триада».

24.Фирсова В.А.Туберкулёз у подростков. - М.: Типография «Наука», 2010. -223 с.

25.Очаги туберкулезной инфекции в мегаполисе: выявление, идентификация, ликвидация. Под редакцией Е.М. Богородской, П.П. Сельцовского. М.: МНПЦБТ. - 2015. – 168 с.

26.Противотуберкулезная работа в городе Москве. Аналитический обзор статистических показателей по туберкулезу. 2015г. (Под ред. д.м.н. Е.М. Богородской и акад. РАМН В.И. Литвинова. - М.: МНПЦ БТ, 2016г. - 225 с

7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) Инфекционные болезни разработана преподавателями кафедры инфекционных болезней и кафедры детских инфекционных болезней в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Пшеничная Наталья Юрьевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Шипилов Михаил Васильевич	д.м.н.	Профессор кафедры инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Трякина Ирина Петровна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Иванова Людмила Петровна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Тетова Вера Борисовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Мазанкова Людмила Николаевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой детских инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Чеботарева Татьяна Александровна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры детских инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС 05.07.2024г., протокол №9.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ**

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - фтизиатр
Индекс дисциплины	(Б1.Б.2.1)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетные единицы
Продолжительность в часах	72
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	Дифференцированный зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения преподавательскими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) диагностика неотложных состояний;
- 3) оказание специализированной медицинской помощи;
- 4) участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного

медицинского вмешательства

сформировать умения:

- 1) определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- 2) диагностировать заболевания и травмы у пациентов используя пропедевтические, лабораторные, инструментальные и иные методы исследования;
- 3) интерпретировать результаты дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, ультразвукового исследования);
- 4) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- 5) анализировать полученные клинико-лабораторные данные и ставить диагноз больного инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);
- 6) составить план лечения пациента с инфекционными заболеваниями, с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания, в соответствии с действующими порядками и клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- 7) диагностировать неотложные состояния пациентов
- 8) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии пациентам инфекционного профиля;
- 9) провести комплексное лечение пациента инфекционного профиля, с учетом соматического состояния, включающее режим, диету, медикаментозные средства, оперативное лечение, методы неотложной терапии и реанимации, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия;
- 10) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;
- 11) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода пациента инфекционного профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;
- 12) обосновать лечебную тактику при лечении пациента инфекционного профиля;
- 13) организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах пациентам инфекционного профиля;

сформировать навыки:

- 1) проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- 2) выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-инфекциониста;
- 3) определять лечебную тактику при выявлении клинической ситуации в соответствие с диагностированным заболеванием;
- 4) определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-инфекциониста;
- 5) выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца)
- 6) владеть компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-3, ПК-5;ПК-6

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) диагностика неотложных состояний;
- 3) оказание специализированной медицинской помощи;
- 4) участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

сформировать умения:

- 1) определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- 2) диагностировать заболевания и травмы у пациентов используя пропедевтические, лабораторные, инструментальные и иные методы исследования;
- 3) интерпретировать результаты дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, ультразвукового исследования);
- 4) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- 5) анализировать полученные клиничко-лабораторные данные и ставить диагноз больного инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);
- 6) составить план лечения пациента с инфекционными заболеваниями, с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины

заболевания, в соответствии с действующими порядками и клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;

- 7) диагностировать неотложные состояния пациентов
- 8) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии пациентам инфекционного профиля;
- 9) провести комплексное лечение пациента инфекционного профиля, с учетом соматического состояния, включающее режим, диету, медикаментозные средства, оперативное лечение, методы неотложной терапии и реанимации, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия;
- 10) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;
- 11) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода пациента инфекционного профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;
- 12) обосновать лечебную тактику при лечении пациента инфекционного профиля;
- 13) организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах пациентам инфекционного профиля;

сформировать навыки:

- 1) проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- 2) выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-инфекциониста;
- 3) определять лечебную тактику при выявлении клинической ситуации в соответствие с диагностированным заболеванием;
- 4) определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-инфекциониста;
- 5) выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца)
- б) владеть компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 2зачетные единицы, что составляет 72академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации»

(зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31136);

3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012 г. № 69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 04.04.2012, регистрационный № 23726).

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 17 мая 2017 г. регистрационный 46740).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

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

2) готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи (ПК-6).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, тактики лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; – положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования	Т/К ¹
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К П/А ²
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации	Т/К П/А

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

	<p><u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов инфекционными заболеваниями;</p>	П/А
ПК-5	<p><u>Знания:</u> – современных методов обследования пациентов с инфекционными заболеваниями»; – синдромокомплексов, характерных для инфекционных заболеваний в соответствии с Международной классификацией болезней (далее – МКБ); – патогенетических механизмов развития инфекционных заболеваний»; – основ диагностики неотложных состояний при инфекционных заболеваниях</p>	П/А
	<p><u>Умения</u> – применять современные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями»;</p>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u> – обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований</p>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u> определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и нозологических форм в соответствии с МКБ</p>	П/А
ПК-6	<p><u>Знания:</u> – принципов ведения и лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; – основ клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в инфектологии; – механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных средств между собой; наличия токсических эффектов, изменения дозирования в зависимости от состояния организма, основных групп лекарственных препаратов, применяемых в клинике внутренних болезней</p>	Т/К П/А
	<p><u>Умения:</u> – разрабатывать обоснованную схему этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии у пациентов с инфекционными заболеваниями; – составлять план лечения с учетом возраста, пола, особенностей клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию помощи; – провести комплексное лечение пациента с инфекционными заболеваниями, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию; – оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов; – выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода пациента острой инфекционной патологией на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания</p>	Т/К П/А

	<u>Навыки:</u> – определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с инфекционными заболеваниями; – проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования; – выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-инфекциониста; – определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-инфекциониста	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> лечения пациентов с инфекционными заболеваниями;	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.1.1	<i>Основные лабораторные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями;</i>	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.1.1	Современные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями;	ПК-5
Б1.Б.2.1.1.2	Лабораторные, клинические и инструментальные методы выявления синдромокомплексов, характерных для инфекционных заболеваний;	ПК-5
Б1.Б.2.1.1.3	Основы диагностики неотложных состояний	ПК-5
Б1.Б.2.1.1.4	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определение тактики ведения пациентов с инфекционными заболеваниями;	УК-1
Б1.Б.2.1.1.5	Системный подход в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования	УК-1
Б1.Б.2.1.2	<i>Острые кишечные инфекции</i>	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.2.1	Этиология дизентерии, сальмонеллеза	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.2	Патогенетические механизмы при острых кишечных инфекциях	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.3	Клиническая классификация острых кишечных инфекций	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.4	Клинические синдромы при острых кишечных инфекциях бактериальной и вирусной этиологии	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.5	Клиническая и инструментальная диагностика острых кишечных инфекций	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.6	Дифференциальная диагностика острых кишечных инфекций	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.7	Принципы лечения острых кишечных инфекций	ПК-6
Б1.Б.2.1.3	<i>Капельные инфекции</i>	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.3.1	Этиология гриппа	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.2	Клинические синдромы при гриппе	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.3	Осложнения при гриппе	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.4	Лечение больных гриппом	ПК-6
Б1.Б.2.1.3.5	Этиология герпесвирусных инфекций	ПК-5

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.1.3.6	Клинические особенности герпетической инфекции, ВЭБ-инфекции, ЦМВ-инфекции	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.7	Лечение герпесвирусных инфекций	ПК-6
Б1.Б.2.1.3.8	Этиология и клинические синдромы при кори	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.9	Клиника и осложнения кори	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.10	Дифференциальная диагностика кори с другими экзантемными инфекциями	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.11	Лечение больных корью	ПК-6
Б1.Б.2.1.4	<i>Вирусные гепатиты</i>	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.4.1	Этиология энтеральных гепатитов	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.2	Патогенез и клинические синдромы, осложнения вирусного гепатита А	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.3	Этиология парентеральных вирусных гепатитов.	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.4	Патогенез и клинические синдромы, осложнения острого вирусного гепатита В	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.5	Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с заболеваниями, протекающими с желтухой	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.6	Клиническая и лабораторная диагностика вирусных гепатитов	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.7	Исходы вирусных гепатитов: цирроз печени и гепатоцеллюлярная карцинома	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.8	Лечение больных острыми и хроническими вирусными гепатитами	ПК-6
Б1.Б.2.1.5	<i>Карантинные и особо опасные инфекции</i>	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.5.1	Этиология и клинические проявления сибирской язвы	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.2	Диагностика сибирской язвы.	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.3	Лечение и профилактика сибирской язвы	ПК-6
Б1.Б.2.1.5.4	Этиология и клинические проявления чумы	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.5	Диагностика и лечение чумы	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.5.6	Дифференциальная диагностика чумы с заболеваниями, протекающими с лихорадкой и лимфаденопатией	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.5.7	Этиология и клинические проявления холеры	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.8	Диагностика и лечение холеры	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.5.9	Дифференциальная диагностика холеры с острыми кишечными инфекциями	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.5.10	Особо опасные геморрагические лихорадки (лихорадка Мабурга, Лихорадка Денге, лихорадка Эбола, Лихорадка Зика)	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.11	Профилактика особо опасных геморрагических лихорадок	ПК-6
Б1.Б.2.1.6	<i>Зоонозные и трансмиссивные инфекции</i>	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.6.1	Этиология и клинические проявления иерсиниоза	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.2	Дифференциальный диагноз иерсиниоза с другими кишечными инфекциями	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.3	Этиология и клинические проявления геморрагической лихорадки с почечным синдромом	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.4	Дифференциальный диагноз ГЛПС и осложнения ГЛПС	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.6.5	Этиология и клинические проявления туляремии	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.6	Дифференциальный диагноз туляремии с заболеваниями,	УК-1, ПК-5

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	протекающими с лихорадкой и лимфаденопатией	
Б1.Б.2.1.6.7	Клинические синдромы при столбняке	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.8	Дифференциальный диагноз столбняка и лечение столбняка	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.6.9	Этиология и клинические проявления клещевого боррелиоза	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.10	Дифференциальный диагноз острого и хронического боррелиоза	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.6.11	Лечение больных боррелиозом	ПК-6
Б1.Б.2.1.6.12	Этиология и клинические проявления малярии.	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.13	Дифференциальный диагноз малярии с заболеваниями, протекающими с лихорадкой, желтухой, менингоэнцефалитом	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.6.14	Лечение больных малярией	ПК-6
Б1.Б.2.1.7	<i>ВИЧ-инфекция и ВИЧ-ассоциированные заболевания</i>	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.7.1	Этиология и клиническая классификация ВИЧ-инфекции	ПК-5
Б1.Б.2.1.7.2	Клинические синдромы при ВИЧ-инфекции (острый ретровирусный синдром, СПИД-ассоциированный комплекс).	ПК-5
Б1.Б.2.1.7.3	Диагностика и лечение ВИЧ-инфекции	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.7.4	СПИД-ассоциированные заболевания (туберкулез, токсоплазмоз, пневмоцистоз, микозы, лимфомы)	ПК-5

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2. Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего)	48
в том числе:	
- лекции	4
- семинары	24
- практические занятия	20
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	24
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
Итого:	72 академ. час. / 2 з.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов	Индексы
-----	-----------------------------	--------------	---------

		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	формируемых компетенций
Б1.Б.2.1.1	Основные клинико-лабораторные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями		5	2	5	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.2	Острые кишечные инфекции	1	2	2	2	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.3	Капельные инфекции	1	5	4	5	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.4	Вирусные гепатиты		3	2	3	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.5	Карантинные и особо опасные инфекции		3	4	3	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.6	Зоонозные и трансмиссивные инфекции	1	3	4	3	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.7	ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания	1	3	2	3	ПК-5, ПК-6
Итого за семестр		4	24	20	24	УК-1, ПК-5, ПК-6

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий

Третий семестр (4 акад. час.):

1. Дизентерия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика
2. Грипп: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, профилактика
3. Боррелиоз: этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение, профилактика
4. ВИЧ-инфекция: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или

³ Л - лекции

⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵ ПЗ – практические занятия

⁶ СР – самостоятельная работа

в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий

Третий семестр (24 акад. час.):

1. Лабораторные и функциональные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями
2. Дизентерия, как пример инвазивной кишечной инфекции: клинические синдромы, осложнения дизентерии. Меры профилактики дизентерии
3. Грипп: Патогенез, клинические формы, осложнения, дифференциальная диагностика
4. Корь: классификация клинических форм, осложнения, дифференциальный диагноз.
5. Вирусные гепатиты: классификация, клинические синдромы, дифференциальная диагностика
6. Холера: эпидемиология, клиника, осложнения, лечение, профилактика.
7. Клинический разбор пациента с сибирской язвой
8. Клинический разбор пациентов с иерсиниозом
9. Боррелиоз: патогенез, клинические варианты течения, осложнения, лечение
10. Клинический разбор пациента с сибирской язвой
11. ВИЧ-инфекция: клинические варианты течения заболевания, осложнения, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика
12. Клинический разбор пациентов с ВИЧ-инфекцией

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий

Третий семестр (20 акад. час.)

1. Клинические методы диагностики инфекционных болезней: сбор жалоб, анамнеза, пропедевтическое обследование больного, лабораторные анализы, инструментальные методы диагностики в инфектологии
2. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования у больных с инфекционными заболеваниями
3. Клинические и лабораторные методы диагностики вирусных диарей
4. Дифференциальная диагностика диарейного синдрома
5. ВЭБ-инфекция: клиника, диагностика, лечение
6. ЦМВ-инфекция: клиника, диагностика, лечение
7. Хронические вирусные гепатиты В и С, серологическая диагностика, лечение
8. Принципы дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний, протекающих с лихорадкой
9. Особо опасные геморрагические лихорадки (Марбурга, Ласса, Эбола): эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика
10. Бешенство. Диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика
11. Диспансеризация больных с инфекционными заболеваниями

12. ВИЧ-инфекция: клинические синдромы, лабораторные методы диагностики
13. Профилактика ВИЧ-инфекции, показания к лечению пациентов с инфекцией ВИЧ

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы

Третий семестр (24 акад. час.)

1. Разработка и представление плана обследования пациента с инфекционным заболеванием
2. Подготовка сообщения/реферата на тему «Сальмонеллез: клиника, диагностика, лечение»
3. Подготовка сообщения/реферата на тему «Герпесвирусные инфекции. Герпес шестого, восьмого типов, клинические проявления»
4. Подготовка сообщения/реферата на тему «Пандемический грипп H1N1 2009: особенности течения, диагностики и лечения»
5. Подготовка к клиническому разбору пациента с синдромом желтухи
6. Подготовка к клиническому разбору пациента с сибирской язвой
7. Разработка плана профилактических и лечебных мероприятий пациента с бешенством
8. Подготовка к клиническому разбору на тему «Факторы риска, клинические данные и разработка плана обследования пациента с подозрением на наличие инфекции ВИЧ»

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины,	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых
-----	------------------------------	-----------------------------	--------------	---------------------

	темы			компетенций
Третий семестр				
Б1.Б.2.1.1	Основные клинико-лабораторные методы обследования пациентов с инфекционной патологией	Изучение учебной литературы и подготовка плана обследования пациента с инфекционным заболеванием	5	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.2	Острые кишечные инфекции	Изучение учебной литературы, подготовка реферата по вопросам патогенеза, диагностики, лечения и профилактики острых кишечных инфекций, подготовка материалов для клинического разбора, составление плана диагностики и лечения.	2	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.3	Капельные инфекции	Изучение учебной литературы, подготовка реферата по вопросам патогенеза, диагностики и лечения капельных инфекций по темам: грипп и герпетические инфекции	5	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.4	Вирусные гепатиты	Изучение учебной литературы, клинических рекомендаций, подготовка клинического разбора пациента с желтухой	3	УК-1, ПК-5 ПК-6
Б1.Б.2.1.5	Особо опасные инфекции	Изучение учебной литературы, клинических рекомендаций, подготовка клинического разбора пациента с сибирской язвой	3	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.6	Зоонозные и трансмиссивные инфекции	Изучение учебной литературы, клинических рекомендаций, Разработка плана профилактических и лечебных мероприятий пациента с бешенством	3	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.7	ВИЧ-инфекция	Изучение учебной литературы и клинических рекомендаций, подготовка реферата по вопросам ранней диагностики и активного выявления пациентов с подозрением на наличие инфекции ВИЧ	3	УК-1, ПК-5,

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля –

предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (дифференцированный зачет).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Основные лабораторные методы обследования пациентов с инфекционными заболеваниями		
1.	В какие сроки забираются образцы крови для серологической диагностики инфекционного заболевания?	ПК-5
	<i>Ответ:</i> Сроки забора образцов для серологической диагностики забираются в начале заболевания, а затем, спустя, не менее чем через 2 недели. Эти сроки определяются продолжительностью образования специфических антител, которые и определяются при серологической диагностике	
Острые кишечные инфекции		
2.	Какова потеря массы жидкости при холере с 3 степенью дегидратации?	ПК-5
	<i>Ответ:</i> потеря массы жидкости при холере с 3 степенью дегидратации составляет от 9% массы тела и более.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Острые кишечные инфекции		
Инструкция: выберите один правильный ответ		
1.	Основанием для постановки диагноза «дизентерия» послужат: А) острое начало заболевания Б) диарейный синдром В) повышение температуры тела Г) боли в левой подвздошной области Д) примесь слизи и крови в кале	ПК-5
	<i>Ответ:</i> Д	
Вирусные гепатиты		
2.	У больного с подозрением на вирусный гепатит А предпочтение при постановке диагноза отдаем при обнаружении:	

	А) лихорадки Б) лейкоцитоза в анализе крови В) Изменений при УЗИ-исследовании Г) повышения билирубина в сыворотке крови Д) специфического иммуноглобулина класса «М»	ПК-5
	Ответ: Д	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций				
Карантинные и особо опасные инфекции						
	<p><i>Инструкция:</i> Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите один пронумерованный элемент правой колонки.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">При развитии заболевания</th> <th style="width: 50%;">Методами выбора лечения будут:</th> </tr> <tr> <td> 1. А. чума 2. Б. сибирская язва 3. В. холера 4. Г. натуральная оспа 5. Д. геморрагическая лихорадка Эбола </td> <td> 1. микроскопия мазков биологического материала 2. метод ПЦР содержимого язвы 3. посев кала на питательные среды 4. метод ИФА для обнаружения антигенов и антител вируса 5. метод ПЦР, ИФА </td> </tr> </table>	При развитии заболевания	Методами выбора лечения будут:	1. А. чума 2. Б. сибирская язва 3. В. холера 4. Г. натуральная оспа 5. Д. геморрагическая лихорадка Эбола	1. микроскопия мазков биологического материала 2. метод ПЦР содержимого язвы 3. посев кала на питательные среды 4. метод ИФА для обнаружения антигенов и антител вируса 5. метод ПЦР, ИФА	ПК-5
При развитии заболевания	Методами выбора лечения будут:					
1. А. чума 2. Б. сибирская язва 3. В. холера 4. Г. натуральная оспа 5. Д. геморрагическая лихорадка Эбола	1. микроскопия мазков биологического материала 2. метод ПЦР содержимого язвы 3. посев кала на питательные среды 4. метод ИФА для обнаружения антигенов и антител вируса 5. метод ПЦР, ИФА					
	Ответ: А – 1, Б – 2, В – 3, Г – 4, Д – 5					
Капельные инфекции						
1.	Укажите диагностические критерии гриппа	ПК-5				
	Ответ: - острое начало заболевания - респираторный синдром - лихорадка - интоксикационный синдром - предрасполагающая эпидемиологическая ситуация					

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
Острые кишечные инфекции		
<i>Инструкция: выберите один правильный ответ</i>		

1.	Для диагностики сальмонеллеза отдаете предпочтение методам: А) УЗИ Б) анализ крови В) пальпация живота Г) посев кала Д) ректальное обследование	ПК-5
	Ответ: Г	
Вирусные гепатиты		
2.	Инструкция: выберите правильный ответ по схеме: А) – если верны ответы 1, 2 и 3 Б) – если верны ответы 1 и 3 В) – если верны ответы 2 и 4 Г) – если верны ответы 4 Д) – если верны ответы 1, 2, 3 и 4 Осложнения вирусного гепатита В: 1. Развитие печеночной комы; 2. развитие желудочно-кишечного кровотечения; 3. внепеченочные проявления; 4. гемолиз;	ПК-5
	Ответ: А	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Карантинные и особо опасные инфекции		
1.	Какие принципы лечения холеры?	ПК-6
	Ответ: регидратационная терапия, коррекция электролитных нарушений, антибактериальная терапия	
Зоонозные и трансмиссивные инфекции		
2.	Перечислите основные признаки иерсиниоза	ПК-5
	Ответ: основные признаки иерсиниоза: - лихорадка - лейкоцитоз; - диарейный синдром; - интоксикационный синдром - экзантемы;	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
---	--------------------	---------------------------------

<i>Капельные инфекции</i>		
1.	Как проводят осмотр больного с подозрением на корь?	ПК-5
	<i>Ответ:</i> - осмотр кожных покровов; - осмотр полости рта, выявление пятен Коплика; - аускультация органов грудной клетки; - оценка интоксикационного симптома;	
<i>Вирусные гепатиты</i>		
2.	Перечислите дифференциально-диагностические критерии острого вирусного гепатита В	ПК-5
	<i>Ответ:</i> Наличие эпидемиологических предпосылок, характерный синдромокомплекс (астено-вегетативные, диспептические расстройства, гепатоспленосмегалия, геморрагические и внепеченочные проявления, желтушный синдром), высокая цитолитическая активность при биохимическом тестировании; серологические положительные тесты (HBsAg, анти-HBcorIgM, HBeAg); положительный ПЦР-тест на ДНК ВГВ	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Острые кишечные инфекции</i>		
1.	<p>Больной Г., 50 лет, доставлен «скорой помощью» в инфекционное отделение с жалобами на боли в животе разлитого характера. Накануне два раза была рвота с примесью желчи, четыре раза жидкий стул. Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад, заболевание ни с чем не связывает. При осмотре врач приемного покоя выявил повышение температуры тела до 38,4, состояние оценено как средней тяжести, язык густо обложен, суховат, пульс 100, снижены цифры АД до 100 и 60. При пальпации живота отмечается болезненность по ходу кишечника. Менингеальных знаков нет. В анализе крови лейкоцитов 9 тыс. в 1 мкл, в анализе мочи – без патологических отклонений.</p> <p>Инструкция: выберите правильный ответ по схеме</p> <p>А) – если правильны ответы 1, 2 и 3 Б) – если правильны ответы 1 и 3 В) – если правильны ответы 2 и 4 Г) – если правильный ответ 4 Д) – если правильные ответы 1, 2, 3 и 4</p> <p>1. Перечислите заболевания, с которыми надо проводить дифференциальный диагноз.</p> <ol style="list-style-type: none"> Острая кишечная инфекция. Острый холецистит Острый панкреатит Аппендицит <p>2. Составьте план дообследования больного в приемном покое:</p> <ol style="list-style-type: none"> Общий анализ крови Консультация хирурга ЭКГ 	УК-1, ПК-5, ПК-6

	3. Экспресс-диагностика кала на присутствие вирусных агентов, вызывающих вирусную диарею 4. Определение амилазы крови и диастазы мочи	
	Ответ: 1 – Д, 2 – Д	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.

2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО.

3) Клинические протоколы и стандарты ведения больных с инфекционными заболеваниями (электронный ресурс: сайт Научного общества инфекционистов России)

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1) Попова, О. П. Коклюш у детей / О. П. Попова, Л. Н. Мазанкова, М. С. Бляхер, Т. А. Скирда. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-5792-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457924.html>

2) Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. : ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html>

3) 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 // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503406.html>

4) Горелов, А. В. Острые кишечные инфекции у детей : карманный справочник / А. В. Горелов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4796-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447963.html>

5) Инфекционные болезни / под ред. Ющука Н. Д. , Венгерова Ю. Я. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-4817-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448175.html>

6) Ющука, Н. Д. Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия

"Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-4912-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html>

Дополнительная литература

1) Миофасциальный болевой синдром [Электронный ресурс]: руководство / Рачин А.П., Якунин К.А., Демешко А.В - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436547.html>

7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНА

решением Ученого совета
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«05» июля 2024 г., протокол № 9

УТВЕРЖДЕНА



И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Академик РАН, профессор
Д.А. Сычев
«05» июля 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия**

Блок 1

Вариативная часть. (Б1.Б.2.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная.

Форма обучения

очная

**Москва
2024**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» разработана преподавателями кафедры фтизиатрии и пульмонологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.45 Фтизиатрия

Авторы рабочей программы

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Богородская Елена Михайловна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Слогоцкая Людмила Владимировна	д.м.н.	профессор кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Сельцовский Петр Петрович	д.м.н., профессор	профессор кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Синопальников Александр Игоревич	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой пульмонологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Зайцев Андрей Алексеевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры пульмонологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Белоцерковская Юлия Геннадьевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» одобрена на заседании кафедры 18.02.2015 г., протокол №3.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - фтизиатр
Индекс дисциплины	(Б1.Б.2.2)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетные единицы
Продолжительность в часах	72
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	Дифференцированный зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) факторов риска возникновения заболеваний органов дыхания;
- 2) клинической картины наиболее часто встречающихся заболеваний органов дыхания;
- 3) методов диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний органов дыхания;
- 4) принципов терапии заболеваний органов дыхания;

сформировать умения:

- 1) интерпретировать результаты обследования пациента (физикальное, инструментальное и др.) с целью диагностики заболеваний органов дыхания;
- 2) формулировать диагноз при заболеваниях органов дыхания в соответствии с требованиями Международной классификации болезней (МКБ);
- 3) проводить дифференциальную диагностику патологических состояний;
сформировать навыки:
 - 1) формулировки диагноза при заболеваниях органов дыхания в соответствии с требованиями Международной классификации болезней (МКБ);
 - 2) применения методов обследования больного (объективного, физикального и дополнительного инструментального) для выявления заболеваний органов дыхания;
 - 3) проведения дифференциальной диагностики заболеваний органов дыхания, обоснования клинического диагноза, назначения необходимого лечения;
 - 4) лечения больных с заболеваниями органов дыхания;
 - 5) применения аэрозольгенераторов (небулайзеров, дозированных аэрозольных и пудросодержащих ингаляторов)

Формируемые компетенции; УК-1; ПК-5; ПК-6.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель программы – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2.Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) факторов риска возникновения заболеваний органов дыхания;
- 2) клинической картины наиболее часто встречающихся заболеваний органов дыхания;
- 3) методов диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний органов дыхания;
- 4) принципов терапии заболеваний органов дыхания;

сформировать умения:

- 4) интерпретировать результаты обследования пациента (физикальное, инструментальное и др.) с целью диагностики заболеваний органов дыхания;
- 5) формулировать диагноз при заболеваниях органов дыхания в соответствии с требованиями Международной классификации болезней (МКБ);
- 6) проводить дифференциальную диагностику патологических состояний;

сформировать навыки:

- 1) формулировки диагноза при заболеваниях органов дыхания в соответствии с требованиями Международной классификации болезней (МКБ);
- 2) применения методов обследования больного (объективного, физикального и дополнительного инструментального) для выявления заболеваний органов дыхания;
- 3) проведения дифференциальной диагностики заболеваний органов дыхания, обоснования клинического диагноза, назначения необходимого лечения;
- 4) лечения больных с заболеваниями органов дыхания;
- 5) применения аэрозольгенераторов (небулайзеров, дозированных аэрозольных и пудросодержащих ингаляторов)

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Пульмонология»» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 21.12.2012, регистрационный № 26264);

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

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

2) готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> –сущности методов проведения системного анализа и системного синтеза; –принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания (в том числе туберкулезом); - положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	Т/К ¹
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания (в том числе туберкулезом); - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К П/А ²
	<u>Навыки:</u>	Т/К

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

	<ul style="list-style-type: none"> – сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; – выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач 	П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -решение учебных и профессиональных ситуационных задач по развитию абстрактного мышления, анализа, синтеза 	
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -клинических и функциональных методов исследования пациентов с заболеваниями органов дыхания и интерпретации их результатов; -основ международной статистической классификации болезней (далее МКБ); -симптомов, синдромов и нозологических форм заболеваний органов дыхания (этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение); -этиологии, патогенеза, клинической симптоматики, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения симптомов, синдромов и нозологических форм заболеваний органов дыхания 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обследовать пациента с заболеваниями органов дыхания - провести сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование; -определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, иммунологических), уметь интерпретировать их результаты; – составить обоснованный план обследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, иммунологических методов), уметь интерпретировать их результаты; – использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (далее – МКБ) 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - применения методов обследования пациента (объективного, физикального и дополнительного инструментального и аллергологического) для выявления заболеваний органов дыхания; - проведения дифференциальной диагностики заболеваний органов дыхания, обоснования клинического диагноза, назначения необходимого лечения 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -осуществление диагностической деятельности; -направление на инструментальные, лабораторные, функциональные исследования для выявления заболеваний органов дыхания 	
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -схем, протоколов, стандартов, клинических рекомендаций, порядков лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания; -спектра медикаментозных и немедикаментозных средств, применяющихся при лечении заболеваний органов дыхания; -современных методов применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях органов дыхания; – основ клинической фармакологии, фармакодинамики и 	Т/К

	фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, при лечении заболеваний органов дыхания; – особенностей лечения заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии, у беременных женщин, при грудном вскармливании, у лиц пожилого и старческого возраста (герофармакология);	
	<u>Умения:</u> - составлять план проведения лечения при заболеваниях органов дыхания; - правильного подбора лекарственных форм медикаментозных и немедикаментозных препаратов в программе лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания; - организовывать и проводить образовательные программы для пациентов с заболеваниями органов дыхания; -оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения	Т/К П/А
	<u>Навыки</u> - лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания; - использования медикаментозных и немедикаментозных методов лечения заболеваний органов дыхания;	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> -осуществление лечебной деятельности;	

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.2.1	<i>Теоретические основы пульмонологии</i>	УК-1, УК-2, ПК-5
Б1.Б.2.2.1.1	Клиническая анатомия органов дыхания и средостения	ПК-5
Б1.Б.2.2.1.2	Физиология и патологическая физиология органов дыхания	ПК-5
Б1.Б.2.2.1.3	Возрастные аспекты развития органов дыхания (этапы развития в детском возрасте, особенности структуры и функции у пожилых и старых людей)	ПК-5
Б1.Б.2.2.2	<i>Клинические и функциональные методы исследования в пульмонологии. Использование методов проведения системного анализа и системного синтеза в интерпретации результатов обследования пациентов</i>	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.2.2.1	Клинические методы обследования (сбор анамнеза, объективное обследование и т.д.)	ПК-5
Б1.Б.2.2.2.2	Лабораторная диагностика (биохимические, бактериологические, иммунологические, морфологические и другие методы исследования)	ПК-5
Б1.Б.2.2.2.3	Исследование функции внешнего дыхания	ПК-5
Б1.Б.2.2.2.4	Исследование системы кровообращения	ПК-5
Б1.Б.2.2.2.5	Методы визуализации	ПК-5
Б1.Б.2.2.2.6	Эндоскопические методы исследования	ПК-5
Б1.Б.2.2.3	<i>Симптомы, синдромы и нозологические формы заболеваний органов дыхания (этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение)</i>	ПК-5
Б1.Б.2.2.3.1	Основы международной статистической классификации болезней (далее МКБ)	ПК-5

Б1.Б.2.2.3.2	Основные симптомы и синдромы заболеваний органов дыхания (этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение)	ПК-5,ПК-6
Б1.Б.2.2.3.2.1	Кашель	ПК-5
Б1.Б.2.2.3.2.2	Боли в грудной клетке	ПК-5
Б1.Б.2.2.3.2.3	Кровохарканье и легочное кровотечение	ПК-5
Б1.Б.2.2.3.2.4	Легочный инфильтрат, легочная диссеминация	ПК-5
Б1.Б.2.2.3.2.5	Плевральный выпот	ПК-5
Б1.Б.2.2.3.2.6	Субфебрилитет. Лихорадка	ПК-5
Б1.Б.2.2.3.2.7	Бронхообструктивный синдром	ПК-5
Б1.Б.2.2.3.2.8	Одышка, цианоз	ПК-5
Б1.Б.2.2.3.3	Инфекционные заболевания легких	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.3.1	Бронхиты (острый и хронический).	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.3.2	Пневмония (внебольничная, нозокомиальная).	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.3.3	Абсцессы (острые и хронические) и гангрена легких.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.3.4	Бронхоэктазии. Бронхоэктатическая болезнь.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.4	Обструктивные заболевания легких	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.4.1	Хроническая обструктивная болезнь легких (далее – ХОБЛ).	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.4.2	Эмфизема легких.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.4.3	Бронхиальная астма (далее – БА).	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.4.4	Бронхиолит.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.5	Диффузные паренхиматозные заболевания легких (далее – ДПЗЛ).	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.5.1	Диффузные паренхиматозные заболевания легких неизвестной этиологии. Идиопатические интерстициальные пневмонии	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.5.2	ДПЗЛ известной этиологии (при системных заболеваниях соединительной ткани)	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.5.3	ДПЗЛ с гранулематозной реакцией (саркоидоз, экзогенный аллергический альвеолит)	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.5.4	Другие ДПЗЛ: легочный альвеолярный протеиноз, легочные геморрагические синдромы, лангергансо-клеточный гистиоцитоз, лимфангиолейомиоматоз	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.6	Патологические состояния, связанные с нарушениями легочного кровообращения	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.6.1	Тромбоэмболия легочной артерии (далее – ТЭЛА).	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.6.2	Первичная (идиопатическая) легочная гипертензия (далее – ПЛГ).	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.6.3	Легочная гипертензия (далее – ЛГ) при хронических респираторных заболеваниях.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.6.4	Поражения легких при системных васкулитах.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.7	Заболевания и патологические состояния с преимущественным поражением плевры.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.7.1	Поражения плевры воспалительной природы.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.7.2	Поражения плевры иной природы: гидроторакс, хилоторакс, спонтанный пневмоторакс, гемоторакс.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.8	Опухоли легких и средостения.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.8.1	Опухоли легких (доброкачественные и злокачественные)	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.8.2	Опухоли и кисты средостения (доброкачественные и злокачественные)	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.8.3	Опухоли плевры	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.9	Аномалии и пороки развития органов дыхания. Генетически-детерминированные заболевания легких	ПК-5, ПК-6

Б1.Б.2.2.3.9.1	Аномалии и пороки развития органов дыхания.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.9.2	Дефицит α 1-антитрипсина.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.9.3	Иммунодефицитные состояния.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.9.4	Легочный альвеолярный микролитиаз.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.4	Основные принципы комплексного лечения больных заболеваниями органов дыхания	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.1	Медикаментозное лечение заболеваний органов дыхания	
Б1.Б.2.2.4.1.1	Антибактериальные препараты. Классификация. Фармакокинетика, фармакодинамика. Показания, противопоказания	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.1.2	Сульфаниламиды. Классификация. Фармакокинетика, фармакодинамика. Показания, противопоказания	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.1.3	Базисные противовоспалительные препараты (кортикостероиды – системные и ингаляционные, кромоны). Классификация. Фармакокинетика, фармакодинамика. Показания, противопоказания	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.1.4	Бронхолитические препараты: агонисты бета-адренорецепторов, антихолинергические препараты (М-холинолитики), метилксантины. Классификация. Фармакокинетика, фармакодинамика. Показания, противопоказания	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.1.5	Комбинированные ингаляционные препараты: двойные и тройные сочетания бронхолитиков и глюкокортикостероидов. Классификация. Фармакокинетика, фармакодинамика. Показания, противопоказания	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.1.6	Антагонисты медиаторов (антилейкотриеновые и антигистаминные препараты). Классификация. Фармакокинетика, фармакодинамика. Показания, противопоказания	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.1.7	Средства для лечения кашля: мукоактивные и противокашлевые препараты. Классификация. Фармакокинетика, фармакодинамика. Показания, противопоказания	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.2	Хирургическое лечение заболеваний органов дыхания	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.3	Природные лечебные факторы, лекарственная, немедикаментозная терапия и другие методы лечения у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.4	Неотложные жизнеугрожающие состояния в пульмонологии	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.4.1	Спонтанный пневмоторакс (диагностика, клиника, лечебные мероприятия)	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.4.2	Легочное кровотечение (диагностика, клиника, лечебные мероприятия)	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.4.3	Астматический статус (диагностика, клиника, лечебные мероприятия)	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.4.4	Отек легких (диагностика, клиника, лечебные мероприятия)	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.4.5	Рестриктивная дыхательная недостаточность (диагностика, клиника, лечебные мероприятия)	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.4.6	Интоксикация (диагностика, клиника, лечебные мероприятия)	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.4.7	Аспирация инородного тела (диагностика, клиника, лечебные мероприятия)	ПК-6

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Вид контроля: дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	48
- лекции	4
- семинары	18
- практические занятия	26
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	24
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
Итого:	72акад.час/2з.ед

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	
Б1.Б.2.2.1	Теоретические основы пульмонологии	1	4	2	2	ПК-5
Б1.Б.2.2.2	Клинические и функциональные методы исследования в пульмонологии. Использование методов проведения системного анализа и системного синтеза в интерпретации результатов обследования пациентов	1	4	8	6	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.2.3	Симптомы, синдромы и нозологические формы заболеваний органов дыхания (этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение)	1	5	8	8	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.4	Основные принципы комплексного лечения больных заболеваниями органов дыхания	1	5	8	8	ПК-6
Итого		4	18	26	24	

³ Л - лекции

⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵ ПЗ – практические занятия

⁶ СР – самостоятельная работа

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий: (4 акад. час)

1. Анатомия и физиология органов дыхания.
2. Основные заболевания органов дыхания.
3. Диагностика заболеваний органов дыхания.
4. Основные принципы комплексного лечения заболеваний органов дыхания.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: (18 акад. час)

- Анатомия системы внешнего дыхания.
- Физиология системы внешнего дыхания.
- Клинические методы исследования.
- Методы исследования функции внешнего дыхания.
- Функциональные методы исследования системы кровообращения.
- Рентгенологические методы исследования.
- Эндоскопические методы исследования.
- ХОБЛ: клинический разбор больного.
- Пневмония внебольничная.
- Бронхиальная астма.
- Плевриты: клинический разбор больного.
- Кашель.
- Кровохарканье, легочное кровотечение.
- Хроническое легочное сердце.
- Поражения легких при системных заболеваниях соединительной ткани
- Саркоидоз и другие гранулематозы: клинический разбор.
- Рациональная антибактериальная терапия.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий: (26 акад. час)

1. Клинические методы исследования (физикальные).
2. Методы исследования функции внешнего дыхания.
3. Эндоскопические методы исследования.
4. Кашель.
5. Боли в грудной клетке.
6. Кровохарканье, легочное кровотечение.
7. Легочный инфильтрат, легочная диссеминация.
8. Плевральный выпот.

9. Одышка, цианоз.
10. Бронхообструктивный синдром.
11. Субфебрилитет. Лихорадка.
12. ХОБЛ.
13. Внебольничная пневмония.
14. Бронхиальная астма.
15. Поражения плевры воспалительной природы.
16. Поражения плевры иной природы: гидроторакс, хилоторакс, спонтанный пневмоторакс, гемоторакс.
17. Опухоли плевры.
18. Абсцессы (острые и хронические) и гангрена легких
19. Бронхоэктазии. Бронхоэктатическая болезнь.
20. Эмфизема легких.
21. Легочное сердце.
22. Тромбоэмболия легочной артерии.
23. Системные легочные васкулиты.
24. Первичная (идиопатическая) легочная гипертензия.
25. Поражения легких при системных заболеваниях соединительной ткани.
26. Фиброзирующие альвеолиты.
27. Саркоидоз и другие гранулематозы.
28. Опухоли легких (доброкачественные и злокачественные).
29. Генетически-детерминированные заболевания с поражением легких.
30. Аномалии и пороки развития. Гипоплазия и аплазия легкого.
31. Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов: (24 акад. час)

1. Подготовка реферата по теме «Основы физиологии дыхания»
2. Подготовка слайд-презентации на тему: «Возрастные особенности развития органов дыхания».
3. Подготовка обзора литературы на тему: «Физическая основа методов перкуссии и аускультации».
4. Подготовка доклада и слайд-презентации к клиническому разбору по теме «Причины развития кашля у больных с заболеваниями органов дыхания». (
5. Подготовка доклада и слайд-презентации к клиническому разбору по теме «ХОБЛ».
6. Подготовка реферата по теме «Роль пульмонолога в первичной диагностике туберкулеза органов дыхания»

Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.2.2.1	Теоретические основы пульмонологии	Подготовка реферата по теме «Основы физиологии дыхания» Подготовка слайд-презентации на тему: «Возрастные особенности развития органов дыхания».	2	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.2.2	Клинические и функциональные методы исследования в пульмонологии. Использование методов проведения системного анализа и системного синтеза в интерпретации результатов обследования пациентов	Подготовка обзора литературы на тему: «Физическая основа методов перкуссии и аускультации». Подготовка доклада и слайд-презентации к клиническому разбору по теме «Причины развития кашля у больных с заболеваниями органов дыхания»	6	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.2.3	Симптомы, синдромы и нозологические формы заболеваний органов дыхания (этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение)	Подготовка доклада и слайд-презентации к клиническому разбору по теме «ХОБЛ». Подготовка реферата по теме «Роль пульмонолога в первичной диагностике туберкулеза органов дыхания»	8	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.4	Основные принципы комплексного лечения больных заболеваниями органов дыхания	Подготовка доклада и слайд-презентации к клиническому разбору по теме «ХОБЛ».	8	УК-1, ПК-5, ПК-6

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (дифференцированный зачет).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1	Краткая характеристика метода бодиплетизмографии <i>Ответ:</i> Метод является основным для исследования механики дыхания и дает возможность, в отличие от спирографии, полностью оценить структуру общей емкости легких с учетом остаточного объема, а также измерить аэродинамическое сопротивление дыхательных путей. Это позволяет более точно разграничить обструктивные и рестриктивные вентиляционные нарушения, уточнить характер ограничения воздушного потока, выявить изменения эластических свойств легких и их гипервоздушность, мониторировать течение заболевания и эффективность проводимого лечения, своевременно снижать и увеличивать объем проводимой терапии.	ПК-5
2	Какой метод исследования наиболее информативен для оценки воспалительной диссеминации при предполагаемом туберкулезе легких?	УК-1, ПК-5
	Ответ: наиболее информативен для оценки воспалительной диссеминации при предполагаемом туберкулезе легких компьютерная томография;	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1	Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме: А) Если правильны ответы 1,2 и 3 Б) Если правильны ответы 1 и 3	УК-1, ПК-5

<p>В) Если правильны ответы 2 и 4 Г) Если правильны ответы 4 Д) Если правильны ответы 1,2,3,4</p> <p>При оценке технического качества обзорной рентгенограммы органов грудной клетки установка считается правильной, если:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медиальные отрезки ключиц отстоят на одинаковом расстоянии от остистых отростков позвонков 2. Медиальные отрезки ключиц отстоят на одинаковом расстоянии от края позвоночника 3. Остистые отростки позвонков делят грудную клетку на две симметричные половины 4. Лопатки выведены за пределы грудной клетки 5. Лопатки в пределах грудной клетки 	
ОтветД	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Составьте программу дополнительного обследования больного с тяжелой внебольничной пневмонией</p> <p><i>Ответ:</i> 1.рентгенография органов грудной полости в передней прямой и боковой проекциях; 2.пульсоксиметрия, при Sp(a)O₂ < 90% - исследование газов артериальной крови (PO₂, PCO₂, pH, бикарбонаты); 3.развернутый общий анализ крови с определением уровня эритроцитов, гематокрита, лейкоцитов, тромбоцитов, лейкоцитарной формулы; 4.биохимический анализ крови (мочевина, креатинин, электролиты, печеночные ферменты, билирубин, глюкоза, альбумин); 5.электрокардиографическое исследование в стандартных отведениях; 6.микробиологические исследования: бактериологическое исследование респираторного образца; бактериологическое исследование крови;экспресс-тесты по выявлению пневмококковой и легионеллезной антигенурии</p>	ПК-5
2	<p>Составьте программу обследования больного с бронхиальной астмой. Какие клинические признаки повышают вероятность наличия у пациента бронхиальной астмы</p> <p><i>Ответ:</i> Наличие более одного из следующих симптомов: хрипы, удушье, чувство заложенности в грудной клетке и кашель, особенно в случаях: – ухудшения симптомов ночью и рано утром; – возникновения симптомов при физической нагрузке, воздействии аллергенов и холодного воздуха; – возникновения симптомов после приема аспирина или бета-блокаторов. - Наличие атопических заболеваний в анамнезе; -Наличие астмы и/или атопических заболеваний у родственников;- Распространенные сухие свистящие хрипы при выслушивании (аускультации) грудной клетки;- Низкие показатели пиковой скорости выдоха или объёма форсированного выдоха за 1 секунду (ретроспективно или в серии исследований), необъяснимые другими причинами;- Эозинофилия периферической крови, необъяснимая другими причинами</p>	ПК-5
3	<p>Проведите физикальное обследование пациента с воспалительным заболеванием нижних дыхательных путей. Дайте оценку полученным результатам. Охарактеризуйте патологические типы дыхания.</p> <p><i>Ответ:</i> 1. Дыхание Чейна-Стокса – дыхательные циклы постепенно нарастают, а по достижении максимальной для данного периода глубины</p>	ПК-5

<p>дыхания происходит постепенное снижение ее до минимальной глубины и переход в паузу, в период паузы больной может терять сознание. Наблюдается при нарушениях кровообращения, кровоизлияниях в мозг, менингитах, опухолях головного мозга, тяжелых интоксикациях, вызванных химическими отравлениями и др.</p> <p>2. Дыхание Биота – чередование равномерных дыхательных движений и продолжительных пауз, строгая закономерность числа дыханий и продолжительность пауз отсутствуют. Наблюдается при опухолях мозга, менингитах, менингоэнцефалитах, диабетической коме.</p> <p>3. Диссоциированное дыхание Грокко – нарушение координационной функции нервно-регуляторного аппарата, обеспечивающего гармоническую и последовательную работу отдельных групп дыхательной мускулатуры. Этот тип дыхания наблюдается при тяжелых состояниях: нарушениях мозгового кровообращения, абсцессах мозга, базальном менингите, реже – при диабетической коме, уремии.</p> <p>4. Дыхание Куссмауля характеризуется медленными или быстрыми глубокими дыхательными движениями с вовлечением вспомогательной дыхательной мускулатуры. Основным патологическим процессом, вызывающим этот тип дыхания, является ацидоз: диабетическая кома, ацетонемическая рвота, метаболический ацидоз любого происхождения.</p>	
---	--

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ:</p> <p>Причиной ослабленного везикулярного дыхания в зоне воспаления является:</p> <p>А. уплотнение легкого; Б. заполнение альвеол экссудатом, нарушение бронхиальной проходимости; В. склерозирование стенок бронхиол; Г. разрушение легочной ткани; Д. нарушение мукоцилиарного клиренса.</p> <p>Ответ: Б.</p>	ПК-5
2	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ:</p> <p>Синтезируют сурфактант в легочной паренхиме клетки:</p> <p>А. фибробласты; Б. макрофаги; В. тучные клетки; Г. альвеолоциты II типа; Д. эозинофилы.</p>	ПК-5

6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций

1	<p>Факторы, способствующие росту заболеваний органов дыхания. Уточните причины негативного влияния курения на органы дыхания</p> <p><i>Ответ:</i> Курение затрудняет самоочищение дыхательных путей. Химические вещества табачного дыма, в особенности синильная кислота, акролеин, аммиак, двуокись азота и формальдегид, оказывают прямое пагубное воздействие на реснички. Повреждение этой системы может привести к скоплению слизи и токсичных веществ в легких, увеличивая, таким образом, вероятность развития заболеваний легких и токсического воздействия на организм в целом. Хроническое курение, так и вдыхание табачного дыма у тех, кто не курит, повышает порог защитного рефлекса при попадании инородных тел. Это означает, что у курильщиков инородные предметы могут с большей вероятностью попасть в дыхательные пути. В патогенезе развития ХОБЛ важную роль играет оксидативный стресс и пониженная антиоксидантная способность плазмы крови. Изменение баланса протеиназ и антипротеиназ ведет к ремоделированию, изменению структуры легких, при котором возникает обструкция дыхательных путей.</p>	ПК-5
2	<p>Какие группы препаратов используются при ХОБЛ с редкими (≤ 1 в год) обострениями?</p> <p><i>Ответ:</i> Короткодействующие и пролонгированные β_2-агонисты, короткодействующие и пролонгированные антихолинэргические препараты, теофиллины</p>	ПК-6

6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций												
1	<p>Окажите неотложную помощь при пневмонии тяжелого течения. Критерии, необходимые для перевода больного на пероральный прием антибактериальных препаратов</p> <p><i>Ответ:</i> снижение температуры тела до субфебрильных цифр ($<37,5^{\circ}\text{C}$) при двух измерениях с интервалом 8 ч; уменьшение выраженности одышки; отсутствие нарушения сознания; положительная динамика со стороны других симптомов и признаков заболевания; отсутствие нарушений всасывания в ЖКТ; согласие (настроенность) пациента на пероральное лечение.</p>	ПК-5												
2	<p>Проведите спирометрию. Оцените значения показателей спирометрии. Спирометрическая классификация ХОБЛ</p> <p><i>Ответ:</i> Степень тяжести ОФВ1/ФЖЕЛ ОФВ1, % от должного</p> <table border="0"> <tr> <td>I Легкая</td> <td>$< 0,7$ (70 %)</td> <td>ОФВ1 = 80%</td> </tr> <tr> <td>II Среднетяжелая</td> <td>$< 0,7$ (70 %)</td> <td>$50\% \leq \text{ОФВ1} < 80\%$</td> </tr> <tr> <td>III Тяжелая</td> <td>$< 0,7$ (70 %)</td> <td>$30\% \leq \text{ОФВ1} < 80\%$</td> </tr> <tr> <td>IV Крайне тяжелая</td> <td>$< 0,7$ (70 %)</td> <td>ОФВ1 $< 30\%$ или $< 50\%$ в сочетании с хронической дыхательной недостаточностью</td> </tr> </table>	I Легкая	$< 0,7$ (70 %)	ОФВ1 = 80%	II Среднетяжелая	$< 0,7$ (70 %)	$50\% \leq \text{ОФВ1} < 80\%$	III Тяжелая	$< 0,7$ (70 %)	$30\% \leq \text{ОФВ1} < 80\%$	IV Крайне тяжелая	$< 0,7$ (70 %)	ОФВ1 $< 30\%$ или $< 50\%$ в сочетании с хронической дыхательной недостаточностью	УК-1, ПК-5
I Легкая	$< 0,7$ (70 %)	ОФВ1 = 80%												
II Среднетяжелая	$< 0,7$ (70 %)	$50\% \leq \text{ОФВ1} < 80\%$												
III Тяжелая	$< 0,7$ (70 %)	$30\% \leq \text{ОФВ1} < 80\%$												
IV Крайне тяжелая	$< 0,7$ (70 %)	ОФВ1 $< 30\%$ или $< 50\%$ в сочетании с хронической дыхательной недостаточностью												

6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1	<i>Ситуационная задача 1.</i> Пациент 18 лет считает себя больным с раннего	УК-1, ПК-5

детского возраста. В анамнезе – рецидивирующие двусторонние пневмонии и синуситы, рецидивирующие бактериальные инфекции мягких тканей. При трехкратном исследовании хлориды пота – 30-40 ммоль/л. При компьютерной томографии органов грудной клетки выявлены двусторонние бронхоэктазии.	
<p><u>Вопрос 1.</u> <u>Инструкция:</u> выберите один правильный ответ: Исследование, которое необходимо провести в первую очередь для уточнения диагноза: А. бактериоскопия мокроты на кислотоустойчивые микроорганизмы (далее – КУМ); Б. генетическое тестирование на муковисцидоз; В. иммунограмма; Г. исследование NO в выдыхаемом воздухе; Д. бронхоскопия.</p>	УК-1, ПК-5
<p>Ответ: В.:</p>	
<p><u>Вопрос 2.</u> <u>Инструкция:</u> выберите правильный ответ по схеме: А) – если правильные ответы 2, 3 и 5; Б) – если правильные ответы 1, 2, 3 и 5; В) – если правильный ответ 4; Г) – если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5; Д) – если правильные ответы 3 и 4.</p> <p>Изменения, которые Вы ожидаете увидеть в иммунограмме, – это: 1. снижение фагоцитарной активности нейтрофилов и макрофагов; 2. снижение количества CD4+ лимфоцитов; 3. снижение количества CD8+ лимфоцитов; 4. снижение общего количества Ig A, M, G; 5. повышение концентрации Ig E.</p>	УК-1, ПК-5
<p>Ответ: В.</p>	УК-1, ПК-5
<p><u>Вопрос 3.</u> <u>Инструкция:</u> выберите один правильный ответ: В иммунограмме выявлено снижение общего количества Ig A, M, G. Укажите наиболее вероятный диагноз: А. бронхоэктатическая болезнь, тяжелое течение; Б. общий переменный иммунодефицит; В. синдром Мунье-Куна; Г. первичная цилиарная дискинезия; Д. муковисцидоз.</p>	
<p>Ответ: Б.</p>	

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО.
- 3) Стандарты ведения больных пульмонологического профиля.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1) Салухов, В. В. Практическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитоновна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. : ил. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5780-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457801.html>

2) Авдеев, С. Н. Ингаляционная терапия / под ред. С. Н. Авдеева, В. В. Архипова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5668-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456682.html>

3) Самсыгина, Г. А. Кашель у детей. Клиническое руководство / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5532-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455326.html>

4) Стручков, П. В. Спирометрия / Стручков П. В. , Дроздов Д. В. , Лукина О. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5580-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455807.html>

5) Чучалин, А. Г. Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453230.html>

6) Авдеев, С. Н. Легочная гипертензия / под ред. Авдеева С. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5000-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450000.html>

7) Лещенко, И. В. Острый бронхит / Лещенко И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4827-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448274.html>

8) Ненашева, Н. М. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему / Ненашева Н. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4499-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444993.html>

9) Самсыгина, Г. А. Пневмонии у детей / Самсыгина Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4395-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443958.html>

10) Чучалин, А. Г. Кашель / А. Г. Чучалин, В. Н. Абросимов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-4293-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442937.html>

11) Синопальников, А. И. Внебольничная пневмония / А. И. Синопальников, О. В. Фесенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-4289-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442890.html>

12) Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437872.html>

13) Рациональная антимикробная терапия: руководство для практикующих врачей / под ред. С.В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - 1040 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>

14) Стручков П.В., Дроздов Д.В., Лукина О.Ф. Спирометрия: руководство для врачей. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с.: ил. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436295.html>

15) Овчаренко С.И., Лещенко И.В. [и др.]. Хроническая обструктивная болезнь легких: руководство для практикующих врачей / под ред. А. Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435786.html>

16) Анатомия человека. Фотографический атлас: учебное пособие: в 3 т. / Э.И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И.Н. Путалова; под ред. Э.И. Борзяка. - Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html>

17) Иммунотерапия: руководство / под ред. Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 672 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html>

18) Клиническая фармакология: учебник / Н.В. Кузнецова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 272 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431085.html>

19) Авдеев С.Н. [и др.]. Легочная гипертензия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 416 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433232.html>

20) Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия / под ред. П.К. Яблонского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.html>

Дополнительная литература

1) Атлас по физиологии: учебное пособие: в 2 т. / Камкин А.Г., Киселева И.С. Т. 1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424186.html>

2) Атлас по физиологии: учебное пособие: в 2 т. / Камкин А.Г., Киселева И.С. Т. 2. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424193.html>

3) За пределами учебника анатомии человека: книга вторая / Л.Л. Колесников, Л.Е. Этинген. - М.: Литтерра, 2015. - 136 с.: ил. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501730.html>

4) Патология органов дыхания / под ред. акад. РАЕН, проф. В.С. Паукова. - М.: Литтерра, 2013. - 272 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html>

5) Профессиональные заболевания органов дыхания: национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова, А. Г.Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с.: ил. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435748.html>

6) Зильбер З.К. Неотложная пульмонология: руководство. – М.: 2009. - 264 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412282.html>

7) Пульмонология: клинические рекомендации / под ред. А.Г. Чучалина. 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 336 с. - Электронный ресурс : <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0310V3.html>

8) Ивашкин В.Т., Драпкина О.М Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419625.html>

9) Трахтенберг А.Х., Колбанов К.И. Рак легкого / под ред. В.И. Чиссова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с.: ил. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427927.html>

10) Чучалин А.Г., Авдеев С.Н., Архипов В.В. и др. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания. Compendium / под общей ред. А.Г. Чучалина. - М.: Литтерра, 2007. - 544 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785982160768.html>

11) Малявин А.Г., Епифанов В.А., Глазкова И.И. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 352 с. -Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416129.html>

12) Мишин В.Ю., Чуканов В.И., Григорьев Ю.Г. и др. Туберкулез легких с лекарственной устойчивостью возбудителя: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 208 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411667.html>

13) Судаков К.В. и др. Физиология человека. Атлас динамических схем: учебное пособие / под ред. К.В. Судакова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432341.html>

14) Перельман М.И., Богадельникова И.В.Фтизиатрия: учебник. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с.: ил. -Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНА
решением Ученого совета
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«05» июля 2024 г., протокол № 9



УТВЕРЖДЕНА
Исполнительным директором
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Академик РАН, профессор
Д.А. Сычев
«05» июля 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.2.3)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва
2024

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» разработана преподавателями кафедры анестезиологии и неотложной медицины в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Власенко Алексей Викторович	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Евдокимов Евгений Александрович	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Шестопалов Александр Ефимович	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Маковой Виктория Ивановна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Ерофеев Владимир Владимирович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Осипов Сергей Александрович	к.м.н.,	Доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Родионов Евгений Петрович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Варнавин Олег Анатольевич		Ассистент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9	Стец Валерий Викторович		Ассистент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10	Целоева Аза Хусеновна		Ассистент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11	Хисамов Артем Борисович		Преподаватель кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

			Института методологии профессионального развития	
--	--	--	--	--

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС 05.07.2024г., протокол №9.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.3)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - фтизиатр
Индекс дисциплины	(Б1.Б.2.3)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	Дифференцированный зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:
сформировать знания:

–патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;

–современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях);

–принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

–организации и проведения медицинской эвакуации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать умения:

–руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

–организовать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

–диагностировать развитие угрожающих жизни состояний;

–защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

–мониторировать состояние больных и пострадавших, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие);

–привлекать дополнительный медицинский персонал (дежурный персонал поликлиник, стационаров, вызов скорой медицинской помощи и другие);

–диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний;

–организовать медицинскую эвакуацию пострадавших в лечебную организацию из очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать навыки:

–организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях ;

–проведения медикаментозной терапии пострадавшим и больным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях;

–толерантно воспринимать этнические, социальные, конфессиональные и культурные различия пострадавших.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7.

1.ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель программы – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2.Задачи программы:

сформировать знания:

- патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;
- современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях);
- принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;
- организации и проведения медицинской эвакуации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать умения:

- руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;
- организовать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;
- диагностировать развитие угрожающих жизни состояний;
- защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных

инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

– мониторировать состояние больных и пострадавших, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие);

– привлекать дополнительный медицинский персонал (дежурный персонал поликлиник, стационаров, вызов скорой медицинской помощи и другие);

– диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний;

– организовать медицинскую эвакуацию пострадавших в лечебную организацию из очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать навыки:

– организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях ;

– проведения медикаментозной терапии пострадавшим и больным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях;

– толерантно воспринимать этнические, социальные, конфессиональные и культурные различия пострадавших.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27313);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 462н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при менингитах» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42858);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1444н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при менингококковой инфекции неуточненной» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.02.2013, регистрационный № 27078);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1390н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах головы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27693);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1389н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах грудной

клетки» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.02.2013, регистрационный № 26916);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1123н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах живота, нижней части спины» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27534);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме позвоночника» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27683);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1384н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме конечностей и (или) таза» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27052);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1394н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сочетанной травме» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27757);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1278н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ожогах, гипотермии» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27308);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2012 № 1604н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отморожениях» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27844);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27313);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1120н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при поражении электрическим током» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26680);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1375н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, токсическим действием веществ преимущественно немедицинского назначения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный № 27724);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими средствами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26760);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1448н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении веществами нейротропного действия» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27870);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1392н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях алкоголем, органическими растворителями, галогенопроизводными алифатических и ароматических углеводородов» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27836);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1391н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении разъедающими веществами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27309);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1393н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27182);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27065);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1399н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавливания» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27207);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 20.03.2013, регистрационный № 27797);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», редакция от 05.05.2016г. (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1430н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27760);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26756);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сомнолентности,

ступоре, неуточненной коме» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42856);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42958);

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.07.2006 № 569 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с термическими и химическими ожогами головы, шеи, туловища, плечевого пояса, верхней конечности, запястья и кисти, области тазобедренного сустава и нижней конечности, голеностопного сустава и стопы, термическими и химическими ожогами дыхательных путей»;

– Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 29.07.2008 №571 «О порядке организации оказания медицинской помощи больным с термическими поражениями в городе Москве»;

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.12.2010 № 1182н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с хирургическими заболеваниями»;

– Проект приказа Минздрава России от 2014 года «Об утверждении «Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «комбустиология».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

– готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

диагностическая деятельность:

– готовностью определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (далее – МКБ–10) и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов (ПК-6);

– готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма
---------------	--	--------------

компетенци и		контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - современные принципы системности в подходе к диагностике неотложных состояний; - комплексный подход к терапии неотложных состояний в чрезвычайных ситуациях	Т/К ¹
	<u>Умения:</u> - анализировать и систематизировать любую полученную информацию с целью диагностики неотложных состояний в чрезвычайных ситуациях; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов и процессов; - предвидеть течение патологического процесса на основе систематизации существенных свойств и связей исследуемого предмета; - анализировать полученную информацию, выделять существенные признаки из множества имеющихся	Т/К П/А ²
	<u>Навыки:</u> - сбора и обработки информации по профессиональным проблемам с целью диагностики неотложных состояний; - выбора методов и средств для комплексной терапии неотложных состояний	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение задач по оказанию помощи в чрезвычайных ситуациях и при стихийных бедствиях;	Т/К
ПК-3	<u>Знания:</u> - правил проведения противоэпидемических мероприятий при проведении экстренной помощи больным в критических состояниях; - организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций; - правил проведения медицинской помощи при ухудшении радиационной обстановки; - правил оказания медицинской помощи при бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Умения:</u> - оказания неотложной помощи с учетом стандарта противоэпидемических мероприятий; организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций; - оказания медицинской помощи при ухудшении радиационной обстановки; - оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - использования в практической деятельности стандартов оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведения профилактической деятельности при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;	Т/К

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

	- проведения противоэпидемических мероприятий	
ПК-5	<u>Знания:</u> - патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> – -диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока, нарушениях функций жизненно важных систем организма и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний; – мониторировать состояние пострадавшего, своевременно его оценивать	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - диагностики угрожающих жизни состояний при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления диагностической деятельности на догоспитальном этапе;	Т/К
ПК-6	<u>Знания:</u> - протоколов оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К
	<u>Умения:</u> - проведения экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе ЧС и стихийных бедствиях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - оказания экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе ЧС и стихийных бедствиях	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе	Т/К
ПК-7	<u>Знания:</u> – -современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях); – - принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при ЧС и стихийных бедствиях; – -правил осуществления медицинской эвакуации при	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> – руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях; – защитить пострадавшего от дополнительных травм, без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях; – осуществить медицинскую эвакуацию ЧС и стихийных бедствиях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – -современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях); – - принципов оказания экстренной медицинской помощи,	Т/К П/А

	современных методов интенсивной терапии и реанимации при ЧС и стихийных бедствиях; -правил осуществления медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях	
	<u>Опыт деятельности:</u> – организовывать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К

3.СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.3.1	Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.1	Типичные повреждения и другие неотложные состояния в зависимости от вида аварий и катастроф	ПК-7
Б1.Б.2.3.1.2	Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях	ПК-7
Б1.Б.2.3.1.3	Сочетанные, множественные и комбинированные травмы, клиника, комплексный подход к дифференциальной диагностике. Оказание экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.4	Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с травмами и ранениями груди при ЧС, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.5	Травма живота, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.6	Повреждения опорно-двигательного аппарата, клиника, дифференциальная диагностика. Способы транспортной иммобилизации при повреждении опорно-двигательного аппарата, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.1.7	Черепно-мозговая травма. Формы, классификация. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.8	Травма позвоночника и спинного мозга. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.9	Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.10	Кровопотеря, признаки, методы определения объема. Геморрагический шок. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. алгоритм восполнения. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.3.1.11	Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2	Экстренная медицинская помощь при ожогах	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.2.1	Классификация ожогов. Глубина ожогового поражения. Площадь ожогового поражения. Методы оценки площади ожогового поражения. Методы оценки тяжести ожогового поражения и прогнозирования исходов травмы	
Б1.Б.2.3.2.2	Виды ожоговой травмы (бытовая и производственная травма, террористические акты, стихийные бедствия, радиационные поражения, чрезвычайные ситуации)	ПК-5
Б1.Б.2.3.2.3	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами ожоговой травмы. Особенности медицинской эвакуации	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.2.4	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации	ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.5	Организация и оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с термическими поражениями при стихийных бедствиях	ПК-5, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.6	Ингаляционная травма: определение, классификация, диагностика и лечение	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.2.7	Общие принципы местного и медикаментозного лечения ожогов. Первичный туалет ожоговой поверхности. Раневые повязки	ПК-6
Б1.Б.2.3.2.8	Электротравма и электроожоги. Повреждающие действия электрического тока. Виды электротравм. Клиника. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами электротравмы. Особенности медицинской эвакуации	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.9	Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации	ПК-5
Б1.Б.2.3.3	Медицинские аспекты радиационных аварий. Экстренная медицинская помощь населению при радиационном инциденте	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.3.1	Характеристика радиационных факторов, воздействующих на персонал и население при возникновении радиационных аварий	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.3.2	Мероприятия, направленные на снижение радиационного воздействия на персонал и население при ликвидации последствий радиационной аварии	ПК-3, ПК-7
Б1.Б.2.3.3.3	Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Особенности инфузионной терапии	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.3.4	Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация	ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.3.5	Особенности проведения обезболивания в зоне катастрофы и в период медицинской эвакуации (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций)	ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.4	Экстренная медицинская помощь при отравлениях	УК-1, ПК-3; ПК-5; ПК-6;

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
		ПК-7
Б1.Б.2.3.4.1	Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация	УК-1, ПК-5,
Б1.Б.2.3.4.2	Острые отравления этанолом. Клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.3	Острые отравления метанолом. Клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.4	Острые отравления хлорированными углеводородами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.5	Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.6	Острые отравления наркотиками и психодислептиками. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.7	Острые отравления разъедающими веществами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.8	Острые отравления фосфорорганическими соединениями. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.9	Острые отравления при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.10	Синдромы сопровождающие острые отравления (токсикологические, поражения ЦНС, гипертермический, поражения органов дыхания, поражения сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечных расстройств, нефропатия). Комплексный подход к дифференциальной диагностике.	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.3.5	Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях	ПК-3, ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.3.5.1	Значение эпидемиологической ситуации в диагностике карантинных и особо опасных инфекций	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.2	Правила забора материала	
Б1.Б.2.3.5.3	Транспортировка материала для исследования	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.4	Противоэпидемические мероприятия и санитарная охрана границ	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.5	Эпидемиологический надзор	ПК-3
Б1.Б.2.3.5.2	Особо опасные инфекции, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6,

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	территории Таможенного Союза	ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.1	Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.2	Холера. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.3	Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.4	Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.5	Туляремия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.6	Желтая лихорадка. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: третий семестр (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/з.ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	27
- лекции	2
- семинары	7
- практические занятия	15
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	12

В том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36 академ. ч./1 з. ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	
Б1.Б.2.3.1	Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях	1	1	3	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2	Экстренная медицинская помощь при ожогах	-	1	3	2	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.3	Медицинские аспекты радиационных аварий. Экстренная медицинская помощь населению при радиационном инциденте	-	1	2	2	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.4	Экстренная медицинская помощь при отравлениях	-	2	3	2	УК-1, ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.5	Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях	1	1	2	2	ПК-3, ПК-5, ПК-6;
Б1.Б.2.3.5.2	Особо опасные инфекции, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и территории Таможенного Союза	-	1	2	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Итого	2	7	15	12	

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (2 академ. час.):

1. Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях.
2. Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или

³ Л - лекции

⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵ ПЗ – практические занятия

⁶ СР – самостоятельная работа

в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (7 акад. час.):

1. Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с травмами и ранениями груди при ЧС, особенности медицинской эвакуации.

2. Черепно-мозговая травма. Формы, классификация. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.

3. Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях.

4. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами ожоговой травмы. Особенности медицинской эвакуации.

5. Острые отравления при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии.

6. Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация.

7. Особенности обследования, диагностики и организации лечения при карантинных, особо опасных инфекциях.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (15 акад. час.):

1. Кровопотеря, признаки, методы определения объема. Работа в приемном отделении, отделении реанимации и операционных.

2. Алгоритм восполнения кровопотери. Работа в приемном отделении, отделении реанимации и операционных.

3. Маршрутизация пострадавших. Работа в приемном отделении.

4. Обработка ран при ожогах и отморожениях. Работа в перевязочной.

5. Ведение больных с ингаляционной травмой. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.

6. Виды и способы иммобилизации. Работа в приемном отделении, отделении реанимации.

7. Диагностика острых кишечных инфекций. Работа в приемном отделении.

8. Диагностика у пострадавших с сочетанной травмой. Работа в приемном отделении, отделении реанимации.

9. Забор материала для исследования у инфекционных больных. Работа в приемном отделении и лаборатории.

10. Отработка методов обезболивания пострадавшим с различными травмами и ожогами (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций). Работа в приемном отделении.

11. Диагностика ожоговых поражений. Определение глубины и площади ожогового поражения. Методы оценки площади ожогового поражения. Методы

оценки тяжести ожогового поражения и прогнозирования исходов травмы. Работа в перевязочной, приемном отделении.

12. Особенности медицинской эвакуации у больных находящихся на ИВЛ.

13. Составление плана проведения этиотропной терапии инфекционных больных.

14. Инфузионная терапия. Показания, препараты, расчеты объема, тактика проведения. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.

15. Дифференциальная диагностика острых отравлений. Работа в приемном отделении.

16. Медицинская сортировка. Работа в приемном отделении.

17. Составление плана проведения дезинтоксикационной терапии. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.

18. Проведение местного и медикаментозного лечения ожогов. Первичный туалет ожоговой поверхности. Раневые повязки.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):

1. Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.

2. Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.

3. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации.

4. Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества.

Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации.

5. Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация.

6. Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии.

7. Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

8. Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.2.3.1.9	Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	<i>Подготовка доклада по теме: «Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации»</i>	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.11	Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	<i>Подготовка доклада по теме: «Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации»</i>	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.4	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с	<i>Подготовка реферата по теме: «Экстренная медицинская</i>	1	ПК-6, ПК-7,

	термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации	помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации»		
Б1.Б.2.3.2.9	Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации	Подготовка устного доклада по теме: «Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации»	1	ПК-5,ПК-6
Б1.Б.2.3.3.4	Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация	Подготовка доклада по теме: «Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация»	1	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.5	Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	Подготовка презентации по теме: «Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.1	Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка устного доклада по теме: «Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.3	Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской	Подготовка доклада по теме: «Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7

	помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»		
Б1.Б.2.3.5.2.4	Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка к проведению круглого стола по теме: «Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7

5.ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (*дифференцированного зачета*).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1.Текущий контроль

6.1.1.Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Холера. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика		
1.	Чем обусловлено развитие синдрома гастроэнтерита и водно-	ПК-5

	электролитных потерь при холере?	
	Ответ: Активацией аденилатциклазы и повышением выработки ц-АМФ	
	Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами	
2.	В чем заключается классификация ожогов по глубине в соответствии с МКБ-10?	ПК -5
	Ответ: I, II, III степени	
Тема учебной дисциплины: Медицинские аспекты радиационных аварий		
3.	Какие потенциальные объекты радиационных аварий Вам известны?	ПК -3
	Ответ: 1. Ядерные энергетические установки 2. Ядерные исследовательские реакторы 3. Промышленные и медицинские источники ионизирующего излучения 4. Транспортировка радиоактивных веществ	
Тема учебной дисциплины: Медицинские аспекты радиационных аварий		
4.	Что понимают под радиационным инцидентом?	ПК-3
	Ответ: «Несчастные» случаи облучения людей ионизирующим облучением в повышенной дозе, причины которого могут быть самыми различными	
Тема учебной дисциплины: Режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях		
5.	Чем определяется необходимость готовности врача терапевта к проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага	ПК-3
	Ответ: 1. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 № 459н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при пневмонии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016 № 42862); 2. Приказ Минтруда России от 21.03.2017 № 293 н «об утверждении профстандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»	

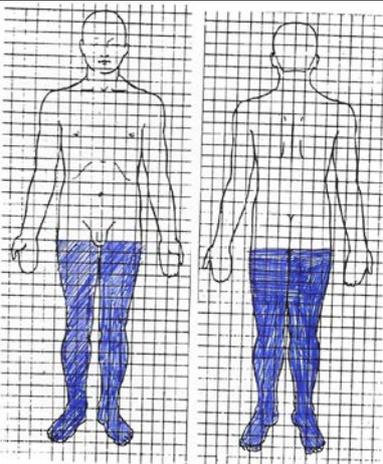
6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика.		
1.	Тестовое задание. Выберите один правильный ответ Парадоксальное дыхание наблюдается при: а) пневмотораксе; б) ателектазе; в) пневмонии; г) ларингоспазме; д) управляемой вентиляции	ПК-5
	Ответ: А	
Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
2.	Тестовое задание. Выберите один правильный ответ Продолжительность ожогового шока: а) 12 часов б) 18 часов в) 3 суток г) 5 дней	ПК-5

	д) 1 неделя	
	Ответ: в	
3.	Тестовое задание. Выберите один правильный ответ: Объем инфузионной противошоковой терапии в первые 8 часов после ожога должен составлять: а) 1/4 суточного объема жидкости б) 1/3 суточного объема жидкости в) 1/2 суточного объема жидкости г) 2/3 суточного объема жидкости д) 3/4 суточного объема жидкости	ПК-6
	Ответ: в	
Химические ожоги		
4.	Тестовое задание. Выберите один правильный ответ: Первая помощь при химических ожогах заключается: а) промыть пораженные участки раствором марганцовокислого калия б) промыть пораженные участки раствором бикарбоната натрия в) промыть пораженные участки обильно проточной водой г) промыть пораженные участки раствором уксусной кислоты д) ввести в/в струйный гипертонический раствор NaCl 20мл	ПК-6
	Ответ: в	

6.1.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Особенности инфузионной терапии		
1.	Проведите пункцию и катетеризацию периферической вены Ответ: 1. Выбор места пункции 2.Обработка места пункции 3.Правила пункции периферическиз вен 4.Метод Сельдингера 5. Гепариновая пробка, уход	ПК-6
Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика.		
2.	Дренируйте плевральную полость при напряженном пнвмотораксе Ответ: 1. Обоснование места пункции 2.Обработка места пункции 3.Обоснование края ребра 4.Пункция плевральной полости 5.Введение дренажа 6.Контроль стояния дренажа, уход	ПК-6
Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
3.	Контрольное задание: Определить площадь ожога на скице (фотографии)	ПК-5

		
	<p>Ответ: 35% поверхности тела</p>	

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Диагностика и оказание неотложной помощи при пневмо- и гемо - тораксе		
1.	<p>Выберите один правильный ответ: Плевральную пункцию при закрытом пневмотораксе выполняют по верхнему краю ребра из-за возможности повреждения: а) надкостницы б) легочной ткани в) межреберных нервов г) межреберных сосудов д) лимфатических протоков</p>	ПК-6
	<p>Ответ: Г</p>	
Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
2	<p>Выберите один правильный ответ: Первоочередная задача при оказании первой помощи при электротравмах и электроожогах: а) обезболивание б) перевязка в) устранить действие электрического тока г) напоить водой д) инфузионная терапия</p>	ПК-6
	<p>Ответ: в</p>	
Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях		
3.	<p>Выберите один правильный ответ: С целью детоксикации при отравлении солями радиоактивных металлов применяют: а) цитохром С б) колистипол в) метилпиразол г) тетацин-кальций д) карбоксим</p>	ПК-5
	<p>Ответ: г</p>	
Острые отравления металлами		

4.	Выберите один правильный ответ: В качестве противоядия для нейтрализации невосставшегося яда (соли тяжелых металлов и мышьяка) при промывании желудка используют растворы: а) 1-3% сульфат магния б) 2% гидрокарбонат натрия в) 0,5% тиосульфат натрия г) 3% хлорид аммония д) 1-2% унитиол 50-100 мл до и после промывания	ПК-7
	Ответ: д	

6.2.2.Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Синдромы сопровождающие острые отравления		
1.	Какие вещества могут вызвать холинолитический синдром и какими симптомами данный синдром проявляется?	ПК-5
	Ответ: 1. Атропин, циклодол, тремблекс, трициклические антидепрессанты, антипаркинсонические средства, производные фенотиазина 2. Тревожность, сонливость, спутанность сознания 3. Галлюцинации, атаксия, эпилептические припадки, кома 4. Угнетение дыхания 5. Гипотензия, синусовая тахикардия, желудочковая и предсердная тахикардия 6. Сухая и гиперимированная кожа, высокая температура 7. психоз, нечеткость зрения	
Синдромы сопровождающие острые отравления		
2.	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать синдромы желудочно-кишечных расстройств при острых отравлениях?	ПК-5
	Ответ: 1. Острый аппендицит 2. Острый холецистит 3. Острый панкреатит 4. Острая кишечная непроходимость 5. Перфорация язв желудка и двенадцатиперстной кишки 6. Ущемленная грыжа передней брюшной стенки	
Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
3.	Контрольное задание: Дайте интерпретацию лабораторных данных пациента с ожогом: лейкоциты $10,3 \times 10^9/l$, гемоглобин 160 г/l , эритроциты $4,8 \times 10^6/l$, гематокрит 53% , коэффициент анизотропии эритроцитов $16,1\%$, тромбоциты $468 \times 10^3/l$	ПК-5
	Ответ: у пациента признаки, соответствующие стадии ожогового шока: гемоконцентрация, умеренный лейкоцитоз	

6.2.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых
---	--------------------	---------------------

		компетенций
Тема учебной дисциплины: Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация		
1.	Провести форсированный диурез	ПК-6
	Ответ: 1. Катетеризация мочевого пузыря 2. Пункция периферической вены 3. Определение электролитов в сыворотке крови и гематокрита 4. Провести маннитоловый тест (60-100 20% осмостерила) 5. Провести инфузию солевых растворов со скоростью 500 мл/час 6. Введение диуретиков (20-40 мг лазикса каждые 12 часов)	
Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация		
2.	Провести контрольные мероприятия в период проведения форсированного диуреза	ПК-5
	Ответ: 1. Ведение протокола лечения 2. Ежечасный контроль количества мочи 3. Определения баланса жидкости 4. Определение электролитов в сыворотке крови каждые 12 часов 5. Ежечасное измерение ЦВД 6. Контроль гемодинамики 7. Определение электролитов в моче каждые 12 часов 8. Определение содержания азотистых шлаков ежечасно	
Особенности проведения обезболивания в зоне катастрофы и в период медицинской эвакуации (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций)		
3.	Выполните футлярную анестезию по А.В. Вишневскому	ПК-6
	Ответ: 1. Укладка больного 2. Обработка кожи (йод, спирт) 3. Спросить о переносимости местных анестетиков 4. Внутривожно ввести 2-3 мл 0,25% раствора новокаина 5. Длинной иглой, предпосылая раствор анестетика, дойти до кости (на бедре – по наружной, передней и задней поверхности, а на плече – по задней и передней поверхности), на 1-2 мм иглу оттягивают на себя и вводят 100 – 130 мл 0, 25% раствора новокаина	

6.2.4.Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
1.	Ситуационная задача: Выбор средств и расчётный объем инфузионной терапии в первые сутки у пациента 25 лет с массой тела 70 кг и электроожогом верхних конечностей III степени 10% п.т. Принципы и тактика лечения пациента в 1-е сутки	ПК-5,6
	Ответ: У пациента с данной тяжестью травмы неизбежно развитие ожогового шока. Лечение проводится в реанимационном отделении. Исключается\подтверждается электротравма. Проводится мониторинг сердечной деятельности, ЭКГ. Расчетный объем инфузионной терапии составляет	

<p>по формуле Эванса-Брукса 6200 мл. Из них 2000 мл - 5% раствор глюкозы, 2500 мл - растворы кристаллоидов, 1700 мл - растворы коллоидов. В первые 8 часов необходимо перелить 3100 мл. Проводится мониторинг почасового диуреза, показателей дыхания и гемодинамики, температурной реакции. Проводится первичная хирургическая обработка ран, при наличии сдавления тканей струпом - экстренная операция некротомия. Повязочный метод ведения ран.</p>	
---	--

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- слайды лекции по темам рабочей программы:

- Организация медицинской помощи пострадавшим от ожогов в РФ.
- Современные технологии лечения и реабилитации обожженных.
- Термоингаляционная травма: диагностика и лечение.
- Ожоговая болезнь и ее осложнения: определение, диагностика и лечение.
- Общая электротравма. Электроожоги.
- Холодовая травма: общее охлаждение.
- Современные технологии местного консервативного лечения пострадавших с ожогами и ранами. Современные раневые повязки.
- Особенности комбустиологии детского возраста. Анатомо-физиологические особенности детского организма и их значение в развитии ожоговой болезни.
 - стандарты ведения больных в стационаре и амбулаторной практике;

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная:

1. Бокерия, Л. А. Внезапная сердечная смерть / Бокерия Л. А., Ревиншвили А. Ш., Неминуций Н. М., Проничева И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5629-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456293.html>
2. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс]/Геккиева А. Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>
3. Неотложная неонатология [Электронный ресурс]: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>
4. Первая помощь [Электронный ресурс]/С.В. Демичев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441664.html>
5. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс]/под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>

6. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс]/Шайтор В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html>

7. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>

Дополнительная:

1. Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.И. Гринштейна - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html>

2. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html>

Информационный ресурс:

1. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Митичкин А.Е., Малютина Н.Б., Попов С.В. Применение синтетических губчатых повязок для лечения обожженных. Учебно-методическое пособие. М.-2015.

2. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Крутиков М.Г., Лагвилава М.Г. Тактика лечения пострадавших с остаточными длительно существующими ожоговыми ранами. Методическая разработка. М.-2011.

3. Будкевич Л.И., Сошкина В.В. Местное лечение детей с ожогами. Учебное пособие для врачей. М.-2015.

4. Военно-полевая терапия: национальное руководство/Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 416 с.

5. Практическая аритмология в таблицах/под ред. В.В. Салухова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

6. Руководство по скорой медицинской помощи / под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткина, А.Г. Мирошниченко, М.Ш. Хубутии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНА
решением Ученого совета
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«05» июля 2024 г., протокол № 9



УТВЕРЖДЕНА
Исполнителями: ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Академик РАН, профессор
Д.А. Сыгчев
«05» июля 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.3.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2024**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана преподавателями кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Омельяновский Виталий Владимирович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Сон Ирина Михайловна	д.м.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Меньшикова Лариса Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Задворная Ольга Леонидовна	д.м.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Восканян Юрий Эдуардович	д.м.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Боговская Елизавета Алексеевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Борисов Константин Николаевич	к.м.н.	доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Титор Светлана Евгеньевна	к.ю.н., доцент	доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

<i>по мет одическим вопросам</i>				
1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС 05.07.2024г., протокол №9.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направлений подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - фтизиатр
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.1)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» – подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

1.2.Задачи программы:

сформировать знания:

- в области профилактической деятельности,
- психолого-педагогической деятельности,
- организационно-управленческой деятельности,
- ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации.

сформировать умения:

- использования методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;

- выбора и использования методик оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;
- практического применения методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- организации оценки профилактической и диспансерной работы;
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации.

сформировать навыки:

- оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемых на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- ведения служебной документации в здравоохранении

Формируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» – подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

- в области профилактической деятельности,
- психолого-педагогической деятельности,
- организационно-управленческой деятельности,
- ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации.

сформировать умения:

- использования методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
- выбора и использования методик оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;
- практического применения методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- организации оценки профилактической и диспансерной работы;
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации.

сформировать навыки:

- оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемых на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- ведения служебной документации в здравоохранении

1.3 Трудоемкость освоения программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие предполагаемую деятельность выпускников программы:

1) Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 31 декабря 2012 г., № 53, ст. 7598, 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст.2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562).

2) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 21 июля 2014 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28 ноября 2011 г., № 48, ст. 6724).

3) Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 (ред. от 23 сентября 2014 г.) «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28 января 2013 г., № 4, ст. 293).

4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 17 мая 2017 г. № 46740).

2 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать *универсальными компетенциями*:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать *профессиональными компетенциями*:

- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - основных принципов, законов и категорий философских знаний в их логической целостности и последовательности; - особенностей проведения анализа; - понятия структуры синтеза познавательных психических процессов (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); - основ аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики.	Т/К ¹

¹ Т/К – текущий контроль

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<u>Умения:</u> - использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма деятельности при решении задач профессиональной деятельности; - использовать основы философских знаний для оценки и анализа различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов; - формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды, убеждения; - переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - алгоритмизации врачебной деятельности в решении профессиональных задач.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение ситуационных задач по абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Т/К
УК-2	<u>Знания:</u> - понятия толерантности; - проблем толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента пациентов; - социальных особенностей контингента пациентов; - национальных особенностей различных народов, религий; - психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.	Т/К
	<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К П/А ²
	<u>Опыт деятельности:</u> - применение методик социального взаимодействия при общении с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К
ПК-4	<u>Знания:</u> - медико-социальных основ демографии; - проблем старения и долголетия населения; - основных социально-гигиенических методик сбора информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков; - основ медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить сбор, оценку статистических показателей,	Т/К, П/А

² П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<p>характеризующих состояние здоровья взрослого населения и подростков;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить медико-статистический анализ информации о показателях, характеризующих состояние здоровья взрослого населения и подростков; - анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - применения в работе статистических методов исследования при оценке состояния здоровья взрослого населения и подростков; - работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде; - работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - применение статистических методов исследования состояния при оценке состояния здоровья взрослого населения и подростков. 	<p></p> <p>Т/К, П/А</p> <p>Т/К</p>
ПК-10	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основных принципов охраны здоровья и организации оказания медицинской помощи в здравоохранении; - особенностей управления системой здравоохранения Российской Федерации, включая основные задачи, организационно-функциональную структуру, ресурсное обеспечение; - основ государственной политики в сфере охраны здоровья населения; - требований законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации, медицинских аспектов семейного законодательства; - основ трудового законодательства Российской Федерации, нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права; - основ организации охраны здоровья населения, основных факторов риска, влияющих на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальной значимости; - технологий медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни; - организации первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; - организации скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, особенностей медицинской эвакуации; - организации отдельных направлений оказания медицинской помощи населению; - организации охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации; - организации лекарственного обеспечения в Российской Федерации; - основ экономики, финансирования и налогообложения деятельности медицинских организаций; - социальной защиты граждан и медицинского страхования; - основ деятельности учреждений здравоохранения, приносящей 	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<p>доход;</p> <ul style="list-style-type: none"> - информационных ресурсов в здравоохранении; - защиты персональных данных в информационных системах; - порядка внедрения электронного документооборота в деятельность медицинских организаций. <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдать требования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации; - соблюдать требования трудового законодательства Российской Федерации, нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права; - организовывать работу медицинской организации по оказанию первичной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению; - организовывать работу медицинской организации по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи с учетом особенностей медицинской эвакуации; - организовывать работу медицинской организации в области охраны здоровья матери и ребенка, оказания медицинской помощи детям; - организовывать работу медицинской организации по отдельным направлениям оказания медицинской помощи населению; - организовывать работу в области лекарственного обеспечения населения; - проводить работу в области организации оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров; - обеспечивать процессы информатизации, медицинского электронного документооборота, соблюдения основных требований информационной безопасности. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде; - соблюдения основных требований информационной безопасности, защиты персональных данных в информационных системах. <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление организационно-управленческой деятельности в медицинской организации. 	Т/К
ПК-11	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основ управления качеством медицинской помощи; - основ применения моделей управления качеством в системе здравоохранения; - систем стандартизации в здравоохранении; - внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в Российской Федерации; - критериев оценки качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров; - основ медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования в Российской Федерации; - основ экспертизы временной нетрудоспособности в Российской Федерации; 	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	Федерации.	
	<u>Умения:</u> - использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению; - формировать систему внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности у медицинской организации; - проводить оценку критериев качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров; - вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; - вести медицинскую документацию по оценке критериев качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - оценивания форм и методов работы, направленных на повышение качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности; - оценивания показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческой деятельности, направленной на повышение качества медицинской помощи, обеспечение безопасности медицинской деятельности.	Т/К

3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы Компетенций
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука, специальность и предмет изучения	УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.1.2	Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.1.3	Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.1	Организация первичной медико-санитарной помощи	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.2	Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.3	Организация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Медицинская эвакуация	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.4	Организация отдельных направлений оказания медицинской помощи населению	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.5	Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.6	Лекарственное обеспечение в Российской Федерации	УК-1; ПК-10

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы Компетенций
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.3.1	Основы организации охраны здоровья населения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.3.2	Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость	УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.3.3	Технологии медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.1	Государственная политика в области охраны здоровья граждан. Основы законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.2	Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений	УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.3	Особенности правового регулирования труда медицинских работников	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.4	Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.3.1.5.1	Управление системой здравоохранения Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5.2	Модели управления качеством	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.5.3	Стандартизация в здравоохранении	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.5.4	Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.1	Экономика здравоохранения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.2	Финансирование здравоохранения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.3	Налогообложение медицинских организаций	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.4	Социальная защита граждан и медицинское страхование	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.5	Обязательное медицинское страхование	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.6	Деятельность учреждений здравоохранения, приносящая доход	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7.1	Информационные ресурсы в здравоохранении	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7.2	Защита персональных данных в информационных системах	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7.3	Внедрение электронного документооборота в деятельность медицинских организаций	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.3.1.8.1	Основы медицинской статистики	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.3.1.8.2	Статистика здоровья населения	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.3.1.8.3	Статистика здравоохранения	УК-1, ПК-4, ПК-11

4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Сроки обучения: третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

4.2 Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной Программы)

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	24
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	12
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36 акад. час./1 зач. ед.

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	1	-	1	2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	-	3	1	1	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	-	-	2	2	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	-	2	1	2	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	1	-	2	1	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	-	3	2	1	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	-	-	2	2	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	-	2	1	1	УК-1, ПК-4, ПК-11
Итого:		2	10	12	12	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11

³ Лекционные занятия

⁴ Семинарские занятия

⁵ Практические занятия

⁶ Самостоятельная работа

4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (2 акад. часа):

1. Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука, специальность и предмет изучения.
2. Управление системой здравоохранения Российской Федерации.

4.5.Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (10 акад. час.):

1. Организация первичной медико-санитарной помощи.
2. Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
3. Организация скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи. Медицинская эвакуация.
4. Государственная политика в области охраны здоровья граждан. Основы законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации.
5. Экономика здравоохранения.
6. Финансирование здравоохранения.
7. Налогообложение медицинских организаций.
8. Статистика здравоохранения.

4.6.Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (12 акад. час.):

1. Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации.
2. Организация отдельных направлений оказания медицинской помощи населению.
3. Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации.
4. Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость.
5. Технологии медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни.
6. Особенности правового регулирования труда медицинских работников.
7. Стандартизация в здравоохранении.
8. Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование.

9. Обязательное медицинское страхование.
10. Деятельность учреждений здравоохранения, приносящих доход.
11. Защита персональных данных в информационных системах.
12. Внедрение электронного документооборота в деятельность медицинских организаций.
13. Статистика здоровья населения.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):

1. Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики.
2. Лекарственное обеспечение в Российской Федерации.
3. Основы организации охраны здоровья населения.
4. Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений.
5. Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации.
6. Модели управления качеством.
7. Социальная защита граждан и медицинское страхование.
8. Информационные ресурсы в здравоохранении.
9. Основы медицинской статистики.

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное	ЭССЕ по теме: «Медицинская психология, этика и деонтология. Основы	2	УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-10

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	здоровье в современных условиях	биоэтики»		
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	Изучение литературы по теме: «Лекарственное обеспечение в Российской Федерации»	1	УК-1; УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	Изучение литературы по теме: «Основы организации охраны здоровья населения»	2	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	Изучение литературы по темам: «Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений»; «Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации»	2	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	Изучение литературы по теме: «Модели управления качеством»	1	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	Изучение литературы по теме: «Социальная защита граждан и медицинское страхование»	1	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	ЭССЕ по теме: «Информационные ресурсы в здравоохранении»	2	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	Изучение литературы по теме: «Основы медицинской статистики»	1	УК-1, ПК-4, ПК-11

5 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2 Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет).

5.3 Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценки сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1 Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Какой информацией о факторах, оказывающих влияние на здоровье, должны владеть граждане?	УК-1, УК-2, ПК-10
	Ответ: Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, состоянии среды обитания, рациональных нормах питания, качестве и безопасности продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов, товаров для личных и бытовых нужд, потенциальной опасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг.	
2.	В каких целях и как применяются критерии оценки качества медицинской помощи?	УК-1, ПК-10
	Ответ: Критерии оценки качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата. Критерии оценки качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях).	

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Развитие системы здравоохранения в современных условиях.
2. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи в системе здравоохранения Российской Федерации.
3. Информирование граждан в области прав несовершеннолетних в сфере охраны здоровья.
4. Взаимодействие медицинских организаций и страховых компаний.
5. Внедрение моделей качества в деятельность медицинских организаций.
6. Критерии оценки качества медицинской помощи.
7. Использование технологий медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни населения в деятельности врача.
8. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.
9. Медицинская статистика и ее значение в оценке здоровья населения и деятельности органов и учреждений здравоохранения.

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Обеспечение доступности и адекватности лекарственной помощи населению	УК-1, ПК-10
	<p>Ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - совершенствование управления фармацевтической деятельностью и механизмов государственного регулирования лекарственного обеспечения; - обеспечение государственной поддержки отечественных производителей лекарственных средств; - совершенствование организации обеспечения населения лекарственными средствами. 	
2.	Расчет необходимого количества коек (необходимая информация)	УК-1, ПК-10, ПК-11
	<p>Ответ: численность населения, уровень обращаемости (заболеваемости) на 1000 населения, численность больных, нуждающихся в госпитализации от числа зарегистрированных (процент отбора), средняя продолжительность пребывания больного на койке.</p>	

Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Подготовьте информацию о деятельности медицинской организации, приносящей доход, для размещения на сайте медицинской организации и информационных стендах (стойках) медицинской организации.

2. Составьте план занятий с работниками медицинской организации в области правового регулирования труда медицинских работников медицинской организации.

3. Составьте план информирования пациентов в области прав ребенка и его законных представителей по пребыванию в медицинской организации в стационарных условиях.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Укажите признанный орган по стандартизации на международном уровне.</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Международный форум по аккредитации; б) Евро-Азиатское сотрудничество государственных метрологических учреждений; в) Международная организация по стандартизации (ИСО); г) Европейский комитет по стандартизации. 	УК-1, ПК-11
	<p>Ответ: в</p>	
2.	<p>Председателем врачебной комиссии медицинской организации может быть назначен:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) руководитель медицинской организации; б) заместитель руководителя медицинской организации; в) руководитель структурного подразделения медицинской организации; 	УК-1, ПК-10

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	г) врач-терапевт.	
	Ответ: а, б, в	

6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	В каких случаях оказывается скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь гражданам Российской Федерации?	УК-1, ПК-10
	<p>Ответ: Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.</p> <p>Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.</p>	
2.	Что входит в понятие «информатизация здравоохранения»?	УК-1, ПК-10
	<p>Ответ: процесс проведения комплекса мероприятий, направленных на своевременное и полное обеспечение участников того или иного вида деятельности в сфере здравоохранения необходимой информацией, определенным образом переработанной и, при необходимости, преобразованной.</p>	

6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Мероприятия по обучению персонала медицинской этике и деонтологии	УК-1, УК-2, ПК-10
	<p>Ответ: разбор случаев нарушения принципов медицинской этики и деонтологии медицинскими работниками; проведение теоретических семинаров, учебных занятий; проведение конкурсов по проблемам этики и деонтологии; разработка этического кодекса медицинской организации.</p>	
2.	Укажите основные ошибки медицинских работников, ведущие к развитию ятрогении.	УК-1, ПК-10
	<p>Ответ: неправильное поведение медицинского работника; неумело проведенная санитарно-просветительная работа; выдача на руки пациента всех медицинских документов; акцентирование врача при беседе с пациентом на возможном неблагоприятном прогнозе заболевания.</p>	

6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><u>Описание ситуации:</u> В двух районах города за отчетный период были зарегистрированы инфекционные заболевания. В районе А с численностью населения 175 000 человек число заболевших составило: дифтерией – 6, скарлатиной – 505, полиомиелитом – 3, корью – 720, коклюшем – 632, цереброспинальным менингитом – 1, эпидемическим паротитом – 422, ветряной оспой – 304, вирусным гепатитом – 48. в районе Б с численностью населения 120 000 человек дифтерией заболели 4, скарлатиной – 410, полиомиелитом – 2, корью – 603, коклюшем – 541, цереброспинальным менингитом – 2, эпидемическим паротитом – 348, ветряной оспой – 275, вирусным гепатитом -35 человек.</p>	УК-1, ПК-4, ПК-11
	<p>Вопрос 1 Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом?</p>	
	<p>Ответ: В отчетном году уровень инфекционной заболеваемости городского населения составил 1647,8 на 100 000 человек. В районе А заболеваемость населения инфекционными болезнями на 18,4% ниже, чем в районе Б, и составила соответственно 1509,1 и 1850,0 на 100 000 населения каждого района.</p>	
	<p>Вопрос 2 К какому виду относительных величин относятся рассчитанные показатели?</p>	
	<p>Ответ: Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к интенсивным показателям.</p>	
	<p>Вопрос 3 Установите наличие (или отсутствие) различий в уровне инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах данного города?</p>	
	<p>Ответ: Для установления различий в уровнях инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах города, необходимо рассчитать средние ошибки относительных показателей и вычислить значение критерия Стьюдента. По нашим данным, величина критерия t равна 7,0, что означает наличие статистически достоверных различий в уровнях инфекционной заболеваемости населения района А и Б с вероятностью безошибочного прогноза более 99%.</p>	
	<p>Вопрос 4 Какие относительные показатели, исходя из имеющихся сведений, могут быть рассчитаны дополнительно?</p>	
	<p>Ответ: На основании представленных сведений можно рассчитать структуру инфекционной заболеваемости городского населения в целом, а также структуру инфекционной заболеваемости населения, проживающего в районах А и Б.</p>	
2.	<p><u>Описание ситуации:</u> В течение года в стационарных учреждениях системы здравоохранения было пролечено 4 487 человек. Из общего числа госпитализированных работающие составили 2 169, неработающие – 2 318, в том числе лица пенсионного возраста – 1 046, инвалиды – 501, безработные граждане – 452, учащиеся – 310 человек. Общая</p>	УК-1, ПК-4, ПК-11

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	численность населения составила 21 995 человек, из них работающих – 8798.	
	Вопрос 1 На основании имеющихся данных рассчитайте интенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения. Полученные данные представьте графически.	
	Ответ: Уровень госпитализации населения в целом составил 20,4%. Частота госпитализации неработающего населения (17,6%) несколько ниже, чем работающего (24,6%). Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к интенсивным показателям и наглядно могут быть представлены столбиковой диаграммой.	
	Вопрос 2 На основании имеющихся данных рассчитайте экстенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения. Полученные данные представьте графически.	
	Ответ: Из общего числа госпитализированных больше половины (51,7%) составили неработающие граждане, в том числе: лица пенсионного возраста – 23,3%, инвалиды – 11,2%, безработные – 10,1% и учащиеся – 7,1%. Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к экстенсивным показателям и наглядно могут быть представлены секторной или внутрисклбовой диаграммой.	

7 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы

7.2. Литература.

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности ординатора. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная:

1. Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс] / Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5417-6 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html>
2. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. Семенов Т.В. - М.: ГЭОТАР-

Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-4977-6 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html>

3. Шипова В.М., Современные проблемы планирования численности медицинских работников больничных учреждений [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4808-3 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448083.html>

4. Шипова В.М., Нормы труда медицинских работников поликлиник [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-4727-7 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447277.html>

5. Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>

6. Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html>

7. Двойников С.И., Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс]: учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4069-8 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html>

8. Хабриев Р.У., Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс] / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4082-7 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>

Дополнительная:

1. Хабриев Р.У., Комментарии к нормам труда в здравоохранении [Электронный ресурс] / Хабриев Р.У. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4292-0 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442920.html>

2. Старчиков М. Ю., Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс] / М. Ю. Старчиков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4285-2 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442852.html>

3. Герасименко Н. Ф., Руководство по диспансеризации взрослого населения [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-4167-1 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html>

4. Царик Г. Н., Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2 -
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>

Информационный ресурс:

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 288 с. -
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433256.html>

2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 544 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
3. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифонов И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016, 80 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436950.html>
4. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014, 357 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
5. Авалиани С.Л., Автандилов А.Г., Брюн Е.А., Задворная О.Л., Лоранская И.Д., Мамедова Л.Д., Новиков Е.М., Пухаева А.А., Ракитская Л.Г., Савченко Л.М., Соболев Е.С., Степанова Н.А., Шарафетдинов Х.Х. Формирование здорового образа жизни. Руководство - М.: Медпрактика –М, 2014. - 1129 с.
6. Багненко С.Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 80 с.
7. Березин И.И. Медицинские осмотры. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256с.
8. Владзимирский А.В., Лебедев Г.С. Телемедицина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -576 с.
9. Иванова Н.В. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст). - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с.
10. Информатика и медицинская статистика/ Под ред.Царика Г.Н.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.
11. Кокорина Е.П., Александрова Г.А., Поликарпов А.В. Алгоритм расчета основных показателей деятельности медицинских организаций. Методические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 400 с.
12. Кучеренко В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения. Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» разработана сотрудниками кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Шестак Надежда Владимировна	д.п.н., доцент	Зав. кафедрой медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мещерякова Мария Александровна	д.п.н., доцент	Профессор кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Крутий Ирина Андреевна	к.соц.н., доцент	Доцент кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Молчанов Александр Сергеевич	к.психол.н. доцент	Доцент кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Молчанова Галина Викторовна	к.психол.н.	Доцент кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н., доцент	Доцент кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Педагогика» разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС 05.07.2024г., протокол №9.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПЕДАГОГИКА**

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - фтизиатр
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.2)
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины обеспечивает формирование компетенций врача, необходимых в его психолого-педагогической деятельности.

1.1. Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры заключается в формировании и развитии психолого-педагогической компетентности, необходимой для осуществления профессиональной деятельности врача.

1.2. Задачи

Сформировать знания:

- в области вопросов психологии личности и ее индивидуальных особенностей;
- мотивационной сферы личности и основ процесса мотивирования в деятельности врача;
- педагогических основ деятельности врача.

Сформировать умения:

- определять психологические особенности личности;
- мотивировать пациентов к лечению, сотрудничеству и здоровому образу жизни;
- решать педагогические задачи в лечебном и образовательном процессе.

Сформировать навыки:

- эффективной коммуникации в системе врач-пациент;
- обучения пациентов в работе врача.

Формируемые компетенции: УК-3; ПК-9

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины обеспечивает формирование компетенций врача, необходимых в его психолого-педагогической деятельности.

1.1. Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры заключается в формировании и развитии психолого-педагогической компетентности, необходимой для осуществления профессиональной деятельности врача.

1.2. Задачи

Сформировать знания:

- в области вопросов психологии личности и ее индивидуальных особенностей;
- мотивационной сферы личности и основ процесса мотивирования в деятельности врача;
- педагогических основ деятельности врача.

Сформировать умения:

- определять психологические особенности личности;
- мотивировать пациентов к лечению, сотрудничеству и здоровому образу жизни;
- решать педагогические задачи в лечебном и образовательном процессе.

Сформировать навыки:

- эффективной коммуникации в системе врач-пациент;
- обучения пациентов в работе врача.

1.3.Трудоемкость освоения программы: 1 зачетная единица, что соответствует 36 академических часов.

1.4.Нормативно-правовые документы, регламентирующие предполагаемую деятельность выпускников программы:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (опубликовано в Собрание законодательства Российской Федерации, 31.12.2012, № 53, ст. 7598, 2013, № 19, ст. 2326; №23, ст.2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562)

2. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 06.04.2015, с изм. от 02.05.2015) (опубликовано в «Собрание законодательства Российской Федерации», 07.01.2002, № 1 (ч. 1), ст. 3)

2.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать новыми универсальными компетенциями:

- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма и вид контроля
УК-3	Знания: основные категории и понятия педагогики как науки; современные теории обучения; особенности обучения взрослых.	Т/К ¹
	Умения: достигать главные цели педагогической деятельности врача; решать педагогические задачи в лечебном процессе.	Т/К, П/А ²
	Навыки: эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; обучения пациентов в лечебном процессе.	Т/К, П/А
	Опыт деятельности: организация контроля и оценки оказания медицинской помощи медицинскими работниками со средним профессиональным образованием	Т/К
ПК-9	Знания: основ психологии личности и характера; особенностей мотивации пациентов к здоровому образу жизни и сохранению здоровья; основных составляющих коммуникативной компетенции.	Т/К
	Умения: определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты; формировать положительную мотивацию пациента к лечению и здоровому образу жизни.	Т/К, П/А
	Навыки: эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов	Т/К, П/А

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

	общения.	
	Опыт деятельности: использование влияния на пациента, побуждающее его к здоровому образу жизни и сохранению здоровья.	Т/К

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенций
Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.1	Проблема личности в психологии	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.2	Характерологические особенности личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.3	Личность врача как субъекта деятельности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.4	Личность больного и болезнь	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.5	Психологические защиты личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.6	«Психосоматическая медицина»	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.7	Психическая и психологическая зрелость личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.1	Мотивация как система факторов	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.2	Мотивация как процесс	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.3	Мотивы профессиональной деятельности врача	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.4	Мотивирование в профессиональной деятельности врача	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.5	Мотивация пациента к лечению	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.6	Мотивация пациентов к здоровому образу жизни и сохранению здоровья	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в системе «врач-пациент»	ПК-9, УК-3
Б1.Б.3.2.1.3.1	Основы психологии общения	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.2	Этика общения в медицине	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.3	Перцептивная сторона общения в системе «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.4	Общение как взаимодействие «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.5	Коммуникативные барьеры в системе «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.6	Механизмы взаимопонимания	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.2.1	Теоретические основы педагогической деятельности	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.1	Основные категории и понятия педагогики	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.2	Современные теории обучения	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.3	Практические задачи педагогики	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.4	Педагогические проблемы обучения взрослых	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2	Педагогическая компетентность врача	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.1	Педагогические способности и их структура	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.2	Обучение и развитие в деятельности врача	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.3	Педагогические ситуации в работе врача	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.4	Цели педагогической деятельности врача	УК-3

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1.Сроки обучения: второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом Программы).

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	24
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36акад.час./ 1зач.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Второй семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	
Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	-	2	2	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности	-	2	2	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в системе «врач-пациент»	-	2	3	3	ПК-9, УК-3
Б1.Б.3.2.2.1	Теоретические основы педагогической деятельности	2	2	2	2	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2	Педагогическая компетентность врача	-	2	3	3	УК-3
Итого:		2	10	12	12	УК-3; ПК-9

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (2 акад. часа):

1. Структура педагогических способностей.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (10 акад. час.)

1. Акцентуации характера личности.
2. Структура мотивов профессиональной деятельности врача.
3. Психическая и психологическая зрелость личности.

³ Л - лекции

⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵ ПЗ – практические занятия

⁶ СР – самостоятельная работа

4. Формирование целей педагогической деятельности врача.
5. Педагогические ситуации в работе врача.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (12 акад. час.):

1. Диагностика характера.
2. Техники и приемы общения в системе врач-пациент.
3. Формирование у пациентов и членов из семей мотивации к здоровому образу жизни.
4. Практические задачи педагогики.
5. Обучение и развитие в деятельности врача.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходе от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):

1. Профессиональная идентификация врача в обществе.
2. Профилактическая деятельность в работе врача.
3. Мотивация к здоровому образу жизни.
4. Стили педагогической деятельности.
5. Эффективность лечения как педагогическая задача.

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций

Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	реферат	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности. Мотивация к здоровому образу жизни	реферат, эссе	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в система «врач-пациент»	эссе	3	ПК-9, УК-3
Б1.Б.3.2.2.1	Теоретические основы педагогической деятельности	реферат	2	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2	Педагогическая компетентность врача	эссе	3	УК-3
Итого			12	УК-3; ПК-9

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Каково понимание личности в отечественной психологии? Ответ: Личность – это прижизненное системное образование, отражающее социальную сущность реального человека как сознательного субъекта познания и активного преобразователя мира.	ПК-9
2.	Что такое психологическая зрелость личности? Ответ: Психологическая зрелость отражает социальную сущность личности, степень ее самосознания, ее развития как члена общества, как профессионала.	ПК-9
3.	Сформулируйте основные направления педагогической деятельности врача Ответ: педагогическая деятельность по различным программам медицинского образования; обучение пациентов, их родственников, обучение младшего медицинского персонала; решение актуальных	УК-3

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Основные подходы к пониманию проблемы личности.
2. Характер личности и их особенности.
3. Психодиагностика характера в профессиональной деятельности врача.
4. Мотивационная сфера личности. Мотивация как система факторов.
5. Основные процессуальные теории мотивации и их практическая значимость.
6. Мотивирование к здоровому образу жизни в работе врача.
7. Коммуникативные ресурсы врача.
8. Приемы и техники эффективного общения.
9. Основы бесконфликтного поведения.
10. Категории и понятия педагогики как науки.
11. Современные теории обучения.
12. Педагогические способности врача.
13. Педагогические ситуации в работе врача.
14. Цели педагогической деятельности врача.

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	На основе анализа педагогики социального конструкционизма сформулируйте тезисы, в соответствии с которыми следует организовать обучение пациента	УК-3, ПК-9
	<p>Ответ:</p> <p>полученное знание должно быть «полезным», применимым, значимым для обучающегося;</p> <p>обучающийся должен получать регулярную поддержку, направленную на формирование и развитие самосознания.</p>	
2.	Для подготовки занятия выберите приемы, повышающие эффективность запоминания в процессе обучения	УК-3, ПК-9
	<p>Ответ: Рекомендовать обучающимся записывать все, что необходимо запомнить.</p> <p>Систематизировать и организовывать информацию. Это обеспечит мыслительную активность и, следовательно, запоминание.</p> <p>Объяснять понятия и термины, смысл которых может быть недостаточно ясен. Точное значение слов помогает запомнить информацию.</p>	

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Разработка структуры мотивационной беседы как эффективного средства воздействия на пациентов и членов их семей.
2. Выбор и определение методов педагогического воздействия в работе врача.
3. Разработка алгоритма достижения целей в педагогической деятельности врача.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Психологическая зрелость личности отражает ее</p> <p>А) Социальную сущность</p> <p>Б) Природную сущность</p> <p>В) Степень сформированности психических познавательных процессов</p> <p>Г) Отношение к миру</p> <p>Д) Отношение к людям</p> <p>Ответ: А, Г, Д</p>	ПК-9
2.	<p>Формулировки учебных целей должны соответствовать определенным требованиям:</p> <p>А) научности, системности, доступности;</p> <p>Б) адекватности социальному заказу, научности, достижимости;</p> <p>В) адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности;</p> <p>Г) научности, системности, адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности;</p> <p>Д) научности и достижимости</p> <p>Ответ: В</p>	УК-3, ПК-9

6.2.2. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Пациентка 39 лет. Тревожная, мнительная. Была единственным ребенком в семье, которую очень любили и опекали родители. Попала с мужем в аварию, несколько раз перевернувшись в автомобиле. Сама машину не водит. Физических травм не получила, но с тех пор панически боится ездить на автомобиле. Со временем состояние ухудшилось, появилась тревога, слезливость, нарушился сон. Лечилась медикаментозно, но без эффекта. Периодически появляется паника, во время которой возникает ощущение жара или холода, приливы, покалывание или онемение в руках и ногах, тошнота, дискомфорт в области живота. В разговоре с врачом ведет себя настороженно, говорит, что с ней происходит что-то ужасное, наверное, это сердечный приступ, и она не может с этим справиться.</p>	ПК-9, УК-3
	<p>Вопрос 1. Определите личностные особенности пациентки и ее возможное психическое расстройство, дайте рекомендации.</p> <p>Ответ: По характеру пациентка тревожная, впечатлительная, боязливая, неуверенная в себе. Исходя из того, что ее слишком много опекали в детстве, возможно, сформировались инфантильные черты, которые могут проявляться в желании манипулировать другими и перекладывать на них ответственность. Перечисленные симптомы (онемение в руках и ногах, тошнота, дискомфорт в области живота и т.д.), свидетельствуют о признаках панических атак, которые плохо лечатся медикаментозно. Следовательно, пациентке следует рекомендовать консультацию клинического психолога.</p>	
	<p>Вопрос 2. Определите особенности мотивирования данной пациентки.</p> <p>Ответ: Врачу необходимо воздействовать на волевую сферы данной пациентки с целью убеждения и внушения ей уверенности в себе, в том,</p>	

что данное состояние временное и оно поддается лечению, но только от самой пациентки зависит как она сможет с этим справиться, преодолевать трудности и следовать рекомендациям врача и психолога.	
--	--

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.

2) Учебные пособия по разделам рабочей программы

3) Учебно-методическая документация и материалы:

7.2. Литература.

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности ординатора. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная:

1. Александровский, Ю. А. Катастрофы и психическое здоровье / Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5917-1. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459171.html>

2. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э., Незнанов Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5038-3. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450383.html>

3. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем [Электронный ресурс] / П.И. Сидоров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441480.html>

4. Мудрые мысли о медицине и врачевании. Sententiae de medicina: изречения, афоризмы, цитаты [Электронный ресурс] / Я.С. Циммерман - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434444.html>

5. Психиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова; отв. ред. Ю.А. Александровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435038.html>

6. Познание человека. О психиатрии и не только [Электронный ресурс]: монография / Ю.А. Александровский - М.: Литтерра, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501693.html>

Дополнительная:

1. Школа здоровья. Табачная зависимость: материалы для пациентов [Электронный ресурс] / Под ред. М.А. Винниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426685.html>
2. Школа здоровья. Табачная зависимость [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Под ред. М.А. Винниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426692.html>
3. Школа здоровья. Алкогольная зависимость [Электронный ресурс]: материалы для пациентов / Под ред. М.А. Винниковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418772.html>
4. Табачная зависимость: перспективы исследования, диагностики, терапии: Руководство для врачей [Электронный ресурс] / Сперанская О.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420201.html>
5. Психология [Электронный ресурс]: учебник / М. А.Лукацкий, М.Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия «Психологический компендиум врача»). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html>

Информационный ресурс:

1. Буланова-Топоркова М.В. Педагогика и психология высшей школы. Изд-во: Ростов н/Д Феникс, 2003
2. Джесси Рассел. «Андрагогика». Изд-во: VSD, 2013
3. Доника А.Д. Профессиональный онтогенез: медико-социологические и психолого-этические проблемы врачебной деятельности. – Москва: Изд-во «Академия естествознания», 2009
4. Носачев Г.Н., Гусаров Г.И., Павлов В.В. Психология и этика общения с пациентом. Психология и этика общения в системе «врач-пациент». Самара ГП «Перспектива», 2003
5. Педагогика высшей школы (Егоров В.В., Скибицкий Э.Г., Храпченков В.Г.) Новосибирск: САФБД, 2008
6. Петрова, Н.Н. Психология для медицинских специальностей / Н.Н. Петрова. М.: Академия, 2008.
7. Психологическое обеспечение профессиональной деятельности: теория и практика/Под ред. Г.С. Никифорова. Изд-во: Речь, 2010
8. Реан А.А. Общая психология и психология личности. Издатель АСТ, 2011
9. Салов Ю.И. Психолого-педагогическая антропология. Изд-во: Владос, 200
10. Старостенкова Т.А. Характерологические особенности личности (учебно-методическое пособие) М.: РМАПО, 2006
11. Шестак Н.В. Технология обучения в системе непрерывного профессионального образования в здравоохранении. – М.: Изд-во СГУ, 2007.
12. Ясько Б.А. Психология личности и труда врача. Ростов-на-Дону. 2005

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНА

решением Ученого совета
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«05» июля 2024 г., протокол № 9



УТВЕРЖДЕНА

И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Академик РАН, профессор
Д.А. Сычев
«05» июля 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.3.3)

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы: практико-ориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2024**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана преподавателями кафедры медицины катастроф в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Гончаров Сергей Федорович	д.м.н., академик РАН, профессор	заведующий кафедрой медицины катастроф	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Бобий Борис Васильевич	д.м.н., доцент	профессор кафедры медицины катастроф	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС 05.07.2024г., протокол №9.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ
Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.3)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - фтизиатр
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.3)
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

Место дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры и является обязательной, для освоения обучающимися. В ходе реализации программы ординатуры у обучающихся формируются новые профессиональные компетенции в соответствии с действующими законодательными, нормативными правовыми актами, последними достижениями науки и практики, а также нового передового опыта в области медицины катастроф.

Входные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения данной дисциплины, формируются в процессе обучения в ординатуре.

1.1. Цель программы «Медицина чрезвычайных ситуаций» заключается в формировании и развитии компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врачей-специалистов по организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, *с учетом конкретной специальности врача.*

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

1) законодательных и нормативных правовых документов, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в ЧС;

- 2) задач, принципов построения функционирования РСЧС и ВСМК;
- 3) основ оказания медицинской помощи населению в ЧС;
- 4) порядка медицинской эвакуации пострадавших в ЧС;
- 5) основ организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.

Сформировать умения:

- 1) организовывать работу подчиненного коллектива по оказанию медицинской помощи в ЧС;
- 2) оказывать экстренную медицинскую помощь пострадавшим в ЧС;
- 3) оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ходе медицинской эвакуации;
- 4) проводить анализ и оценку эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Сформировать навыки:

- 1) оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в ЧС;
- 2) ведения учетно-отчетной документации;
- 3) отдачи четких и конкретных распоряжений подчиненным;
- 4) краткого и лаконичного отчета о проделанной работе.

Формируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-7; ПК-12

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. В ходе реализации программы ординатуры у обучающихся формируются новые профессиональные компетенции в соответствии с действующими законодательными, нормативными правовыми актами, последними достижениями науки и практики, а также нового передового опыта в области медицины катастроф.

Входные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения данной дисциплины, формируются в процессе обучения в ординатуре.

1.1. Цель программы «Медицина чрезвычайных ситуаций» заключается в формировании и развитии компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врачей-специалистов по организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, *с учетом конкретной специальности врача.*

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

- законодательных и нормативных правовых документов, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в ЧС;
- задач, принципов построения функционирования РСЧС и ВСМК;
- основ оказания медицинской помощи населению в ЧС;
- порядка медицинской эвакуации пострадавших в ЧС;
- основ организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.

Сформировать умения:

- организовывать работу подчиненного коллектива по оказанию медицинской помощи в ЧС;
- оказывать экстренную медицинскую помощь пострадавшим в ЧС;
- оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ходе медицинской эвакуации;
- проводить анализ и оценку эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Сформировать навыки:

- оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в ЧС;
- ведения учетно-отчетной документации;
- отдачи четких и конкретных распоряжений подчиненным;
- краткого и лаконичного отчета о проделанной работе.

1.3. Трудоемкость освоения программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.4. Нормативные правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1. Федеральный закон от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от ЧС природного и технологического характера».

2. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

3. Постановление Правительства Российской Федерации от 26 августа 2013 г. № 734 «Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф».

4. Постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. № 794 «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

5. Постановление Правительства Российской Федерации от 8 ноября 2013 г. № 1007 «О силах и средствах Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

6. Постановление Правительства Российской Федерации от 4 сентября 2003 г. № 547 «О подготовке населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

7. Постановление Правительства РФ от 21 мая 2007 г. № 304 «О классификации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

8. Постановление Правительства РФ от 03.10.2013 г. № 864 «О федеральной целевой программе «Повышение безопасности дорожного движения в 2013-2020 годах».

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 августа 2013 г. № 598 «Об утверждении Положения о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатуры и объема».

10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 февраля 2005 г. № 112 «О статистических формах службы медицины катастроф Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации».

11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2013 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать *универсальными компетенциями*:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать *профессиональными компетенциями*:

- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> принципов планирования и решения задач собственного профессионального и личностного развития в сфере медицины катастроф	Т/К ¹
	<u>Умения:</u> ставить цели и задачи профессионального и личностного самообразования для готовности к работе в условиях чрезвычайных ситуаций	Т/К
	<u>Навыки:</u> прогнозирования и проектирования своей деятельности с учетом новых законодательных, нормативных правовых актов и последних достижений науки и практики в сфере медицины катастроф	П/А ²
	<u>Опыт деятельности:</u> выявление новых положений и проблем, связанных с деятельностью в чрезвычайных ситуациях, определение их причин, поиск решений	П/А
УК-2	<u>Знания:</u> – задач и алгоритмов работы врачебно-сестринских бригад и бригад скорой медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации; – порядка отбора и направления пораженных (больных) в чрезвычайных ситуациях на стационарное лечение в федеральные лечебные медицинские организации для оказания им специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; – форм и методов руководства подчиненным коллективом в условиях чрезвычайных ситуаций	Т/К
	<u>Умения:</u> – организовать работу подчиненного коллектива по организации и оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, применительно к конкретной специальности врача; – организовать работу пункта сбора пострадавших в очаге ЧС	Т/К
	<u>Навыки:</u> отдача четких и конкретных распоряжений подчиненным	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> организация работы по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	П/А
ПК-7	<u>Знания:</u> – законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность здравоохранения и службы медицины катастроф в ЧС; – классификации, общей характеристики чрезвычайных ситуаций и их поражающих факторов;	Т/К

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

	<ul style="list-style-type: none"> – основ организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф; – принципов организации управления службой медицины катастроф Минздрава России; – задач, организации службы медицины катастроф Минздрава России, порядка создания и работы ее формирований и учреждений 	
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – организовать работу подчиненного коллектива по организации и оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, применительно к своей специальности; – ведения учетно-отчетной документации установленного образца 	Т/К
	<u>Навыки:</u> <p>оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, терактах и вооруженных конфликтах в догоспитальном и госпитальном периодах</p>	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> <p>определение условий профессиональной деятельности в чрезвычайных ситуациях, своих обязанностей и задач</p>	П/А
ПК-12	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"> – основ организации медицинского обеспечения населения при ликвидации медико-санитарных последствий природных, техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов, вооруженных конфликтов, ДТП и др.; – сущности системы лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, порядка оказания медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях; – основ организации оказания хирургической, терапевтической, медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях, в том числе детям; – содержания и порядка оказания медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации и на этапах медицинской эвакуации 	Т/К
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – оказывать экстренную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; – оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ходе медицинской эвакуации; – проводить анализ и оценку эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях 	Т/К
	<u>Навыки:</u> <p>организовать работу формирования службы медицины катастроф по оказанию медицинской помощи пострадавшим в ЧС</p>	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> <p>оказание медицинской помощи пострадавшим в различных чрезвычайных ситуациях</p>	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
-----	--	---------------------

Б1.Б.3.3.1	Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.1	Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификации чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы.	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.3	Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России.	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.4.	Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России.	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.2.	Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.3	Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.4	Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.6	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.1	Медицинское обеспечение при землетрясениях.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.2	Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях).	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.5	Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.4	Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах	УК-2; ПК-7; ПК-12

Б1.Б.3.3.4.1	Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.4.2	Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.5	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.5.1	Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.6	Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях	УК-1; УК-2; ПК-12
Б1.Б.3.3.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.	УК-1; УК-2; ПК-12

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач.ед
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	24
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36 акад. час./1 з. ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Первый семестр

Код	Наименование раздела дисциплины	Количество часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	

³ Л - лекции

⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵ ПЗ – практические занятия

⁶ СР – самостоятельная работа

Б1.Б.3.3.2	Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	0,5	0,5	0,5	2	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.1	Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификации чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы.	-	-	-	1	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.	-	-	-	1	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.3	Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России.	0,5	-	-	-	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.4.	Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России.	-	0,5	0,5	-	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.2	Организация оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях	0,5	3,5	5,5	5	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация.	0,5	-	0,5	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	0,5	2	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.3	Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной.	-	0,5	1	-	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.4	Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	1	-	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	1	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.6	Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.	-	1	1	-	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12

Б1.Б.3.3.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.	-	0,5	0,5	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях	-	4,5	4	4	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.1	Медицинское обеспечение при землетрясениях.	-	1	0,5	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.2	Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях).	-	0,5	1	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях.	-	0,5	0,5	1	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях.	-	1,5	1	2	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.5	Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах.	-	0,5	0,5	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.	-	0,5	0,5	1	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.4	Медицинское обеспечение населения при террористических актах и вооруженных конфликтах	1	1	1	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.4.1	Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.	0,5	0,5	0,5	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.4.2	Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.	0,5	0,5	0,5	-	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.5	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	-	0,5	0,5	-	УК-1; УК-2; ПК-7

Б1.Б.3.3.5.1	Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях	-	0,5	0,5	-	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.6	Медицинское снабжение при медицинском обеспечении в чрезвычайных ситуациях	-	-	0,5	1	УК-1; УК-2; ПК-12
Б1.Б.3.3.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.	-	-	0,5	1	УК-1; УК-2; ПК-12
Всего:		2	10	12	12	

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий: (2 акад. час.)

- 1) Задачи, структура и организация работы формирований службы медицины катастроф Минздрава России.
- 2) Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; виды медицинской помощи; медицинская сортировка, медицинская эвакуация.
- 3) Медико-тактическая характеристика террористических актов; основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.
- 4) Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Организация медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: (10 акад. час.)

- 1) Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России.
- 2) Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.
- 3) Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной.
- 4) Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.
- 5) Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.
- 6) Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
- 7) Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.
- 8) Медицинское обеспечение при землетрясениях.

9) Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях).

10) Медицинское обеспечение при химических авариях.

11) Медицинское обеспечение при радиационных авариях.

12) Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах.

13) Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.

14) Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.

15) Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.

16) Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Практические занятия проводятся с привлечением Интернет-ресурсов в виде ситуационных задач, для решения которых обучающийся получает тематическое задание (ситуационные задачи), ориентированные на его профессиональную деятельность в рамках своей медицинской специальности.

Тематика практических занятий: (12 акад. час.)

1) Основы управления службой медицины катастроф Минздрава России.

2) Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация.

3) Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.

4) Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной.

5) Организация оказания хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.

6) Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.

7) Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.

8) Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

9) Медицинское обеспечение при землетрясениях.

10) Медицинское обеспечение при опасных гидрологических явлениях (наводнениях, катастрофических затоплениях).

11) Медицинское обеспечение при химических авариях.

12) Медицинское обеспечение при радиационных авариях.

13) Медицинское обеспечение при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах, взрыво-, пожароопасных объектах и крупных природных пожарах.

14) Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.

15) Медико-тактическая характеристика террористических актов. Основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий террористических актов.

16) Медико-тактическая характеристика вооруженных конфликтов. Основы организации медицинского обеспечения населения при вооруженных конфликтах.

17) Основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий и биологической безопасности при чрезвычайных ситуациях.

18) Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходе от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов: (12 акад. час.)

1) Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы.

2) Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК.

3) Организация лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных в чрезвычайных ситуациях; виды медицинской помощи; медицинская сортировка, медицинская эвакуация.

4) Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.

5) Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.

6) Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

7) Медицинское обеспечение при химических авариях.

8) Медицинское обеспечение при радиационных авариях.

9) Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий.

10) Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Индекс	Название тем самостоятельной (внеаудиторной) работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.3.1.1	Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы	1	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.1.2	Задачи, организационная структура и порядок функционирования ВСМК	1	УК-1; УК-2; ПК-7
Б1.Б.3.3.2.1	Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация.	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.2	Организация оказания скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	2	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.5	Организация оказания терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.2.7	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях	1	УК-1; УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.3	Медицинское обеспечение при химических авариях	1	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.4	Медицинское обеспечение при радиационных авариях	2	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.3.6	Медицинское обеспечение при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий	1	УК-2; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.3.3.6.1	Основы организации медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях	1	УК-1; УК-2; ПК-12
Итого:		12	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

1. Задачи РСЧС.
2. Режимы деятельности РСЧС и их характеристика.
3. Структура и уровни РСЧС.
4. Классификация ЧС природного и техногенного происхождения по масштабу.
5. Определение и задачи ВСМК и СМК Минздрава России.
6. Организационная структура ВСМК и СМК Минздрава России.
7. Органы управления ВСМК и СМК Минздрава России.
8. Формирования и учреждения ВСМК и СМК Минздрава России.
9. Режимы деятельности ВСМК и СМК Минздрава России и их характеристика.
10. Краткая характеристика статей Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан РФ», касающихся ВСМК.
11. Задачи и полномочия ВСМК, определенные Постановлением Правительства РФ от 26.08.2013 г. № 734.
12. Обязанности руководителя бригады (врачебно-сестринской, скорой медицинской помощи, специальной) в области медицины катастроф.
13. Схема размещения пункта сбора пострадавших в очаге ЧС.
14. Органы управления службой медицины катастроф Минздрава России.
15. Порядок организации взаимодействия медицинской бригады с экстренными оперативными службами при организации и оказании медицинской помощи в ЧС.
16. Формы учетно-отчетной документации в системе службы медицины катастроф Минздрава России, их содержание и порядок представления
17. Разделы плана медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях на региональном уровне.
18. Основные мероприятия по организации подготовки органов управления, медицинских формирований и учреждений службы медицины катастроф к действиям в ЧС (в соответствии с Организационно-методическими указаниями Минздрава России).
19. Порядок оценки эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС.
20. Задачи и основы деятельности отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации ТЦМК.
21. Принципы оказания медицинской помощи пострадавшим в очаге землетрясения.
22. Принципы организации и оказания медицинской помощи при наводнениях и катастрофических затоплениях.
23. Принципы организации и оказания медицинской помощи при крупном пожаре.
24. Принципы организации и оказания медицинской помощи при крушении поезда.
25. Принципы организации и ликвидации последствий дорожно-транспортных

происшествий (ДТП).

26. Принципы организации и оказания медицинской помощи при террористическом акте.

27. Задачи больницы в зоне ответственности за оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП.

28. Перечень режимно-карантинных и изоляционно-ограничительных мероприятий при ЧС.

29. Основы биологической безопасности в ЧС.

30. Порядок оснащения медицинским имуществом формирований и учреждений службы медицины катастроф на регионально уровне.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов

1. Задачами РСЧС являются:

а) разработка и реализация правовых и экономических норм по обеспечению защиты населения и территорий от ЧС;

б) прогнозирование и оценка социально-экономических последствий ЧС;

в) сбор, обработка, обмен и выдача информации в области защиты населения и территорий от ЧС;

г) социальная защита населения, пострадавшего от ЧС;

д) своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи населению в ЧС.

Ответ: а, б, в

2. Не предусмотрены режимы функционирования РСЧС:

а) режим повседневной деятельности;

б) проведение неотложных работ;

в) режим чрезвычайной ситуации;

г) режим повышенной готовности;

д) проведение эвакуационных мероприятий.

Ответ: б, д

3. Аварийно-спасательные работы при ликвидации ЧС – это:

а) спасение людей;

б) спасение материальных и культурных ценностей;

в) защита природной среды в зоне ЧС;

г) все перечисленное.

Ответ: г

4. Принципы оказания медицинской помощи в ЧС:

а) быстрота и достаточность;

б) преемственность и последовательность проводимых лечебно-эвакуационных мероприятий, своевременность их выполнения;

в) доступность, возможность оказания медицинской помощи на этапах эвакуации;

г) проведение медицинской сортировки, изоляции и эвакуации;

д) определение потребности и установление порядка оказания медицинской помощи, осуществление контроля за массовым приемом, сортировкой и оказанием медицинской помощи.

Ответ: б

5. Режимы функционирования службы медицины катастроф:

а) неотложный и экстренный режим;

б) повседневной деятельности, повышенной готовности, чрезвычайной ситуации;

в) режим повышенной готовности, режим угрозы возникновения ЧС, режим ликвидации медицинских последствий ЧС;

г) режим защиты населения от факторов ЧС, режим ликвидации последствий ЧС;

д) режимы отсутствуют.

Ответ: б

6. Периодами лечебно-эвакуационного обеспечения в ЧС являются:

а) догоспитальный;

б) квалифицированный;

в) госпитальный;

г) специализированный.

Ответ: а, в

7. Лечебно-эвакуационные мероприятия - это комплекс:

а) медицинских мероприятий;

б) организационных и технических мероприятий по розыску пораженных (больных), их сбору, доставке (транспортировке) до медицинских формирований (подразделений) и учреждений;

в) мероприятий по оказанию необходимой медицинской помощи и реабилитации;

г) всех перечисленных мероприятий.

Ответ: г

8. Критериями медицинской сортировки пораженных (больных) являются:

а) опасность для окружающих;

б) нуждаемость в медицинской помощи, определение места и очередности её оказания;

в) целесообразность и возможность дальнейшей эвакуации;

г) все перечисленные критерии.

Ответ: г

9. Материально-техническое обеспечение формирований службы медицины катастроф осуществляется:

а) Минздравом России;

- б) органами управления территории;
- в) учреждениями-формирователями в виде комплектов, упаковок и разрозненных предметов;
- г) Всероссийским центром медицины катастроф «Защита».

Ответ: в

10. Организационной формой, позволяющей своевременно оказать медицинскую помощь наибольшему числу пораженных при массовых поражениях, является:

- а) быстрое выведение пораженных из очага катастрофы;
- б) четко организованная медицинская эвакуация;
- в) прогнозирование исхода поражения;
- г) медицинская сортировка;
- д) оказание неотложной помощи.

Ответ: г

11. Оказывая скорую медицинскую помощь пострадавшему и ЧС ребенку, необходимо в первую очередь:

- а) переместить пострадавшего в удобное положение;
- б) убедиться в отсутствии угрозы для пострадавшего и лиц, оказывающих первую помощь;
- в) переместить пострадавшего в правильное положение для транспортировки;
- г) осмотреть пострадавшего на наличие ран, переломов и вывихов.

Ответ: б

12. Укажите критические состояния, которые можно всегда отнести к «травме, несовместимой с жизнью»:

- а) клиническая смерть;
- б) обструкция ВДП;
- в) открытая ЧМТ;
- г) разрушение вещества головного мозга;
- д) ампутация части туловища.

Ответ: г

13. У пострадавшего ребенка отсутствует сознание, укажите, с чего начинают оказание медицинской помощи:

- а) придают пострадавшему устойчивое положение на боку;
- б) определяют у пострадавшего наличие дыхания и пульса на сонной артерии;
- в) проводят сердечно-легочную реанимацию;
- г) осматривают верхние дыхательные пути;
- д) ничего из перечисленного.

Ответ: а

14. При проникающем ранении груди необходимо применить:

- а) стерильную повязку;
- б) много салфеток;

- в) окклюзионную повязку;
- г) сдавление раны.

Ответ: в

15. Ребенок, 14 лет, пострадал во время теракта. Находится без сознания, бледен. Левая голень ампутирована, и кровь интенсивно брызгает из раны. Определите наиболее оптимальный метод остановки кровотечения:

- а) наложение жгута;
- б) максимальное сгибание конечности;
- в) давящая повязка;
- г) пальцевое прижатие.

Ответ: а

16. Ожог дыхательных путей опасен быстрым развитием всех перечисленных случаев, кроме:

- а) кровотечения;
- б) отека легких, гортани, трахеи, бронхоспазма;
- в) острой дыхательной недостаточности
- г) ожогового шока.

Ответ: г

17. При оказании скорой медицинской помощи пострадавшему в ЧС ребенку вашими основными целями являются все, кроме:

- а) устранение жизнеугрожающих состояний;
- б) лечение полученных пострадавшим повреждений;
- в) обеспечение безопасности себе и пострадавшему;
- г) выполнение мероприятий первой помощи в необходимом объеме и подготовка пострадавшего к транспортировке.

Ответ: б

18. Укажите достоверные признаки биологической смерти:

- а) трупное окоченение;
- б) отсутствие дыхания;
- в) отсутствие сердцебиения;
- г) трупные пятна;
- д) расширенные зрачки.

Ответ: а, г

19. Укажите, с какого мероприятия начинается сердечно-легочная реанимация:

- а) проведение искусственного дыхания;
- б) проведения закрытого массажа сердца;
- в) обеспечения проходимости верхних дыхательных путей.

Ответ: в

20. Укажите, какие манипуляции следует предпринимать в первую очередь при

остановке магистрального, артериального, наружного кровотечения:

- а) наложить жгут выше места кровотечения, туго его затянуть;
- б) обработать рану;
- в) наложить давящую повязку;
- г) наложить жгут, с указанием времени наложения последнего.

Ответ: г

21. Выбрать транспортное положение пострадавшего с черепно-мозговой травмой, без сознания:

- а) лежа на спине с возвышенным головным концом и надетым шейным воротником;
- б) стабильное боковое положение на неповрежденной стороне с возвышенным головным концом носилок и надетым шейным воротом.

Ответ: а

22. Общими принципами оказания первой помощи при предполагаемом повреждении органов брюшной полости, являются:

- а) при наличии пульса и сознания уложить пострадавшего на спину с приподнятым плечеголовным концом и валиком под согнутые колени;
- б) при рвоте – положение на боку;
- в) при слабом пульсе на запястье уложить пострадавшего на спину с поднятым ножным концом на 30-40 минут;
- г) холод на живот;
- д) вызвать «скорую помощь»;
- е) самостоятельно транспортировать в стационар, если прибытие «скорой помощи» ожидается более чем через 30 минут;
- ж) все перечисленное.

Ответ: е

23. Местная симптоматика при травме позвоночника может проявляться:

- а) неестественным положением головы;
- б) нарушением конфигурации шеи;
- в) болезненностью в месте травмы;
- г) нарушением или невозможностью движения шеи, спины;
- д) усилением боли при попытке движения;
- е) пролабированием одного позвонка и западением другого;
- ж) выраженным гипертонусом мышц шеи или вдоль остальных отделов позвоночника;
- з) все перечисленное.

Ответ: з

24. Первая помощь при подозрении на инфаркт миокарда требует:

- а) срочного вызова специализированной бригады скорой помощи;
- б) дать таблетку нитроглицерина под язык, а при отсутствии эффекта повторить прием нитроглицерина через 5 минут, вплоть до 3-х таблеток;

- в) дать 0,5 таблетки аспирина (разжевать, проглотить);
 - г) следить за общим состоянием пострадавшего;
 - д) придать пострадавшему комфортное положение (обычно полусидя, или «противошоковое»);
 - е) быть готовым к СЛР;
 - ж) все перечисленное.
- Ответ: ж

25. Принципиальными условиями при оказании первой психологической помощи пострадавшему в ДТП являются:

- а) уверенность в своих действиях, отсутствие суеты, неразберихи;
 - б) запрет на критику относительно действий участников ликвидации ДТП;
 - в) оказание психологической поддержки и взаимопомощь в совместной работе;
 - д) создание для пострадавших психологически «комфортной» обстановки, с привлечением окружающих;
 - е) тактичность, корректность при проявлении пострадавшим психических реакций;
 - ж) общение с пострадавшим должен осуществлять один человек до момента передачи его медицинским работникам;
 - з) общение осуществлять на простом, доступном языке;
 - и) обязательно учитывать возрастные, социально-психологические особенности, уровень культуры, статус, профессиональные особенности пострадавшего;
 - к) все перечисленное.
- Ответ: к

26. По какому принципу осуществляется первичный наружный осмотр пострадавшего:

- а) осматриваются только видимые участки травм и кровотечения;
 - б) после остановки кровотечения, иммобилизации переломов, придании физиологического положения, обезболивания;
 - в) осмотр «от головы до пят» у места ДТП;
 - г) осмотр производится в процессе транспортировки в больницу
- Ответ: в

27. Транспортные положения, это:

- а) физиологически выгодные положения, которые придают пострадавшим, в зависимости от характера и локализации травм;
 - б) положения, удобные для транспортировки пострадавших;
 - в) положения, которые необходимо придать пострадавшим по жизненным показаниям;
 - г) все перечисленные
- Ответ: г

28. Укажите достоверные признаки наступления клинической смерти:

- а) отсутствие дыхания, сердцебиения;

- б) расширение зрачков;
 - в) отсутствие пульса на сонной артерии и других магистральных сосудах.
- Ответ: а, б, в

29. Укажите достоверные признаки биологической смерти:

- а) отсутствие дыхания, сердцебиения;
- б) широкие зрачки;
- в) трупные пятна;
- г) трупное окоченение.

Ответ: в, г

30. Остановку артериального кровотечения начинают с выполнения следующего приема:

- а) прижатие сосуда выше места кровотечения;
- б) максимальное сгибание конечности в суставе;
- в) наложение жгута;
- г) наложение давящей повязки.

Ответ: в

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- *Учебные пособия по темам рабочей программы.*

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / Геккиева А.Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>

2. Неотложная неонатология [Электронный ресурс]: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>

3. Первая помощь [Электронный ресурс] / С.В. Демичев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441664.html>

4. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>

5. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс] / Шайтор В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html>

6. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html>

Дополнительная литература

1. Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.И. Гринштейна - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html>

2. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html>

Информационный ресурс:

1. Саввин, Ю.Н. Организация оказания хирургической помощи при минно-взрывных повреждениях в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для врачей / Саввин Ю.Н. Кудрявцев Б.П. – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 24 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф)

2. Медицинская сортировка пораженных при химических авариях и террористических актах с применением токсичных веществ: пособие для врачей. – М.: ФГУ «ВЦМК «Защита», 2011. – 31 с.

3. Антидотная терапия в лечении пораженных при химических авариях и террористических актах с применением токсичных веществ: пособие для врачей / Г.П. Простакишин, Ю.С. Гольдфарб, Ю.Н. Остапенко [и др.] – М.: ВЦМК «Защита», 2011. – 35 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

4. Методика анализа эффективности системы организации оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях: методические рекомендации / С.Ф. Гончаров, А.В. Колдин, Б.П. Кудрявцев, К.Н. Осадчий – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2008. – 16 с.

5. Обучающий модуль дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по медицинским специальностям /С.Ф. Гончаров, И.И. Сахно, Б.В. Бобий.- М.: ГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2017. – 150 с.

6. Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: учебное пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, А.Я. Фисун, И.И. Сахно [и др.]; под ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф.Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 114 с.

7. Управление Всероссийской службой медицины катастроф: учебное пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, Б.В. Гребенюк, М.Б. Мурин [и др.]; под общ. ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф.Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 130 с.

8. Кучер, Г.И. Основы трудового законодательства и особенности его применения в здравоохранении: учебное пособие для врачей / Г.И. Кучер, Н.А. Годунова; под ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф. Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 37 с.

9. Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях /В.П. Коханов – М.: ФГБУ «ВЦМК «Защита», 2015. – 180 с.

10. Коханов, В.П. Организация оказания психолого-психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для врачей / В.П. Коханов – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 44 с.

11. Медицинское обеспечение населения при опасных гидрологических явлениях: учебное пособие для врачей/ С.Ф. Гончаров, И.И. Сахно, В.Г. Чубайко, [и др.] – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 79 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

12. Простакишин, Г.П. Организация ликвидации медико-санитарных последствий химических аварий: учебное пособие для врачей / Простакишин Г.П., Сарманаев С.Х. – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 25 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

13. Аветисов, Г.М. Медицинское обеспечение населения при радиационных авариях: учебное пособие для врачей / Аветисов Г.М. – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 56 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

14. Руководство по йодной профилактике в случае возникновения радиационной аварии: методические рекомендации. – М.: Федеральное медико-биологическое агентство, 2010.

15. Гончаров, С.Ф. Медицинское обеспечение населения при террористических актах: учебное пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, Б.В. Бобий – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 79 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

16. Суранова, Т.Г. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для врачей / Т.Г. Суранова, Н.И. Батрак, В.И. Лишаков; под ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф. Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 57 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

17. Мониторинг санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах подтопления и катастрофического наводнения: пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, Н.И. Батрак, И.И. Сахно, [и др.] – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2014. – 36 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

18. Воронков, О.В. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для врачей / О.В. Воронков; под ред. акад. РАН, д.м.н., проф. С.Ф.Гончарова – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. – 68 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

19. Гончаров, С.Ф. Применение дистанционных телемедицинских технологий в деятельности лечебных медицинских организаций и полевых госпиталей службы медицины катастроф: учебное пособие для врачей / С.Ф. Гончаров, И.П. Шилкин, М.В. Быстров – М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. – 28 с. - (Б-ка Всероссийской службы медицины катастроф).

7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Патология» разработана сотрудниками коллектива кафедр в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Годков Михаил Андреевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой клинической лабораторной диагностики с курсом лабораторной иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Яровая Галина Алексеевна	д.б.н., профессор	профессор кафедры клинической лабораторной диагностики с курсом лабораторной иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Метельская Виктория Алексеевна	д.б.н., профессор	профессор кафедры клинической лабораторной диагностики с курсом лабораторной иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Гариб Фейруз Юсупович	д.м.н., профессор	профессор кафедры клинической лабораторной диагностики с курсом лабораторной иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Демикова Наталья Сергеевна	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой медицинской генетики	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Баранова Елена Евгеньевна	к.м.н.	доцент кафедры медицинской генетики	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Прытков Александр Николаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской генетики	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Московцев Алексей Александрович	к.м.н., доцент	доцент кафедры общей патологии и патофизиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9.	Франк Георгий Авраамович	д.м.н., профессор, академик РАН,	заведующий кафедрой патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10.	Мальков Павел Георгиевич	д.м.н., доцент	профессор кафедры патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11.	Андреева Юлия Юрьевна	д.м.н.	профессор кафедры патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

12.	Завалишина Лариса Эдуардовна	д.б.н.	профессор кафедры патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Программа ординатуры разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС
05.07.2024г., протокол №9.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
(МОДУЛЯ) ПАТОЛОГИЯ

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.4)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - фтизиатр
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.4)
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	Дифференцированный зачет

Место дисциплины «Патология» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Дисциплина «Патология» реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. В ходе реализации программы ординатуры у обучающихся формируются новые профессиональные компетенции в соответствии с действующими законодательными, нормативными правовыми актами, последними достижениями науки и практики.

Входные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения данной дисциплины, формируются в процессе обучения в ординатуре.

1.1. Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Патология» – формирование у ординаторов профессиональных компетенций, в вопросах биохимии, молекулярной и клеточной биологии, генетики, иммунологии, базовых основах патологической физиологии и патологической анатомии, обеспечивающих понимание причин происхождения болезней, их диагностики и лечения, механизмов развития и исходов патологических процессов.

1.2. Задачи обучения:

1. Сформировать обширный и глубокий объем фундаментальных медико-биологических знаний о строении и свойствах биомолекул, входящих в состав организма, их химических превращениях и значении этих превращений для понимания физико-химических основ

жизнедеятельности, молекулярных и клеточных механизмов наследственности и адаптационных процессов в организме человека в норме и при патологии.

2. Осуществлять и совершенствовать профессиональную подготовку ординатора, обладающего клиническим мышлением и хорошо ориентирующегося в вопросах фундаментальных дисциплин современной медицины, в том числе: биохимии, генетике, иммунологии, патологической физиологии и патологической анатомии.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

4. Формировать профессиональные компетенции, позволяющие подбирать методические подходы для решения той или иной конкретной проблематики и формирования собственных обоснованных выводов.

5. Совершенствовать клиническое и теоретическое мышление, позволяющее хорошо ориентироваться в сложных проблемах медико-биологических дисциплин, уметь оценивать информативность, достоверность и прогностическую ценность результатов лабораторных исследований в клинической практике, научиться рационально формировать комплексное обследование у отдельных пациентов.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-5, ПК-6

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины «Патология» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Дисциплина «Патология» реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. В ходе реализации программы ординатуры у обучающихся формируются новые профессиональные компетенции в соответствии с действующими законодательными, нормативными правовыми актами, последними достижениями науки и практики.

Входные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения данной дисциплины, формируются в процессе обучения в ординатуре.

1.1 Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Патология» – формирование у ординаторов профессиональных компетенций, в вопросах биохимии, молекулярной и клеточной биологии, генетики, иммунологии, базовых основах патологической физиологии и патологической анатомии, обеспечивающих понимание причин происхождения болезней, их диагностики и лечения, механизмов развития и исходов патологических процессов.

1.2 Задачи обучения:

- Сформировать обширный и глубокий объем фундаментальных медико-биологических знаний о строении и свойствах биомолекул, входящих в состав организма, их химических превращениях и значении этих превращений для понимания физико-химических основ жизнедеятельности, молекулярных и клеточных механизмов наследственности и адаптационных процессов в организме человека в норме и при патологии.

- Осуществлять и совершенствовать профессиональную подготовку ординатора, обладающего клиническим мышлением и хорошо ориентирующегося в вопросах фундаментальных дисциплин современной медицины, в том числе: биохимии, генетике, иммунологии, патологической физиологии и патологической анатомии.

- Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

- Формировать профессиональные компетенции, позволяющие подбирать методические подходы для решения той или иной конкретной проблематики и формирования собственных обоснованных выводов.

- Совершенствовать клиническое и теоретическое мышление, позволяющее хорошо ориентироваться в сложных проблемах медико-биологических дисциплин, уметь оценивать информативность, достоверность и прогностическую ценность результатов лабораторных исследований в клинической практике, научиться рационально формировать комплексное обследование у отдельных пациентов.

1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137).

2 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

в диагностической деятельности:

- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность.

- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6)

2.3.Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с различными патологиями; - положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	Т/К ^I
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики	Т/К П/А ^{II}

^I Т/К – текущий контроль

^{II} П/А – промежуточная аттестация

	<p>лечения пациентов с различными патологиями;</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов. 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора, обработки информации 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с различными патологиями</p>	П/А
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Молекулярные и клеточные основы жизнедеятельности организма - биохимические основы процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии - основные классы биомолекул - структуру, функции и классификацию белков - синтез и катаболизм белков - аминокислоты как структурные элементы белков - особенности метаболизма отдельных аминокислот - значение определения белков и аминокислот при патологических состояниях - структурно-функциональные связи в семействах белков и значение определения белковых семейств в клинической практике - ферменты: классификация, кинетика и регуляция, современные методы определения - нарушения регуляции активности ферментов при патологии - биологические мембраны: структура и функции - транспорт молекул через мембраны - структуру мембран митохондрий - биоэнергетика и процессы окисления - системы образования и утилизации энергии - транспорт электронов и окислительное фосфорилирование - основные пути метаболизма углеводов и их регуляция - специфические пути метаболизма углеводов и их регуляция - липиды. Утилизация и хранение энергии - пути метаболизма специфических липидов - метаболизм пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов - химическую структуру и конформацию ДНК. Репликацию и репарацию ДНК. - структуру, транскрипцию и процессинг РНК - синтез белка: трансляция и посттрансляционные процессы - молекулярные и цитологические основы наследственности - гены и признаки - наследственность и патологию - хромосомные болезни - моногенные формы наследственных болезней - болезни с наследственным предрасположением - цитогенетические методы диагностики хромосомных болезней - биохимические методы диагностики наследственных болезней - молекулярно-генетические методы диагностики наследственных болезней 	Т/К

- определение медико-генетического прогноза потомства
- повторный генетический риск при моногенной патологии, хромосомных болезнях, мультифакториальных заболеваниях, кровнородственных браках и мутагенных воздействиях
- эффективность медико-генетического консультирования
- эффективность программ массового скрининга в системе профилактики наследственных заболеваний
- жизненный цикл клетки, его периоды, ядро клетки и хромосомы
- роль ядра и цитоплазмы в наследственности
- мутагенез: химический, радиационный, биологический
- регуляцию активности и экспрессии генов
- кроссинговер и его биологическую роль
- рекомбинантную ДНК и биотехнологии
- биохимию полипептидных и стероидных гормонов
- нарушения гормонального статуса
- биотрансформации: цитохромы P 450
- метаболизм гема и обмен железа
- транспорт газов и регуляция рН крови
- молекулярные и надмолекулярные структуры и функции клеток
- различные клеточные фенотипы
- поверхностные рецепторы и другие интегральные белки клеточных мембран
- внутриклеточные органеллы: ядро, митохондрии, эндоплазматический ретикулум, комплекс Гольджи, лизосомы
- структуру и функции ядра
- структуру и функции митохондрий, ДНК митохондрий
- эндоплазматический ретикулум: структура и функции
- комплекс Гольджи: структура и функции
- структуру и функции лизосомы
- эндоцитоз, фагоцитоз
- аутофагия
- клеточный цикл
- основные механизмы клеточного деления
- регуляцию клеточного цикла у млекопитающих
- цитоскелет: основные элементы, их состав и функции
- внеклеточный матрикс: белковые компоненты и основные функции
- варианты клеточных контактов, адгезия клеток, молекулы адгезии
- молекулярные механизмы и основные этапы передачи сигнала в клетку, внутриклеточная передача сигнала
- пищеварение и всасывание основных питательных веществ
- основы питания. Макронутриенты и микронутриент
- сигнальные молекулы и их регуляторные функции
- типы транспортировки биомолекул
- регуляцию процессов роста и дифференцировки клеток
- механизмы регуляции экспрессии генов и их нарушения
- процессы индивидуального развития
- апоптоз в норме и патологии
- типы защитных систем организма
- общебиологические основы иммунитета
- генетическую обусловленность факторов иммунитета (иммуногенетика)
- химическое строение и свойства антигенов и антител, и закономерности их взаимодействия

- строение и закономерности функционирования иммунной системы человека в норме и при патологических состояниях
- взаимодействие врожденных и приобретенных компонентов иммунной системы в онтогенезе
- молекулярные механизмы развития антиген-специфического «клеточного» и «гуморального» иммунного ответа
- механизмы развития противоифекционного, противоопухолевого, трансплантационного иммунитета, механизмы аутоиммунитета, аллергических реакций, иммунологической толерантности
- иммунологические методы исследования и их использование в диагностике инфекционных и неинфекционных болезней человека
- механизмы миграции клеток. Основные закономерности и значение
- межмолекулярные взаимодействия как основа метаболических процессов
- типы клеточной секреции
- молекулярные механизмы регуляции защитных протеолитических систем плазмы крови (гемокоагуляции, фибринолиза, калликреин-кининовой, ренин-ангелотензиновой и компонентов комплемента)
- системы защиты от действия собственных протеиназ
- системы защита от ксенобиотиков. Микросомальные оксидазы. Цитохром P 450
- структурно-функциональные связи на различных уровнях организации организма
- процессы биологической и социальной адаптации; основы адаптационных механизмов
- биомолекулы – как, маркеры клеточных показателей состояния организма
- биомолекулы - как мишени лекарственной терапии
- молекулярные механизмы действия различных лекарственных веществ
- вещества, действующие на сигнал - трансдукторные системы рецепторов
- модуляторы ферментов, образующих вторичные посредники
- лекарственные вещества, действующие на другие компоненты плазматической мембраны
- лекарственные препараты, действующие внутриклеточно
- модуляторы белковых факторов, регулирующих матричные синтезы
- Биомедицинские технологии
- генно-инженерные технологии
- биохимические, физико-химические и другие методы изучения структуры, свойств и концентрации биомолекул в организме
- молекулярную, молекулярно-генетическую, иммунологическую клиническую диагностику
- компьютерные технологии в биомедицине
- устройства для адресной (таргетной) доставки лекарств
- инновационные биомедицинские технологии XXI века: геномика, протеомика, транскриптомика, биомедицинская информатика, метаболомика
- клеточные биотехнологии. Стволовые и полипотентные клетки
- репрограммирование клеточных ядер
- современное состояние и перспективы регенеративной медицины
- фенотипы генов и белков. Персонализированная медицина
- трансляционную медицину. Внедрение фундаментальных знаний в

	образовательные программы	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновывать молекулярные и клеточные основы жизнедеятельности организма - раскрыть смысл и значение современной молекулярной медицины - оценить значение различных групп биомолекул в жизнедеятельности организма - объяснить вклад генетики в медицину - объяснять механизмы синтеза и катаболизма белков - устанавливать взаимосвязь между структурой, типам и основными функциями клеточных мембран - объяснить структуру и функции поверхностных клеточных рецепторов - охарактеризовать структуру, функции и роль клеточного ядра в жизнедеятельности клетки - раскрыть роль и функции цитоплазматических компонентов клетки: эндоплазматического ретикулума, митохондрий, лизосом, комплекса Гольджи, пероксисом - объяснить особенность структуры и функции митохондрий, роль митохондриальной ДНК, оценить дефекты процессов окислительного фосфорилирования при различной патологии - объяснять процессы регуляции клеточного цикла, механизмы клеточного деления, организацию цитоскелета и его дефекты - охарактеризовать виды клеточных контактов и адгезии клеток, молекулы адгезии, механизмы передачи сигнала в клетку и внутриклеточную передачу сигнала - изложить общие сведения о молекулярных и клеточных основах механизмов регуляторных процессов и их нарушениях - анализировать типы защитных реакций организма - трактовать молекулярные механизмы развития иммунных реакций организма - характеризовать действие лекарственных препаратов на молекулярном уровне - объяснять принципы генно-инженерных технологий (генная терапия, таргетная доставка лекарств, генно-инженерные вакцины) - ориентироваться в методах исследования структуры, свойств и содержания макромолекул (рентгеноструктурный анализ, ядерно-резонансную спектрометрию, масс-спектрометрию, ультрафиолетовую и инфракрасную спектрометрию) - использовать компьютерные технологии, биомедицинские информационные системы в медицине - объяснять роль геномики и транскриптомики в ранней диагностике и лечении заболеваний - объяснить роль протеомики в ранней диагностике и лечении заболеваний (протеом плазмы крови, гемостаза, онкопротеомика, протеомика стресса и т.д.) - представлять научное значение метаболомики для идентификации метаболитов в биологическом образце, клетках, тканях и органах человека - использовать знания о клеточных и молекулярных биотехнологиях (стволовые клетки, процессы регенерации, заместительная клеточная терапия, сигнальные молекулы, процессы дифференцировки и 	П/А

	<p>гистогенеза) в решении профессиональных задач</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснять задачи и перспективы персонализированной медицины 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - пропагандировать медико-биологические знания среди врачей различных специальностей - ориентироваться в направлениях инновационных биомедицинских технологий XXI века - ориентироваться в методах молекулярно-генетической клинической диагностики (полимеразная цепная реакция, гибридизационный анализ, белки-маркеры в диагностике и прогнозе болезней, белки мишени для таргетной терапии) в профессиональной деятельности 	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Решение ситуационных задач по теме «Молекулярные и клеточные основы жизнедеятельности организма», «биохимические основы процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии» 	П/А
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии - молекулярные и клеточные основы регуляторных механизмов жизнедеятельности и их нарушения - закономерности развития иммунопатологии, иммунологические подходы в диагностике, терапии и профилактике болезней, обусловленных недостаточностью или повышенной реактивностью иммунной системы (иммунодефицитные болезни, аутоиммунные заболевания, иммунопатологические состояния, связанные с инфекцией, трансплантацией органов и тканей, развитием опухолей) - межклеточные взаимодействия и их роль в норме и патологии - кластеры дифференцировки (CD) и значение их определения в клинике - системы защиты от активных форм кислорода и их нарушения при патологии - причины возникновения, механизмы развития и исходы патологических состояний - заболеваемость и смертность населения; смерть и факторы реанимации организма - физические, химические, биологические, технические и другие факторы, являющиеся причиной болезней человека - новые технологии, используемые для диагностики, лечения и профилактики болезней человека - биохимические, генетические, иммунологические основы патологической физиологии и патологической анатомии социально значимых болезней (сахарный диабет, болезни системы кровообращения, онкология) - молекулярные основы интерференции лекарственных веществ и лекарственные болезни 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять причинно-следственные связи между структурой, функциями и нарушениями секреции лизосомных ферментов при развитии лизосомных болезней накопления, муковисцидозов, мукополисахаридозов, и других патологических состояний - установить ассоциации между нарушениями функций клеток и регуляторными процессами в них и возникновением таких заболеваний, как миопатии, сахарный диабет, гипер- и гиполиппротеинемии 	П/А

	<ul style="list-style-type: none"> - оценить значение определения кластеров дифференцировки клеток (CD) в диагностике болезней - выявлять связь нарушений регуляторных механизмов с возникновением заболеваний - анализировать роль нарушений синтеза, структуры и функций биомолекул в этиологии и патогенезе болезней - использовать компьютерные технологии, биомедицинские информационные системы в медицине - объяснить роль доказательной медицины в практике современного врача - объяснять роль геномики в ранней диагностике и лечении заболеваний - объяснить роль протеомики в ранней диагностике и лечении заболеваний (протеом плазмы крови, гемостаза, онкопротеомика, протеомика стресса) 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - пропагандировать доказательную медицину в практике современного врача - ориентироваться в компьютерных технологиях, биомедицинских информационных системах в медицине - пропагандировать знания о клеточных и молекулярных биотехнологиях редактирования генома (стволовые клетки, процессы регенерации, заместительная клеточная терапия, сигнальные молекулы, процессы дифференцировки и гистогенеза) в решении профессиональных задач 	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Решение ситуационных задач по теме «Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии» 	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.3.4.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с различными патологиями	УК-1
Б1.Б.3.4.1.1	Положения системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	УК-1
Б1.Б.3.4.2	Молекулярные и клеточные основы медицины	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.1	Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии. Молекулярная логика живого	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.2	История становления биохимии от классической до современной	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.3	Роль биохимии в развитии основных направлений фундаментальных дисциплин современной медицины: молекулярная биология, биология клетки, генетика, иммунология, фармакология, гисто-органогенез, физико-химическая биология, физиология, патологическая физиология и анатомия, биомедицинская информатика, биотехнология	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.4	Задачи современной биохимии: связь между химическим строением и биологической функцией биомолекул, межмолекулярные взаимодействия, пути переноса информации,	ПК-5

	распределение биомолекул в клетках и организме, пути образования и преобразования энергии, саморегуляция биохимических реакций в клетках и их нарушения при патологии	
Б1.Б.3.4.2.5	Молекулярные компоненты клеток и тканей. Основные свойства молекул, выполняющих биологические функции. Принцип структурной комплементарности	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.6	Иерархия молекулярной организации клеток. Низкомолекулярные предшественники, «строительные блоки» средней молекулярной массы (моонуклеатиды, аминокислоты, моносахариды, жирные кислоты), макромолекулы, надмолекулярные комплексы, органеллы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.7	Основные функции четырех главных классов биомолекул: хранение и передача генетической информации (нуклеиновые кислоты), реализация генетической информации во всех функциях организма (белки), хранение энергии и образование внеклеточных структур (полисахариды), хранение энергии /запасная форма энергии, структурные компоненты мембран клеток (липиды)	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.8	Принципы упорядочности протекания реакций метаболизма веществ в клетке. Роль необратимых реакций в структуре метаболизма	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.9	Причины изменения концентрации продуктов метаболических реакций (метаболитов)	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.10	Болезни, вызванные нарушением метаболических процессов (сахарный диабет, гипотериоз)	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.11	Изменение метаболических процессов как следствие болезни (почечная недостаточность, мальадсорбия)	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.12	Значение оценки концентрации метаболитов для диагностики, прогноза, мониторинга и скрининга патологических процессов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.13	Структура и биологические функции белков. Уровни структурной организации белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.14	Классификация белков. Функциональное разнообразие белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.15	Доменная структура и полифункциональность белковых молекул	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.16	Основные представления о синтезе и катаболизме белков.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.17	Аминокислоты как структурные элементы белков. Заменяемые и незаменимые аминокислоты	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.18	Структура и функции аминокислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.19	Физиологическое значение и метаболизм аминокислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.20	Баланс азота в организме	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.21	Транспорт аминного азота в печень	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.22	Цикл образования мочевины	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.23	Биосинтез и деградация отдельных аминокислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.24	Болезни, связанные с нарушением метаболизма отдельных аминокислот (дефицит синтеза карбамоилфосфатсинтетазы и ацетилглутамата, дефицит ферментов цикла образования мочевины, некетоновая гиперглицинемия, дефицит фолиевой кислоты, нарушения обмена тирозина, гипергомоцистеинемия и атеросклероз, нарушение метаболизма серосодержащих аминокислот, нарушение метаболизма лизина и орнитина,	ПК-5

	гистидинемия).	
Б1.Б.3.4.2.25	Аномальный метаболизм фениланина. Фенилкетонурия	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.26	Биогенные амины	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.27	Структурно-функциональные особенности и различия семейств белков.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.28	Значение определения белковых семейств в клинике.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.29	Ферменты: структура, классификация, кинетика и регуляция.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.30	Структура и функции коферментов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.31	Ингибиторы ферментов и их регуляторные функции	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.32	Аллостерическая регуляция активности ферментов. Особенности регуляторных ферментов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.33	Механизм действия ферментов. Активный центр ферментов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.34	Локализация ферментов и ферментных систем в клетке. Мультиферментные комплексы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.35	Изоферменты в норме и при патологии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.36	Использование ферментов в терапевтических целях	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.37	Нарушение активности ферментов при патологии, мутации в активном центре ферментов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.38	Особенности структуры и функции иммуноглобулинов и мембранных белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.39	Молекулярная организация биологических мембран	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.40	Транспорт молекул через мембраны	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.41	Нарушение текучести мембраны	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.42	Биоэнергетика и процессы окисления	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.43	Структура мембран митохондрий	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.44	Системы образования и утилизации энергии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.45	Транспорт электронов и окислительное фосфорилирование	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.46	Высокоэнергетический фосфат	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.47	Митохондриальные болезни.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.48	Липосомы - переносчики ферментов и лекарств	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.49	Основные пути метаболизма углеводов и их регуляция.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.50	Гликолитический путь и его регуляция. Пентозофосфатный путь	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.51	Специфические пути метаболизма углеводов и их регуляция.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.52	Механизм синтеза гликогена	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.53	Глюконеогенез	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.54	Биосинтез сложных сахаров	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.55	Взаимозаменяемые сахара и образование нуклеозидов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.56	Гликозаминогликаны и гликопротеины	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.57	Гепарин, структура и функции. Гепарин как антикоагулянт	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.58	Механизмы транспорта углеводов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.59	Нарушения метаболизма углеводов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.60	Толерантность к глюкозе, сахарный диабет, ацидоз, гипогликемия, гликогенозы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.61	Наследственный дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, эссенциальная фруктозурия и толерантность к глюкозе, галактоземия, пентозурия, мукополисахаридозы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.62	Групповые антигены крови	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.63	Химическая природа жирных кислот и ацилглицеридов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.64	Основные пути метаболизма жирных кислот. Утилизация и хранение энергии	ПК-5

Б1.Б.3.4.2.65	Источники жирных кислот. Механизмы регуляции синтеза жирных кислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.66	Транспорт жирных кислот и их первичных продуктов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.67	Утилизация жирных кислот и образование энергии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.68	Механизм образования ацетил-Ко-А из жирных кислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.69	Пути метаболизма специфических липидов.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.70	Фосфолипиды	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.71	Окисление ненасыщенных жирных кислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.72	Холестерин. Особенности транспорта	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.73	Сфинголипиды	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.74	Биосинтез сложных липидов и холестерина	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.75	Лipoproteины, участвующие в транспорте жирных кислот и холестерина	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.76	Простогландины и тромбоксаны	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.77	Липоксигеназа и оксизэйкозатетраеновые кислоты	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.78	Нарушения обмена липидов (лептин и ожирение, генетические нарушения транспорта липидов, генетический дефицит ацетил-КоА-дегидрогеназ, болезнь Рефсума, диабетический кетоацидоз)	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.79	Биохимические и клеточные основы развития респираторного дистресс-синдрома, гиперхолестеринемии, атеросклероза	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.80	Структура и метаболизм пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.81	Биосинтез нуклеотидов.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.82	Нуклеозид- и нуклеотидкиназы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.83	Реутилизация пуриновых оснований при синтезе нуклеотидов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.84	Образование мочевой кислоты, нарушения при патологии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.85	Участие ферментов обмена нуклеотидов в клеточном цикле и в регуляции скорости деления клетки	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.86	Нарушения обмена пуриновых и пиримидиновых оснований	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.87	Биохимические механизмы развития подагры, иммунодефицитных заболеваний, связанных с дефектами деградации пуриновых нуклеотидов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.88	Химиотерапевтические агенты, влияющие на метаболизм пуриновых и пиримидиновых оснований	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.89	Взаимодействия процессов метаболизма различных групп биомолекул. Биохимические механизмы регуляции.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.90	Нарушения молекулярных механизмов регуляции метаболизма различных групп веществ при ожирении, недостаточности белков в питании, голодании, гипергликемии и гликозилировании белков, инсулиннезависимом диабете, инсулинзависимом диабете, кахексии при раке	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.91	Биохимические механизмы развития метаболического синдрома.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.92	Химическая структура и конформация ДНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.93	Синтез ДНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.94	Мутация и репарация ДНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.95	Репликация ДНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.96	Рекомбинация ДНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.97	Секвенирование нуклеотидов в ДНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.98	Значение определения последовательности нуклеотидов ДНК в	ПК-5

	геноме человека	
Б1.Б.3.4.2.100	Мутации ДНК и этиология рака	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.101	Дефекты репарации ДНК и наследственные заболевания	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.102	ДНК-лигазы и синдром Блума	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.103	Нарушение репарации ДНК и рак	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.104	Теломеразная активность при раке и старении	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.105	Обратная транскриптаза и ВИЧ-инфекция;	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.106	ДНК вакцины, ДНК-зонды в медицине, топоизомеразы в лечении рака	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.107	Наследственный консерватизм фетального гемоглобина	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.108	Роль триплетных повторов в ДНК при заболеваниях	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.109	Участие мутаций митохондриальных ДНК в процессах старения и дегенеративных болезнях	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.110	Рекомбинантная ДНК и биотехнологии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.111	Полимеразная цепная реакция	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.112	Эндонуклеазы рестрикции и сайты рестриктаз	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.113	Рекомбинантная ДНК и клонирование	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.114	Методы определения и идентификации нуклеиновых кислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.115	Векторное клонирование бактериофагов, космид и дрожжей	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.116	Направленный мутагенез	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.117	Применение техники рекомбинантной ДНК в медицине	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.118	ПЦР в диагностике ВИЧ-инфекции	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.119	Использование секвенирования ДНК в диагностике наследственных нарушений	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.120	Структурный полиморфизм ДНК и клональная природа опухолей	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.121	Роль точечных мутаций в гене вируса простого герпеса	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.122	Возможности генной терапии. Новые технологии редактирования генома.	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.123	Организация генов ДНК в клетках у млекопитающих	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.124	Регуляция экспрессии генов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.125	Повторяющиеся последовательности ДНК у эукариотов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.126	Гены глобиновых генов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.127	Гены факторов роста	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.128	Экспрессия различных бактериальных генов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.129	Молекулярные механизмы лекарственной устойчивости	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.130	Молекулярно-генетические основы мышечной дистрофии Дюшенна-Бекера, хореи Гентингтона	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.131	Пренатальная диагностика серповидноклеточной анемии, талассемии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.132	Наследственная нейропатия Лебера	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.133	Методы определения последовательности нуклеотидов ДНК в геноме человека	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.134	Структура, транскрипция и процессинг РНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.135	Типы РНК, транскриптом	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.136	Механизмы транскрипции РНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.137	Нуклеазы и обмен РНК в клетке	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.138	Ингибирование РНК-полимеразы антибиотиками и токсинами	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.139	Молекулярные механизмы устойчивости стафилококков к эритромицину	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.140	Синдром ломкой X-хромосомы и дефекты хроматина	ПК-5

Б1.Б.3.4.2.141	Транскрипционные факторы и канцерогенез	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.142	Генетические дефекты информационной РНК и талассемия; системные аутоиммунные заболевания	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.143	Синтез белка: транскрипция, трансляция и посттрансляционные процессы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.144	Компоненты трансляционного аппарата	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.145	Роль микро-РНК в контроле экспрессии генов и синтезе белка	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.146	Созревание белка: модификация, секреция и направленный перенос	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.147	Пространственная укладка полипептидной цепи. Роль шаперонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.148	Посттранскрипционный процессинг белков и пептидов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.149	Посттрансляционный протеолиз. Активация предшественников ферментов и других биологически активных белков и пептидов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.150	Катаболизм белков. Убиквитинная система и протеосомы в норме и при патологии	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.151	Роль точечной мутации при синтезе гемоглобина (талассемия)	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.152	Точечные мутации при наследственной гиперпроинсулинемии и дефектах нарушения синтеза коллагена	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.153	Наследственный дефект деградации белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.154	Дефект в кодоне посттрансляционной трансформации, как врожденный дефект деградации белка и развитие муковисцидоза	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.155	Молекулярная сигнализация. Сигнальные молекулы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.156	Биохимия гормонов: полипептидные гормоны. Инактивация и деградация гормонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.157	Каскадные системы процессинга гормонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.158	Функции основных полипептидных гормонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.159	Синтез гормонов - производных аминокислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.160	Регуляция функции клетки и секреция гормонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.161	Взаимодействия в системе гормон-рецептор	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.162	Функции рецепторов гормонов и онкогенез	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.163	Стероидные гормоны. Структура, синтез, метаболизм, инактивация стероидных гормонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.164	Контроль синтеза и секреции стероидных гормонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.165	Рецепторы стероидных гормонов	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.166	Апоптоз как пример действия гормонов на клеточном уровне. Апоптоз клеток овариального цикла	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.167	Болезни, связанные с нарушением функций желез внутренней секреции (гипо- и гиперфункция)	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.168	Детоксицирующие системы клеток	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.169	Цитохромы Р 450. Многообразие форм и физиологические функции	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.170	Ингибиторы системы цитохромов Р 450	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.171	Синтез и биологические функции оксида азота	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.172	Генетический полиморфизм ферментов, метаболизирующих лекарственные препараты	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.173	Транспорт и распределение железа в организме	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.174	Железосодержащие белки	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.175	Молекулярная регуляция обмена железа	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.176	Биосинтез и катаболизм гема	ПК-5

Б1.Б.3.4.2.177	Мутации генов, регулирующих обмен железа	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.178	Дефицит церулоплазмينا	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.179	Железодефицитная анемия	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.180	Транспорт газов и регуляция рН крови	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.181	Перенос кислорода кровью	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.182	Основные формы гемоглобина	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.183	Физические факторы, влияющие на связывание кислорода гемоглобином	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.184	Роль воды в процессах жизнедеятельности организма	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.185	Буферные системы плазмы крови, интерстициальной жидкости и клеток	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.186	Транспорт двуокиси углерода	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.187	Кислотно-основное равновесие и его регуляция. Значение определения в клинике	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.188	Молекулярные основы развития цианоза (метгемоглобин и сульфгемоглобин), метаболического алкалоза и хронического респираторного ацидоза	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.189	Пищеварение и всасывание основных питательных веществ	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.190	Механизмы защиты клеток пищеварительного тракта от самопереваривания	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.191	Особенности переваривания и всасывания различных типов пищевых веществ	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.192	Гидролитические ферменты пищеварительного тракта	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.193	Эпителиальные клетки и трансклеточный транспорт питательных веществ	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.194	Метаболизм желчных кислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.195	Основы питания. Макронутриенты и микронутриенты	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.196	Макро- и микроминералы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.197	Водо- и жирорастворимые витамины. Авитаминозы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.198	Основные биологические механизмы транспорта, распределения, хранения и мобилизации различных типов веществ в тканях организма	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.199	Хранение и утилизация источников энергии в различных клетках	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.200	Особенности питания при патологии почек и других болезнях, в том числе наследственной природы	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.201	Сбалансированное питание для здоровых людей. Питание людей пожилого возраста	ПК-5
Б1.Б.3.4.2.202	Роль гормонов в координации распределения пищевых веществ	ПК-5
Б1.Б.3.4.3	Молекулярные основы структуры и функции клеток. Медицинские аспекты	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.1	Формирование различных клеточных фенотипов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.2	Молекулярная организация, функции и типы клеточных мембран	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.3	Транспорт веществ через биологические мембраны. Пассивный, активный и совместный перенос	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.4	Типы и функции мембранных липидных компонентов. Мембранные липиды, участвующие в передаче сигналов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.5	Мембранные белки: физико-химические и биологические свойства	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.6	Интегральные мембранные белки	ПК-5

Б1.Б.3.4.3.7	Мембранные белки, связанные с липидами и углеводами	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.8	Периферические и мембранные белки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.9	Поверхностные рецепторы клеточных мембран	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.10	Клеточное ядро. Хранение и переработка информации. Обмен макромолекул между ядром и цитоплазмой	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.11	Синтез рибосом в ядрышке	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.12	Ядерная оболочка	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.13	Механизм ядерного импорта и экспорта	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.14	Митохондрии: структура и метаболические функции. Транспортные системы.	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.15	Митохондриальная ДНК	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.16	Наружная и внутренняя митохондриальные мембраны	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.17	Митохондриальный матрикс	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.18	Митохондрии и клеточная энергетика	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.19	Тканевое окисление	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.20	Протонный насос	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.21	Образование ацетил-КоА	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.22	Транспорт электронов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.23	Ингибирование дыхательной цепи	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.24	Молекулярные основы развития миопатии, сахарного диабета, глухоты, атрофии зрительных нервов, неройпатия, атаксии, пигментозного ретинита, митохондриальнойэнцефаломиопатии	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.25	Пероксисомы: структура и функции (оксидазы перексисом). Окисление жирных кислот	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.26	Группы пероксисомных болезней человека	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.27	Эндоплазматический ретикулум: структура и функции	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.28	Синтез белка: рибосомы, мРНК, сигнальные пептиды молекул белка	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.29	Транспорт белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.30	Механизмы переноса секреторных белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.31	Гликозилирование белков и липидов при переносе в полость эндоплазматическогоретикулума	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.32	Биосинтез мембранных липидов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.33	Везикулярный транспорт - основная транспортная система клеток	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.34	Секреторные механизмы клеток	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.35	Комплекс Гольджи и его строение	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.36	Посттрансляционные биохимические процессы в комплексе Гольджи	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.37	Механизм сортировки биомолекул для транспорта	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.38	Лизосомы. Структура и функции	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.39	Гидролазы лизосом	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.40	Биосинтез и транспорт лизосомных белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.41	Молекулярные основы лизосомных болезней. Болезни накопления мукополисахаридов, нарушения механизма транспорта лизосомных ферментов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.42	Эндоцитоз	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.43	Биохимические функции цитоплазмы	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.44	Биохимия клеточного цикла и деления клетки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.45	Фазы нормального клеточного цикла	ПК-5

Б1.Б.3.4.3.46	Молекулярная регуляция клеточного цикла	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.47	Роль циклинзависимых киназ и циклинов в клеточном цикле	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.48	Апоптоз-программируемая клеточная смерть. Инициация и механизм самоуничтожения клетки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.49	Изменения мембран апоптотических клеток	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.50	Механизмы передачи сигнала при апоптозе. Сигнальные молекулы	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.51	Молекулярные механизмы старения клетки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.52	Факторы роста клеток различных тканей. Синтез, транспорт, функции	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.53	Механизм нерегулируемого клеточного роста и его клиническое значение	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.54	Онкогенные и антионкогенные белки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.55	Основные механизмы деления клеток	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.56	Конденсация хроматина	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.57	Растворение ядерной мембраны	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.58	Цитокинез. Механизм и функции	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.59	Строение и функции цитоскелета	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.60	Микротрубочки. Белки, ассоциированные с микротрубочками	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.61	Актиновые филаменты и их функции. Промежуточные филаменты.	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.62	Актин-связывающие белки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.63	Актиновый цитоскелет. Участие актина в развитии рака	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.64	Миозины и связанные с ними молекулы	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.65	Молекулярные основы клеточных контактов, межклеточной адгезии и внеклеточного матрикса	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.66	Клеточно-матриксные взаимодействия	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.67	Молекулы клеточной адгезии. Общие сведения. Структура	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.68	Молекулярные механизмы передачи сигнала внутри клетки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.69	Наружный, трансмембранный и цитоплазматический домены рецепторов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.70	Фосфорилирование и клеточная сигнализация	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.71	Роль дефосфорилирования в сигнальной системе	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.72	Киназы и фосфатазы	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.73	Вторичные мессенджеры	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.74	Механизмы межклеточной сигнализации	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.75	Сигнализация с участием клеточных рецепторов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.76	Сигнальные механизмы, несвязанные с поверхностными рецепторами клетки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.77	Роль секретина и кальция	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.78	Роль оксида азота в клеточной сигнализации	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.79	Физиологические и токсические эффекты оксида азота.	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.80	Сигнализация с участием поверхностных рецепторов клетки	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.81	Рецепторы ионных каналов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.82	Рецепторы, сопряженные с G-белками	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.83	Механизм сигнального действия G-белков	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.84	Внутриклеточные кальциевые каналы	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.85	Молекулярные принципы передачи сигнала в сенсорных клетках	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.86	Механизмы передачи сигнала: фермент-связывающие и фермент-содержащие рецепторы	ПК-5

Б1.Б.3.4.3.87	Рецепторные тирозинкиназы, основная структура.	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.88	Механизмы передачи сигнала рецепторными тирозинкиназами	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.89	Свойства нетирозинкиназных рецепторов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.90	Рецепторы гемопоэтических цитокинов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.91	Сигнальный механизм гемопоэтических цитокинов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.92	Сигнальные молекулы, их рецепторы и клеточный ответ	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.93	Гормональные сигнальные системы	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.94	Сигнальные системы факторов роста	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.95	Сигнальные системы нейромедиаторов	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.96	Трансформирующая сигнальная система факторов роста	ПК-5
Б1.Б.3.4.3.97	Передача сигнала через интегриновые рецепторы	ПК-5
Б1.Б.3.4.4	Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.1	Молекулярные и клеточные основы регуляторных механизмов и их нарушения	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.2	Нарушения синтеза, структуры и функций биомолекул в этиологии и патогенезе болезней	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.3	Вклад генетики в медицину	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.4	Молекулярные основы наследственности	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.5	Цитологические основы наследственности	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.6	Наследственность и патология	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.7	Хромосомные болезни	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.8	Болезни с наследственным предрасположением	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.9	Цитогенетические методы диагностики хромосомных болезней	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.10	Биохимическая диагностика наследственных болезней	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.11	Молекулярно-генетическая диагностика наследственных болезней	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.12	Мониторинг врожденных аномалий развития	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.13	Неонатальный скрининг	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.14	Современные понятия о гене	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.15	Реализация наследственной информации в клетке эукариот	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.16	Механизм репликации ДНК	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.17	Биологический смысл репликации	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.18	Механизм синтеза новой цепи ДНК на лидирующей нити в процессе репликации	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.19	Состав, структура, функции т-РНК и-РНК	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.20	Механизмы нарушения сплайсинга	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.21	Мутации в ДНК на уровне белка	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.22	Механизм нормальной экспрессии генов	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.23	Функции промотора гена	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.24	Причины белкового многообразия в организме человека	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.25	Причины и функции кроссинговера	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.26	Процесс конъюгации	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.27	Состав, структура и функции хромосом	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.28	Функции центромеры	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.29	Функции теломеры	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.30	Хромосомные нарушения	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.31	Патогенез хромосомных болезней	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.32	Моногенные и мультифакториальные заболевания	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.33	Эпигенетическая модификация родительских аллелей	ПК-6

Б1.Б.3.4.4.34	Генетика рака.	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.35	Мутагенез	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.36	Фармакогенетика	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.37	Основы генетического консультирования	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.38	Медико-генетический прогноз	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.39	Периконцепционная профилактика	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.40	Метод инвазивной пренатальной диагностики	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.41	Защитные системы организма	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.42	Организация и функции иммунной системы	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.43	Система Т и В-лимфоцитов и их взаимодействие	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.44	Иммуноглобулины: особенности структуры, гетерогенность, свойства, биологическая активность	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.45	Препараты иммуноглобулинов	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.46	Механизмы поддержания иммуногенетической толерантности и аутоиммунитет	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.47	Противоинфекционный, протективный иммунитет	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.48	Первичные и вторичные иммунодефицитные состояния	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.49	Основы иммуноотропной терапии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.50	Иммунная система и канцерогенез	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.51	Клиническая значимость лабораторных методов исследования иммунной системы	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.52	Клетки, секретирующие антитела	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.53	Природа и функция антигенов	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.54	Суперантигены	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.55	Иммунологическая толерантность	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.56	Врожденные иммунологические реакции	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.57	Клетки-эффекторы врожденной иммунной защиты	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.58	Тканевые макрофаги	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.59	Инфекции, которые развиваются на фоне дефекта фагоцитоза	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.60	Основные биологические эффекты системы комплемента	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.61	Врожденная и приобретенная недостаточность белков системы комплемента	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.62	Типы клеток, которые обладают иммунологической памятью	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.63	Оценка гуморального иммунитета	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.64	Иммунные эффекторный механизмы отторжения трансплантата	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.65	Сигнальные пути передачи информации в ходе распознавания антигена Т-клеточными рецепторами	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.66	Характеристика и классификация цитокинов	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.67	Интерлейкины с иммуносупрессивной активностью	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.68	Семейства интерлейкинов с провоспалительной активностью	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.69	Органоспецифические аутоиммунные заболевания	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.70	Факторы иммунорезистентности опухоли	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.71	Моноклональные антитела	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.72	Медиаторы аллергического воспаления	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.73	Основные семейства гуморальных факторов врожденного иммунитета	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.74	Врожденные дефекты иммунной системы	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.75	Определение понятий «здоровье», «болезнь», «патогенез», «саногенез»	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.76	Защитные ферментативные механизмы организма	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.77	Молекулярные механизмы протеолитических систем плазмы	ПК-6

	крови и их нарушения при патологии	
Б1.Б.3.4.4.78	Регуляция свертывания крови	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.79	Регуляция фибринолиза	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.80	Тромбозы, геморрагии, тромбогеморрагические состояния	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.81	Механизмы развития диссеминированного внутрисосудистого свертывания. Возможности терапии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.82	Калликриин-кининовая и ренин-ангиотензиновая системы, их взаимодействия и участие в развитии воспаления и регуляции артериального давления	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.83	Нерегулируемый протеолиз. Ингибиторы протеолитических ферментов-защита от деструкций белков	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.84	Защита от ксенобиотиков. Микросомальные оксидазы гепатоцитов	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.85	Оксидантная и антиоксидантная системы. Стратегия защиты от активных форм кислорода	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.86	Молекулярные механизмы воспаления. Типы воспалительных реакций	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.87	Этиология. Определение, понятия	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.88	Реактивность. Определение, понятия и характеристика основных форм реактивности	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.89	Типовые структурно-функциональные нарушения субклеточных и клеточных структур	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.90	Патология клетки и болезнь	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.91	Патология эндоплазматического ретикулума	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.92	Расстройства местного кровообращения	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.93	Тромбоз. Эмболии. Молекулярные и патофизиологические аспекты	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.94	Воспаление. Патофизиологические аспекты	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.95	Фагоцитоз. Стадии фагоцитоза	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.96	Патофизиология боли.	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.97	Стресс (адаптационный синдром)	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.98	Шок, коллапс, кома	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.99	Понятие хрономедицины и хронофармакологии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.100	Экологические факторы и их значение в возникновении и развитии болезней	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.101	Патофизиологические основы программированной клеточной гибели	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.102	Заболевания, связанные с нарушением апоптоза	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.103	Гиперлиппротеинемии, семейная гиперальфа-липопротеинемия, семейная гипер- β -липопротеинемия, наследственный дефект apo-B-100, apo-1 и -C-III. Семейная недостаточность альфа-липопротеина, акантоцитоз, абета-липопротеинемия, гиполитопротеинемии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.104	Молекулярные механизмы развития врожденной недостаточности сахарозоизомальтазы, муковисцидоза, наследственной эмфиземы легких, семейной гиперхолестеринемии, недостаточности адгезии лейкоцитов	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.105	Формы семейной гиперхолестеринемии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.106	Атеросклероз. Молекулярные и клеточные механизмы развития	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.107	Внутриклеточная регенерация	ПК-6

Б1.Б.3.4.4.108	Биосовместимость лекарственных средств	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.109	Рецепторные механизмы действия лекарственных средств	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.110	Физиологическое старение организма.	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.111	Возрастная медицина	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.112	Гипоксия. Фундаментальные и прикладные проблемы	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.113	Боль. Фундаментальные и прикладные проблемы	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.114	Гомоцистеинемия. Фундаментальные и прикладные аспекты	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.115	Основные тенденции развития клеточных технологий	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.116	Фундаментальные и прикладные исследования стволовых клеток	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.117	Митохондриальная физиология, патофизиология и фармакология	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.118	Диабетические ангиопатии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.119	Побочные эффекты химиотерапевтических средств	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.120	Методы определения тромбоцитарного гемостаза	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.121	Методы определения плазменного гемостаза, фибринолиза	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.122	Биохимические методы исследования крови	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.123	Основы адаптации клеток к факторам среды	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.124	Современные представления об артериальных и венозных тромбозах	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.125	Хронические болевые синдромы.	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.126	Фундаментальные основы регенеративной медицины	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.127	Клеточные технологии в биологии и медицине	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.128	Фундаментальные и прикладные проблемы нейропатобиологии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.129	Фундаментальные и прикладные проблемы кровообращения	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.130	Аутопсийный и биопсийный материал в патологоанатомическом диагнозе	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.131	Патологоанатомический диагноз.	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.132	Современные технологии в гистологической лабораторной технике	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.133	Компенсаторные и приспособительные процессы	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.134	Биохимические и клеточные основы развития опухолей	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.135	Патологическая физиология и анатомия инфекционных и паразитарных болезней	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.136	Патологическая физиология и анатомия новообразований	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.137	Патологическая анатомия болезней различных органов и систем организма	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.138	Современные возможности патологической анатомии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.139	Значение прижизненных морфологических исследований	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.140	Принципы и методы иммуногистохимической и молекулярно-генетической диагностики рака и оценки эффективности таргетной терапии	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.141	Проблемы сопоставления клинических и патологоанатомических диагнозов	ПК-6
Б1.Б.3.4.4.	Молекулярные механизмы действия лекарств	ПК-6
Б1.Б.3.4.5	Биомедицинские технологии	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.1	Генно-инженерные технологии	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.2	Основные методы микродиагностики в медицине. Применение рентгеноструктурного анализа, ядерно-магнитно-резонансной, атомной, молекулярной и масс-спектропии для идентификации структуры биомолекул	ПК-5

Б1.Б.3.4.5.3	Физико-химические и другие методы изучения структуры и свойств макромолекул. Основы препаративной и аналитической биохимии.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.4	Инновационные методы молекулярной и молекулярно-генетической клинической диагностики	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.5	Новые технологии прижизненной визуализации. Криоэлектронная микроскопия.	
Б1.Б.3.4.5.6	Компьютерные технологии в биомедицине. Компьютерный дизайн лекарств на основе знания структуры молекул-мишеней.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.7	Устройства для адресной (таргетной) доставки лекарств	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.8	Инновационные биомедицинские технологии XXI века	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.9	Геномика. Задачи и применение в клинической практике	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.10	Транскриптомика. Задачи и возможности в клинической практике.	
Б1.Б.3.4.5.11	Протеомика. Задачи и возможности применения в клинической практике	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.12	Направления современной клинической протеомики	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.13	Метаболомика. Современное состояние	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.14	Развитие технологий изучения генома, протеома, метаболома.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.15	Современные подходы редактирования генома.	
Б1.Б.3.4.5.16	Использование новых методов молекулярного анализа для оценки предрасположенности к болезням, профилактика и лечение.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.17	Клеточные биотехнологии. Тканевая инженерия. Клеточная терапия.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.18	Трансляционная медицина.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.19	Пути преодоления разрыва между фундаментальными исследованиями и медицинской практикой.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.20	Внедрение фундаментальных знаний в образовательные программы.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.21	Улучшение качества медицинской помощи путем использования информации о биомаркерах и молекулярных основах развития болезней.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.22	Стратегия выбора маркеров и их сочетаний для диагностики и мониторинга ключевых показателей состояния организма.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.23	Междисциплинарные подходы к оценке риска социально-значимых заболеваний.	
Б1.Б.3.4.5.24	Основы персонализированной прогностической медицины.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.25	Таргетная персонализированная терапия.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.26	Лекарственные препараты, действующие на конкретные генетические программы и молекулы белка.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.27	Оценка уровней экспрессии молекулярно-генетических маркеров для диагностики и таргетной терапии злокачественных опухолей различных локализаций.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.28	Моделирование биомикросистем с использованием технологий микрофлюидики.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.29	Возможности современной биомедицинской информатики	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.30	Разработка стандартных маркеров на основе связей ген-РНК-белок-метаболит для различных патологий.	ПК-5
Б1.Б.3.4.5.31	Использование вычислительной техники для анализа и моделирования биологических систем	ПК-5

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

4.2 Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов / зач. ед
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	96
- лекции	8
- семинары	88
- практические занятия	–
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	48
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
Итого:	144 .часа/4 зач.ед.

4.3 Разделы дисциплины и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ^I	СЗ ^{II}	ПЗ ^{III}	СР ^{IV}	
Первый семестр						
Б1.Б.3.4.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с различными патологиями	2	18	–	10	УК-1
Б1.Б.3.4.2	Молекулярные и клеточные основы медицины	2	18	–	9	ПК-5
Б1.Б.3.4.3	Молекулярные основы структуры и функции клеток. Медицинские аспекты	1	18		9	ПК-5
Б1.Б.3.4.4	Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии	1	17	–	10	ПК-6
Б1.Б.3.4.5	Биомедицинские технологии	2	17	–	10	ПК-5
Итого		8	88	–	48	

4.4. Лекционный курс

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции,

^I Л - лекции

^{II} СЗ – семинарские занятия

^{III} ПЗ – практические занятия

^{IV} СР – самостоятельная работа

современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (8 акад. час.):

1. Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии.
2. Организация и функции иммунной системы.
3. Иммунная система и канцерогенез. Клиническая значимость лабораторных методов исследования иммунной системы. Основы патологической анатомии.
4. Наследственность и патология. Хромосомные болезни.
5. Молекулярно-генетическая диагностика наследственных болезней
6. Патологическая анатомия новообразований.
7. Биомедицинские технологии XXI века.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (88 акад. час.):

1. Структура, функции и метаболизм белков. Этиология и патогенез заболеваний, вызванных нарушениями структурно-функциональных связей белковых молекул.
2. Структура, функции и метаболизм липидов. Этиология и патогенез заболеваний, вызванных нарушениями строения, функций и метаболизма липидов.
3. Структура, функции и метаболизм углеводов. Этиология и патогенез заболеваний, вызванных нарушениями строения, функций и метаболизма углеводов .
4. Строение, функции и метаболизм нуклеиновых кислот. Нарушения химической структуры и конформации нуклеиновых кислот. Заболевания, связанные с нарушением метаболизма нуклеиновых кислот и нуклеотидов.
5. Ферменты: классификация, кинетика и регуляция. Нарушения регуляции активности ферментов при патологии.
6. Биоэнергетика и процесс окисления. Нарушения образования энергии и процессов окисления.
7. Биохимия и функции гормонов: полипептидные гормоны, стероидные гормоны. Этиология и патогенез заболеваний, связанных с нарушением транспорта и катаболизма гормонов.
8. Молекулярные основы структуры и функции клеток, медицинские аспекты.
9. Молекулярная структура и функциональные компоненты клеточных мембран. Этиология и патогенез заболеваний при нарушениях структуры функциональных компонентов клеточных мембран .
10. Молекулярная структура и функции внутриклеточных органелл. Патологические состояния, вызванные нарушением молекулярной структуры и функций внутриклеточных органелл.
11. Молекулярные основы клеточных контактов, межклеточной адгезии и внеклеточного матрикса.

12. Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии.

13. Достижения современной биохимии в расшифровке процессов жизнедеятельности организма.

14. Биорегулирующие функции протеолиза. Защита организма от собственных протеиназ.

15. Биомаркерные стратегии в диагностике болезней человека.

16. Неотложные состояния. Молекулярные основы патогенеза и коррекции.

17. Метаболические аспекты развития сердечно-сосудистых заболеваний.

18. Современные концепции и методы исследования гемостаза.

19. Молекулярные и цитологические основы наследственности.

20. Моногенные и полигенные наследственные заболевания.

21. Цитогенетические методы диагностики хромосомных болезней. Биохимическая диагностика наследственных болезней.

22. Система Т- и В-лимфоцитов и их взаимодействие.

23. Иммуноглобулины: гетерогенность, свойства, биологическая активность. Препараты иммуноглобулинов.

24. Механизмы поддержания иммуногенетической толерантности и аутоиммунитет. Противоинфекционный, протективный иммунитет.

25. Первичные и вторичные иммунодефицитные состояния. Основы иммуотропной терапии.

26. Гуморальные факторы врожденного иммунитета.

27. Иммунокомпетентные клетки и их роль в иммунном ответе.

28. Иммуногенетика и молекулярные основы иммунного ответа

29. Молекулярно-клеточные основы иммунного ответа

30. Физиология и патофизиология иммунного ответа

31. Регуляция иммунной системы.

32. Основы заместительной и иммуотропной терапии

33. Биохимические и физиологические основы программированной клеточной гибели.

34. Внутриклеточная регенерация. Основы современной регенерационной медицины.

35. Биохимические и патофизиологические аспекты атеросклероза.

36. Биосовместимость лекарственных средств. Лекарственные болезни.

37. Биохимия и физиология старения организма.

38. Биохимия и патофизиология воспаления. Типы воспалительных реакций.

39. Развитие гипоксии и ее последствия.

40. Боль. Фундаментальные и прикладные проблемы.

41. Гомоцистеинемия: фундаментальные и прикладные аспекты.

42. Основные тенденции развития современных клеточных технологий.

43. Основы адаптации клеток к факторам среды.

44. Современные представления об артериальных и венозных тромбозах.

45. Хронические болевые синдромы. Биохимия и патофизиология боли.

46. Фундаментальные основы регенеративной медицины. Клеточные технологии в биологии и медицине.

47. Фундаментальные и прикладные проблемы нейрпатобиологии.
48. Фундаментальные и прикладные проблемы кровообращения.
49. Современные возможности патологической анатомии. Значение прижизненных морфологических исследований.
50. Принципы и методы иммуногистохимической диагностики рака и оценки эффективности таргетной терапии.
51. Принципы патологоанатомической диагностики болезней человека.
52. Ультраструктурная специфичность болезней человека.
53. Молекулярно-биологическая специфичность болезней человека.
54. Молекулярные основы клеточных контактов, межклеточной адгезии и внеклеточного матрикса. Их роль в норме и при патологии .
55. Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии .
56. Молекулярные механизмы действия лекарств. Понятие о лекарственной болезни .
57. Современные биомедицинские технологии.
58. Основы молекулярно-генетической диагностики болезней.

4.6. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходе от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (48 акад. час.):

1. Структурно-функциональные связи в семействах белков. Значение определения белковых семейств при заболеваниях.
2. Биологические мембраны: структура и функции. Нарушения, связанные со структурой и функцией мембран.
3. Основные и специфические пути метаболизма углеводов и их регуляция.

4. Структура и функции липидов. Утилизация и хранение энергии. Нарушения метаболизма специфических липидов.

5. Метаболизм аминокислот. Регуляция и заболевания, связанные с ее нарушениями. Метаболизм пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов.

6. Химическая структура и конформация ДНК. Регуляция экспрессии генов.

7. Железо и метаболизм гема. Железодефицитная анемия.

8. Транспорт газов и регуляция рН крови.

9. Биохимия и физиология пищеварения. Механизм всасывания основных питательных веществ.

10. Митохондрии и клеточная энергетика.

11. Роль интегрин-фибронективного рецептора в процессе метастазирования опухолей.

12. Молекулярные и клеточные основы регуляторных механизмов и их нарушения.

13. Нарушения синтеза, структуры и функций биомолекул в этиологии и патогенезе болезней.

14. Медико-генетическое консультирование. ДНК-диагностика наследственных заболеваний.

15. Пренатальная диагностика наследственных болезней .

16. Диагностика наследственных болезней обмена.

17. Портретная диагностика наследственных болезней.

18. Лабораторная оценка врожденного и адаптивного иммунитета для иммунодиагностики, прогноза и определения эффективности терапии при различных видах иммунопатологии.

19. Диагностика инфекционных заболеваний (ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов, и др.) с использованием иммунологических и генно-инженерных методов.

20. Иммунодиагностика аллергических заболеваний.

21. Иммунодиагностика аутоиммунных заболеваний.

22. Анализ эффективности иммунолабораторного обследования больных с разной патологией.

23. Рецепторные механизмы действия лекарственных средств.

24. Побочные эффекты химиотерапевтических средств.

25. Митохондриальная физиология, патофизиология и фармакология.

26. Фундаментальные и прикладные исследования стволовых клеток.

27. Биохимические основы развития диабетических ангиопатий.

28. Современные методы определения гемокоагуляции и фибринолиза.

29. Современные биохимические и цитологические методы исследования крови. Методы определения тромбоцитарного гемостаза.

30. Методические аспекты исследования культуры клеток .

31. Ультроструктурная специфичность болезней человека .

32. Фундаментальные основы патологической анатомии.

33. Основы современной гистологической техники и технологии патологоанатомических исследований .

34. Инновационные биомедицинские технологии XXI века. Геномика, протеомика, метаболомика. Биомедицинская информатика.

35. Клеточные биотехнологии. Молекулярные аспекты.

36. Трансляционная медицина.

4.7. Организация самостоятельной работы ординаторов:

Индекс	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов
Б1.Б.3.4.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с различными патологиями	Рефераты	10
Б1.Б.3.4.2	Молекулярные и клеточные основы медицины	Устный опрос	9
Б1.Б.3.4.3	Молекулярные основы структуры и функции клеток. Медицинские аспекты	Анализ современных публикаций по профилю специальности	9
Б1.Б.3.4.4	Биомедицинские науки в расшифровке процессов жизнедеятельности организма в норме и при патологии	Подготовка к решению ситуационных задач по теме «Виды, диагностика и терапия первичных иммунодефицитов» и подготовка к контролю по теме «Вторичные иммунодефициты» Сравнительный анализ по проблеме: «Фагоцитоз. Стадии фагоцитоза, их механизмы»	10
Б1.Б.3.4.5	Биомедицинские технологии	Анализ научных публикаций по профилю специальности Доклады	10
Итого:			48

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2 Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (*дифференцированного зачета*).

5.3 Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих

теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> Дайте определение понятия «геном человека» <u>Ответ:</u> - это весь объем наследственной информации, необходимой для развития организма</p>	УК-1, ПК-5
2.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> Перечислите типы молекул клеточной адгезии <u>Ответ:</u> 1. Кадгерины. 2. Интегрины. 3. Селектины. 4. Иммуноглобулины. 5. Молекулы движения.</p> <p><u>Ответ:</u> 1. свободная вода — жёсткость хрящевой ткани; 2. волокнистые (коллаген II типа) и аморфные (минорные) коллагены – прочность хрящевой ткани; 3. агрегаты мономеров протеогликанов — упругость хрящевой ткани за счёт связанной с ними воды.</p>	УК-1, ПК-5

6.1.2 Примеры тестовых заданий

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> Специфичность функции плазмолеммы обеспечена: А. её липидным составом; Б. поверхностным её зарядом; В. её белками и углеводами; Г. рН среды; Д. насыщенностью среды кислородом.</p> <p><u>Ответ:</u> В</p>	УК-1, ПК-5
2.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> В препарате определяется клетка, на апикальной поверхности которой имеются реснички. Какова функция этой клетки? А. всасывание; Б. перемещение веществ и жидкости; В. рецепторную; Г. транспортную; Д. сократительную.</p> <p><u>Ответ:</u> Б.</p>	УК-1, ПК-5
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> Какой тип яйцеклетки у человека? А. алецитальная; Б. олиголецитальная;</p>	УК-1, ПК-5

	В. мезолецитальная; Г. первично изолецитальная; Д. Вторично изолецитальная.	
	Ответ: Д.	
2.	Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа: Оплодотворение яйцеклетки человека происходит в: А. брюшной полости; Б. полости матки; В. истмической части маточной трубы; Г. ампулярной части маточной трубы; Д. шейке матки.	УК-1, ПК-5
	Ответ: Г.	
Молекулярные и клеточные основы регуляторных механизмов и их нарушения		
1.	Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа: Гиалиновый хрящ в организме взрослого человека можно встретить в: А. ушной раковине; Б. надгортаннике; В. трахее; Г. межпозвонковых дисках; Д. кончике носа.	УК-1, ПК-5
	Ответ: В	
2.	Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа: В какой зоне скелетного мышечного располагаются клетки миосателиты? А. рядом с митохондриями; Б. в центральной части саркоплазмы; В. прилежат снаружи к поверхности миосимпласта; Г. равномерно распределены по саркоплазме; Д. в эндомизии.	УК-1, ПК-5
	Ответ: В	
Молекулярные и клеточные основы регуляторных механизмов и их нарушения		
1.	Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа: Для артерии эластического типа не характерно наличие: А. клапанов; Б. внутренней оболочки, состоящей из эндотелия, базальной мембраны, субэндотелиального слоя; В. средней оболочки, содержащей гладкомышечные клетки и эластические окончатые мембраны; Г. наружной оболочки, состоящей из рыхлой волокнистой соединительной ткани.	УК-1, ПК-5
	Ответ: А	
2.	Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа: Лимфатический узелок селезенки не содержит: А. периартериальной зоны; Б. центра размножения; В. мантийной зоны; Г. слоистого эпителиального тельца (тельце Гассала); Д. маргинальной зоны.	УК-1, ПК-5
	Ответ: Г	

6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i> О чем свидетельствует обилие статочных телец в клетке? <i>Ответ:</i> Остаточные тельца — это лизосомы содержащие непереваренный фагоцитированный материал. Их обилие в клетке свидетельствует о «функциональной изношенности» клетки.</p>	УК-1, ПК-5
2.	<p><i>Контрольное задание:</i> К чему приведёт врождённый дефект синтеза белков аксонемы? <i>Ответ:</i> Аксонема лежит в основе органелл специального назначения — ресничек и жгутиков, обеспечивая их движение. Нарушение их функции (синдром Картагенера) обуславливает развитие у человека хронических заболеваний дыхательных путей (как следствие нарушения очищения поверхности респираторного эпителия) и бесплодие у мужчин (вследствие неподвижности спермиев)</p>	УК-1, ПК-5
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i> Дайте краткую структурно-функциональную характеристику плаценте <i>Ответ:</i> <i>Строение:</i> хорион формируют дисковидный контакт со стенкой матки. Ворсинки хориона глубоко проникают в эндометрий, растворяют его, вследствие чего формируются лакуны, заполненные кровью матери. <i>Тип питания зародыша — гемотрофный:</i> диффузия питательных веществ из заполненных кровью матери лакун в ворсинки хориона. <i>Изменения в процессе родов:</i> в родах отторгается не только плацента, но и весь функциональный слой эндометрия, что сопровождается выраженным послеродовым кровотечением.</p>	УК-1, ПК-5
2.	<p><i>Контрольное задание:</i> Дайте краткую характеристику процесса имплантации зародыша. <i>Ответ:</i> <i>Имплантация</i> – процесс проникновения зародыша в эндометрий и установление связей с кровеносными сосудами матки самки. <i>Фазы имплантации:</i> 1. Адгезия (прилипание) – прикрепление зародыша к эндометрию; 2. Инвазия (погружение) – внедрение зародыша в эндометрий.</p>	УК-1, ПК-5
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i> Дайте характеристику структурная организация стенки кровеносного сосуда. <i>Ответ:</i> Оболочки стенки сосуда состоит из: <u>А. Внутренняя оболочка (интима).</u> Включает в себя: 1. Эндотелиальный слой (эндотелий+базальная мембрана). 2. Подэндотелиальный слой. 3. Внутреннюю эластическую мембрану (м.б. либо отчётливая, либо редуцирована, либо м.б. представлена аналогом — сетью эластических волокон).</p>	УК-1, ПК-5

	<p><u>Б. Средняя оболочка (медиа).</u> Включает в себя:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Циркулярные слои гладких миоцитов. 2. Сеть коллагеновых, ретикулярных и эластических волокон. 3. Аморфное вещество СТ. 4. Фибробласты (единичные). <p><u>В. Наружная оболочка (адвентиция).</u> Включает в себя:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Наружную эластическую мембрану (<i>может отсутствовать</i>). 2. РВСТ, содержащая нервы (<i>мякотные и безмякотные</i>), и кровеносные сосуды (<i>сосуды сосудов</i>). 	
2.	<p><i>Контрольное задание:</i> Строение кожи млекопитающих. <i>Ответ:</i> Кожа всех млекопитающих имеет общий план строения. <u>Слои кожи:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. эпидермис; 2. дерма; 3. подкожная клетчатка (гиподерма). <p>При этом выделяют следующие <u>виды кожи</u>:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тонкая кожа (кожа с волосом). 2. толстая кожа. <p>Толщина эпидермиса и дермы имеет не только видовые, половые и индивидуальные различия, но она различается у одного и того же индивида в различных областях тела.</p> <p><u>Кожа самая толстая на:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. дорсальной поверхности тела; 2. латеральных поверхностях конечностей. <p><u>Кожа самая тонкая на:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вентральной поверхности тела; 2. медиальных поверхностях конечностей. 	УК-1, ПК-5

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> Видимый при световой микроскопии гетерохроматин в ядре является:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. функционально активной частью хромосом; Б. функционально неактивной частью хромосом; В. ядрышковым организатором; Г. скоплением рибонуклеопротеидов; Д. артефактом приготовления препарата. <p><i>Ответ:</i> Б.</p>	УК-1, ПК-5
2.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> В препарате лёгкого обнаружено большое количество отложений тёмно-бурого цвета. К какому типу включений в клетке они относятся?</p> <ol style="list-style-type: none"> А. экзогенные пигментные; Б. эндогенные пигментные; 	УК-1, ПК-5

	В. трофические; Г. секреторные; Д. экскреторны. <i>Ответ: А</i>	
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> При гистологическом исследовании материала самопроизвольного аборта выявлен зародыш с повреждением сегментарных ножек. Нарушение развития каких структур возможны при такой патологии? А. пищеварительной системы. Б. мочевой и половой систем; В. поперечнополосатой скелетной мышечной ткани. Г. сердечной мышечной ткани. Д. волокнистой соединительной ткани. <i>Ответ: Б.</i>	УК-1, ПК-5
2.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> В родильное отделение поступила беременная с маточным кровотечением. Какой процесс определяет место развития плаценты? А. оплодотворение; Б. имплантация; В. дробление; Г. гастрюляция; Д. гисто- и органогенез; <i>Ответ: Б.</i>	УК-1, ПК-5
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> Гиалиновый хрящ в организме взрослого человека можно встретить в: А. ушной раковине; Б. надгортаннике; В. трахее; Г. межпозвонковых дисках; Д. кончике носа. <i>Ответ: В</i>	УК-1, ПК-5
2.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> Миоэпителиальные клетки: А. вырабатывают слизистый секрет; Б. вырабатывают биологически активные вещества; В. вырабатывают белковый секрет; Г. облегчают выделение секрета. <i>Ответ: Г.</i>	УК-1, ПК-5
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> Уникальные последовательности ДНК входят в состав: А) структурных генов; Б) блоков Блоков низкокопийных повторов В. Микросателлитных последовательностей Г. Альфа-сателлитных последовательностей Д. Полииндромных последовательностей <i>Ответ: А</i>	УК-1, ПК-5
2.	<i>Тестовое задание. Инструкция: Выберите правильный вариант ответа:</i> Лимфатический узелок селезенки не содержит: А. периартериальной зоны;	УК-1, ПК-5

Б. центра размножения; В. мантийной зоны; Г. слоистого эпителиального тельца (тельце Гассалья); Д. маргинальной зоны. <i>Ответ:</i> Г	
---	--

6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Перечислите основные положения клеточной теории. <i>Ответ:</i> 1. Клетка — элементарная структурно-функциональная единица живого. 2. Клетки разных организмов гомологичны по своему строению (имеют общий принцип строения). 3. Клетки возникают путём деления материнской клетки. 4. Многоклеточные организмы состоят из сложных ансамблей клеток и их производных обеспечивающих целостность и системную организацию	УК-1, ПК-5
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Перечислите структурные компоненты клетки <i>Ответ:</i> А. Клеточная оболочка (цитолемма): 1. Гликокаликс. 2. Плазмолемма. 3. Подмембранный опорно-сократительный слой. Б. Цитоплазма: 1. Гиалоплазма. 2. Органеллы. 3. Включения. В. Ядро: 1. Ядерная оболочка (кариолемма). 2. Ядрышко. 3. Хроматин. 4. Ядерный сок (кариолимфа).	УК-1, ПК-5
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Дайте структурную характеристику яйцеклетке. <i>Ответ:</i> 1. Крупная, сферическая ($d > 100 \mu\text{m}$), неподвижная клетка (движется пассивно, за счёт тока слизи вследствие мерцательных движений ресничек эпителия и перистальтических движений яйцеводов). 2. Гаплоидный набор хромосом ($22+X$). 3. Активный метаболизм (эухроматин, ядро активно участвует в синтезе белка и РНК для будущих бластомеров). 4. Ядерно-цитоплазматическое соотношение сдвинуто в сторону цитоплазмы. 5. Цитоплазма имеет все органеллы (есть мнение, что в ней нет клеточного центра).	УК-1, ПК-5

	6. Субоолеммально располагаются кортикальные гранулы. 7. Желтковые включения в цитоплазме.	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Перечислите результаты оплодотворения <i>Ответ:</i> 1. Диплоидный набор хромосом. 2. Появляется генетически новая клетка (новый генотип). 3. Определяется пол зародыша. 4. Иницируется дробление (дробление без оплодотворения - партеногенез у высших животных не приводит к развитию жизнеспособных эмбрионов).	УК-1, ПК-5
Клиническая генетика, характеристика наследственных болезней		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что включает в себя понятие «нормальная экспрессия генов»? <i>Ответ:</i> Процессинг	УК-1, ПК-5
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Перечислите клеточный состав рыхлой волокнистой соединительной ткани <i>Ответ:</i> <i>А. Собственно соединительнотканые клетки:</i> 1. клетки фибробластического ряда: фибробласт (-цит, -класт), миофибробласт; 2. тучные клетки; 3. плазмоцит; 4. гистиоцит (макрофаг). <i>Б. Тканеспецифические клетки:</i> 1. ретикулярная клетка; 2. жировая клетка; 3. пигментная клетка. <i>В. Клетки кровеносных капилляров:</i> 1. перицит; 2. адвентициальная клетка. <i>Г. Клетки эмигранты:</i> лейкоциты крови.	УК-1, ПК-5

6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<i>Контрольное задание:</i> О чем свидетельствует обилие статочных телец в клетке? <i>Ответ:</i> Остаточные тельца - это лизосомы, содержащие непереваренный фагоцитированный материал. Их обилие в клетке свидетельствует о «функциональной изношенности» клетки.	УК-1, ПК-5
2.	<i>Контрольное задание:</i> К чему приведёт врождённый дефект синтеза белков аксонемы? <i>Ответ:</i> Аксонема лежит в основе органелл специального назначения - ресничек и жгутиков, обеспечивая их движение. Нарушение их функции (синдром Картагенера) обуславливает развитие у человека хронических заболеваний	УК-1, ПК-5

	дыхательных путей (как следствие нарушения очищения поверхности респираторного эпителия) и бесплодие у мужчин (вследствие неподвижности спермиев)	
Биохимия и патофизиология клетки		
1.	<i>Контрольное задание:</i> Опишите мутации в ДНК на уровне белка: <i>Ответ:</i> нарушения регуляции синтеза белка	УК-1, ПК-5
2.	<i>Контрольное задание:</i> Перечислите основные процессы, происходящие в процессе эмбриогенеза нервной системы. <i>Ответ:</i> 1. эмбриональная индукция. 2. пролиферация и миграция клеток. 3. дифференцировка нейронов и глии. 4. формирование специфических связей между нейронами. 5. стабилизация или элиминация межнейронных связей. 6. развитие интеграционной функции ЦНС.	УК-1, ПК-5
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<i>Контрольное задание:</i> Что представляет собой структура белковой молекулы? <i>Ответ:</i> Это цепь аминокислот, определяемую генетическим кодом	УК-1, ПК-5
2.	<i>Контрольное задание:</i> Перечислите компоненты крови <i>Ответ:</i> 1) Плазма; 2) Форменные элементы: А. Постклеточные структуры - эритроциты; Б. Неклеточные структуры - тромбопластинки; В. Клетки - лейкоциты (гранулоциты и агранулоциты).	УК-1, ПК-5
Биохимические основы жизнедеятельности организма в норме и при патологии		
1.	<i>Контрольное задание:</i> Опишите принципиальное гистологическое строение эндокринных желёз. <i>Ответ:</i> Это паренхиматозные органы, не имеющие выводных протоков (гормоны выделяются в кровь). У них выделяют: 1. <u>паренхиму</u> , как правило, сформированную эпителиальной тканью (при этом паренхима преобладает над стромой); 2. <u>строму</u> , представленную рыхлая волокнистой соединительной тканью с обилием кровеносных капилляров (фенестрированного либо синусоидного типа).	УК-1, ПК-5
2.	<i>Контрольное задание:</i> Назовите, что является «фабрикой белка»? <i>Ответ:</i> «Фабрикой белка» являются рибосомы	УК-1, ПК-5

6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
---	-------------------	---------------------------------

1.	<i>Ситуационная задача:</i> Экспериментальным вмешательством клетку искусственно разделили на две части — с ядром и без ядра. Какова жизнеспособность этих частей клетки? <i>Ответ:</i> Жизнеспособна только та часть клетки, в которой сохранилось ядро.	УК-1, ПК-5
2.	<i>Ситуационная задача:</i> При гистологическом исследовании зародыша установлено, что у его появились туловищная и амниотическая складки. Это зародыш человека? <i>Ответ:</i> Нет. Скорее всего, речь идёт о зародыше птицы.	УК-1, ПК-5
3.	<i>Ситуационная задача:</i> В некоторых клетках рыхлой волокнистой соединительной ткани выявлена выраженная базофилия цитоплазмы, причём в околоядерной зоне выявляется неокрашенная зона («светлый дворик»). Что это за клетка? <i>Ответ:</i> Плазмоцит.	УК-1, ПК-5
4.	<i>Ситуационная задача:</i> При исследовании гистологического препаратов одного из органов мужской половой системы врач обнаружил концевые отделы желёз, между которыми расположены мощные пучки гладкомышечных клеток. Выводные протоки этих желёз открываются в просвет полого органа, слизистая оболочка которого выстлана переходным эпителием. Какой это орган. <i>Ответ:</i> предстательная железа	УК-1, ПК-5

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- Слайд-лекции по темам рабочей программы.
- Видеолекции по темам рабочей программы.
- Учебные пособия по темам рабочей программы.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио– и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная:

1. Пауков, В. С. Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва : Литтерра, 2018. - 768 с. - ISBN 978-5-4235-0261-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html>
2. Иммуногеномика и генодиагностика человека [Электронный ресурс] / Р.М. Хаитов, Л.П. Алексеев, Д.Ю. Трофимов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441398.html>
3. Патология / ред. В.С. Паукова, М.А. Пальцева, Э.Г. Улумбекова // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html>

Дополнительная:

1. Биохимия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / Чернов Н.Н., Березов Т.Т., Буробина С.С. и др. / Под ред. Н.Н. Чернова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412879.html>
2. Биохимия: [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Северина Е.С. - 5-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423950.htm>

Информационный ресурс:

1. Автандилов Г.Г. Основы патологоанатомической практики: Руководство. – М.: СТБ, 2007. – 480 с.
2. Альберте В., Брей Д., Льюис Дж., Рефф М., Роберте К., Уотсон Дж. Молекулярная биология клетки. Т. 1-3. / Под ред. Т.Г. Горгиева, Ю.С. Ченцова. – М.: Мир, 1994.
3. Анализ генома. Методы / Под ред. К. Дейвис. – М.: Мир, 1990.
4. Б. Льюин. Гены. М. Мир, Бином. Лаборатория знаний, 2011 г.
5. Б. Льюин, Л. Кассимерис, В.П. Лингаппа, Д. Плоппер. Клетки. М.: Мир.
6. Баранов В.С., Баранова Е.В., Иващенко Т.В., Асеев М.В. Геном человека и ген предрасположенности. – СПб.: Интермедика. - 2000.
7. Бочков Н.П., Чеботарев А.Н. Наследственность человека и мутагены внешней среды. – М.: Медицина, 1989.
8. Биология стволовых клеток и клеточные технологии. Под редакцией М.А. Пальцева. – М.: Медицина, 2009.
9. Брюс Альбертс, Деннис Брей, Карен Хопкин, Александр Джонсон, Джулиан Льюис, Мартин Рэфф, Кейт Робертс, Питер Уолтер Основы молекулярной биологии клетки. Издательство Бином. Лаборатория знаний, 2018 - 768 с.: цв. ил.
10. В.Дж. Маршалл, С.К. Бангерт. Клиническая биохимия. М.: Мир, Бином. Диалект, 2011 г.
11. Воспаление: Руководство. / Под ред. В.В.Серова, В.С. Паукова. – М.: Медицина, 1995.
12. Волгарева Г.М., Ермакова М.А. Учебное пособие. Цитологические основы наследственности человека. – М. – 2007.
13. Гинтер Е.К., Золотухина Т.В. и др. Цитогенетические методы диагностики хромосомных болезней. Методическое пособие для врачей. – М. – 2009.
14. Генетический паспорт – основа индивидуальной и предиктивной медицины / Под ред. Баранова В.С. – СПб.: Издательство Н-Л. – 2009.
15. Геномика – медицине / Под ред. Киселева Л.Л. – М.: Академкнига. – 2005.
16. Гены по Льюину Джоселин Кребс, Эллиотт Голдштейн, Стивен Килпатрик. Издательство Бином. Лаборатория знаний, 2016. — 922 с.: цв. ил.
17. Гинтер Е.К. (ред.). Наследственные болезни в популяциях человека. – М.: Медицина, 2002.
18. Гинтер Е.К. Медицинская генетика. Учебник. – М.: Медицина. - 2003. – 448 с.

19. Дизрегуляционная патология нервной системы. Под редакцией Е.И. Гусева, Г.Н. Крыжановского. - М., 2009.
20. Дизрегуляционная патология системы крови. Под редакцией Е.Д. Гольдберга, Г. Н.Крыжановского. - М., 2009.
21. Дэвид Нельсон, Майкл Кокс, Основы биохимии Ленинджера. В 3 томах. Издательство «Бином. Лаборатория знаний» 2017. – 696 с.
22. Калитеевский П.Ф. Макроскопическая дифференциальная диагностика патологических процессов. – М.: Медицина, 1993.
23. Клетки по Льюину Издательство Бином. Лаборатория знаний, 2016. — 1056 с.: цв. ил.
24. Кеннет Л. Джонс. Наследственные синдромы по Дэвиду Смиту. Атлас-справочник, перевод А.Г. Азова и др. – М., 2011.
25. Немцова М.В., Захарова Е.Ю., Стрельников В.В. ДНК-диагностика наследственных заболеваний. Методические рекомендации для врачей. – М. – 2010.
26. Козлова С.И., Жученко Л.А. Периконцепционная профилактика врожденных пороков развития. Учебное пособие. Москва, «ООО Астро Дизайн». - 2009. – 34 с.
27. Козлова С.И., Демикова Н.С. Наследственные синдромы и медико-генетическое консультирование. – М.: Т-во научных изданий КМК; Авторская академия. – 3-е изд. -2007. - 448 с.
28. Копнин Б., Мартин Рэфф, А. Дюба, Брюс Альбертс, Питер Уолтер, А. Светлов, Кит Робертс, Е. Шилов, Джулиан Льюис, А. Дьяконова, Александр Джонсон. Молекулярная биология клетки. В 3 томах. Издательство «Институт компьютерных исследований. «Регулярная и хаотическая динамика». 2013 - 2821 с.
29. Крыжановский Г.Н. Основы общей патофизиологии. – М.: Мединформ агентство, 2011.
30. Крыжановский Г.Н, Акмаев И.Г., Мамаев С.В., Морозов С.Г. Нейроиммуноэндокринные взаимодействия в норме и патологии. - М., 2010.
31. Мейл Д., Дж.Бростофф, Д.Б. Рот, А. Ройт «Иммунология». – М.: Логосфера, 2007.
32. Молекулярная биология клетки. Руководство для врачей. Джеральд М.Фаллер, Деннис Шилдс. - «Бином-Пресс», 2006.
33. Пальцев М.А., Иванов А.А. Межклеточные взаимодействия. – М.: Медицина, 1995.
34. Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: Учебник, Т. I, 2 (ч.1, 2). – М.: Медицина, 2005. – 1320 с.
35. Патофизиология: учебник (в 3-х томах) / под редакцией А.И. Воложина, Г.В. Порядина. – М.: Академия, 2006.
36. Патологоанатомическая диагностика опухолей человека. Руководство, Т. I, 2. / Под ред. Н.А. Краевского. А.В. Смольяникова, Д.С. Саркисова. – М.: Медицина, 1994.
37. Пальцев М.А., Пономарев А.Б., Берестова А.В. Атлас по патологической анатомии / Под ред. М.А. Пальцева. – М.: Медицина, 2007. – 432 с.
38. Патология. Руководство для обучающихся. П.Ф. Литвицкий, - М.: ГОУ ВПО ММА им. И.М. Сеченова Росздрава, 2007.

39. Репин В.С. Эмбриональная стволовая клетка. – М., 2002.
40. Репин В.С., Сабурина И.Н. Клеточная биология развития. - 2010.
41. Р. Марри, Д. Греннер, П. Мейес, В. Родуэлл. Биохимия человека. М.: Мир, Бином. Лаборатория знаний, 2009 г.
42. Руководство по частной патологии человека. В 2-х ч. / Под ред. Н.К. Хитрова, Д.С. Саркисова, М.А. Пальцева. – М.: Медицина, 2005. – 1008 с.
43. Саркисов Д.О., Пальцев М.А., Хитров Н.К. Общая патология человека – М.: Медицина, 1997.
44. Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии. В 2-х т. / Под ред. П.Г. Малькова. - М.: Изд-во МГУ, 2010. - 282 с.
45. Струков А.И., Серов В.В. Патологическая анатомия. – М.: Литтерра, 2010. – 848 с.
46. Спириин А.С.. Молекулярная биология. Рибосомы и биосинтез белка. М.: Академия, Серия: Высшее профессиональное образование, 2011 г.
47. М. Ридли. Геном. Автобиография вида в 23 главах. М.: Эксмо, 2015 г.
48. Дж. Фаллер, Д. Шилдс. Молекулярная биология клетки. М.: Мир, Бином, 2014 г.
49. Свердлов Е.Д. Взгляд на жизнь через окно генома. Москва: НАУКА. – 2009. - 525 с.
50. Мэтт Ридли Геном: автобиография вида в 23 главах Издательство Эксмо 2017- 432 с.
51. Цитогенетика человека и хромосомные болезни: Методическое пособие / Под ред. В.В. Пузырёва, С.А. Назаренко, Ю.С. Яковлева. // Наследственность и здоровье. – Томск: STT. - 2001.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «ВИЧ-инфекция и туберкулез» разработана преподавателями кафедры фтизиатрии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия

Авторы рабочей программы

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Богородская Елена Михайловна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Слогоцкая Людмила Владимировна	д.м.н.	профессор кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Сельцовский Петр Петрович	д.м.н., профессор	профессор кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Оганезова Гульнара Саидовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Борисова Марина Ильинична	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Калинина Марина Валериевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «ВИЧ-инфекция и туберкулез» разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС 05.07.2024г., протокол №9.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ И ТУБЕРКУЛЕЗ»

Блок 1. Базовая часть (Б1.В.ДО.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач- фтизиатр
Индекс дисциплины	Б1.В.ДО.1
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	Зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «ВИЧ-инфекция и туберкулез» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) эпидемиологии ВИЧ-инфекции и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией
- 2) этиологии, патогенеза, клинической классификации ВИЧ-инфекции;
- 3) принципов ведения и современных методов лечения пациента с ВИЧ-инфекцией в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

4) схем антиретровирусной терапии, механизмов действия лекарственных препаратов, применяемых при лечении больных с ВИЧ-инфекцией, показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванные их применением;

5) особенностей выявления, патоморфологии, клиники туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией;

6) особенностей лечения туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией

сформировать умения:

1) интерпретировать результаты обследования пациента (физикальное, инструментальное, иммунологическое и др.) с целью диагностики туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией;

2) формулировать диагноз при туберкулезе, сочетанном с ВИЧ-инфекцией, в соответствии с требованиями отечественной клинической классификацией туберкулеза и Международной классификации болезней (МКБ);

3) проводить дифференциальную диагностику патологических состояний;

сформировать навыки:

1) формулировки диагноза при туберкулезе органов дыхания в соответствии с требованиями отечественной клинической классификацией туберкулеза и Международной классификации болезней (МКБ);

2) составления обоснованного плана назначения необходимого лабораторно-инструментального исследования для диагностики туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией;

1) разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией и коррекции схемы лечения туберкулеза с учетом сочетаемости противотуберкулезной и антиретровирусной терапии;

Формируемые компетенции; УК-1; ПК-5; ПК-6.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «ВИЧ-инфекция и туберкулез» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) эпидемиологии ВИЧ-инфекции и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией
- 2) этиологии, патогенеза, клинической классификации ВИЧ-инфекции;
- 3) принципов ведения и современных методов лечения пациента с ВИЧ-инфекцией в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- 4) схем антиретровирусной терапии, механизмов действия лекарственных препаратов, применяемых при лечении больных с ВИЧ-инфекцией, показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванных их применением;
- 5) особенностей выявления, патоморфологии, клиники туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией;
- 6) особенностей лечения туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией

сформировать умения:

- 4) интерпретировать результаты обследования пациента (физикальное, инструментальное, иммунологическое и др.) с целью диагностики туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией;
- 5) формулировать диагноз при туберкулезе, сочетанном с ВИЧ-инфекцией, в соответствии с требованиями отечественной клинической классификацией туберкулеза и Международной классификации болезней (МКБ);
- 6) проводить дифференциальную диагностику патологических состояний;

сформировать навыки:

- 1) формулировки диагноза при туберкулезе органов дыхания в соответствии с требованиями отечественной клинической классификацией туберкулеза и Международной классификации болезней (МКБ);
- 2) составления обоснованного плана назначения необходимого лабораторно-

инструментального исследования для диагностики туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией;

2) разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией и коррекции схемы лечения туберкулеза с учетом сочетаемости противотуберкулезной и антиретровирусной терапии;

1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

2) Федеральный закон от 18.06.2001 № 77-ФЗ (ред. от 02.07.2013) «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (опубликовано в «Собрании законодательства Российской Федерации» 25.06.2001 № 26 ст. 2581);

3) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 № 109 (ред. от 29.10.2009) «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»;

4) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.10.2009 № 855 «О внесении изменения в приложение № 4 к приказу Минздрава России от 21 марта 2003 г. № 109»;

5) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения больных туберкулезом органов дыхания»;

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

1) готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, эпидемиологии туберкулеза (ПК-4);

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

3) готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи (ПК-6);

2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> –сущности методов проведения системного анализа и системного синтеза; –принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания (в том числе туберкулезом); - положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	Т/К ¹
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания(в том числе туберкулезом); - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К П/А ²
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; – выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> -решение учебных и профессиональных ситуационных задач по развитию абстрактного мышления, анализа, синтеза	Т/К П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи; – методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, эффективности профилактических мероприятий; – патогенеза и патоморфологии туберкулеза; – патогенеза ВИЧ-инфекции	Т/К
	<u>Умения:</u> – обосновать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента при проведении профилактических мероприятий; – интерпретировать результаты клинических и функциональных методов исследования (спирография, исследование газов крови, электрокардиография) для оценки эффективности профилактических мероприятий и раннего выявления туберкулеза; – интерпретировать результаты лучевых методов диагностики	Т/К П/А

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

	<p>(рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) для оценки эффективности профилактических мероприятий и раннего выявления туберкулеза;</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать отечественную классификацию туберкулеза и ВИЧ-инфекции и международную классификацию болезней в диагностике туберкулеза различных локализаций; – определить ведущие звенья патогенеза туберкулезного процесса с целью формирования тактики ведения больного туберкулезом; – провести дифференциальную диагностику туберкулеза; 	
	<p>Навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - применения методов обследования пациента (объективного, физикального и дополнительного инструментального и аллергологического) для выявления туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией; - проведения дифференциальной диагностики заболеваний, обоснования клинического диагноза, назначения необходимого лечения 	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> -осуществление диагностической деятельности; -направление на инструментальные, лабораторные, функциональные исследования для выявления туберкулеза органов дыхания 	Т/К П/А
ПК-6	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – клинических рекомендаций (протоколов лечения, в том числе при наличии лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза и при сочетании противотуберкулезной и антиретровирусной терапии у больных ТБ/ВИЧ коинфекции) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи при проведении профилактических мероприятий; – современных методов применения противотуберкулезных препаратов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при проведении профилактических мероприятий; 	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – назначать противотуберкулезные препараты с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины туберкулеза и данных о лекарственной устойчивости возбудителя в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и при проведении профилактических мероприятий; – определить сроки и режимы противотуберкулезной терапии, а также коррекции химиотерапии туберкулеза с учетом наличия у больных сочетанной ВИЧ-инфекции и показаний к антиретровирусной терапии. 	Т/К П/А
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – применения и коррекции схем лечения туберкулеза с учетом лекарственной устойчивости возбудителя и сочетанной ВИЧ-коинфекции. 	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление лечебной деятельности; 	

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДО.1.1	<i>Эпидемиология ВИЧ-инфекции и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией. Этиология, патогенез, клиническая классификация ВИЧ-инфекции</i>	ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.1	Основные эпидемиологические показатели по ВИЧ-инфекции и туберкулезу, сочетанному с ВИЧ-инфекцией	ПК-4
Б1.В.ДО.1.1.1.1	Заболееваемость, распространенность и смертность от ВИЧ-инфекции	ПК-4
Б1.В.ДО.1.1.1.2	Заболееваемость, распространенность и смертность от туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекции	ПК-4
Б1.В.ДО.1.1.1.3	Возрастно-половые и социальные особенности больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией	ПК-4
Б1.В.ДО.1.1.2	Этиология и патогенез ВИЧ-инфекцией	ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.3	Клиническая классификация ВИЧ-инфекции	ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.3.1	Стадии ВИЧ-инфекции	
Б1.В.ДО.1.1.3.2	Вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции	
Б1.В.ДО.1.2	<i>Ведение и лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией</i>	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.2.1	Принципы ведения пациентов с ВИЧ-инфекцией	
Б1.В.ДО.1.2.2	Лечение больных с ВИЧ-инфекцией	ПК-5
Б1.В.ДО.1.2.2.1	Антиретровирусная терапия. Цель, характеристика схем, показания и противопоказания к назначению.	
Б1.В.ДО.1.2.2.2	Неблагоприятные побочные реакции лекарственных препаратов. Диагностика, способы коррекции	
Б1.В.ДО.1.2.2.3	Градация токсичности терапии у больных ВИЧ-инфекцией по клиническим и лабораторным признакам	
Б1.В.ДО.1.3	<i>Туберкулез, сочетанный с ВИЧ-инфекцией Использование методов проведения системного анализа и системного синтеза в интерпретации результатов обследования пациентов</i>	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДО.1.3.1	Выявление туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией	
Б1.В.ДО.1.3.2	Клинические формы, морфология, клиника, диагностика туберкулеза на ранних стадиях ВИЧ-инфекции	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДО.1.3.2.1	Туберкулез органов дыхания	
Б1.В.ДО.1.3.2.2	Туберкулез внелегочных локализаций	
Б1.В.ДО.1.3.3	Туберкулез как вторичного заболевания при ВИЧ-инфекции	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДО.1.3.3.1	Определение туберкулеза как вторичного заболевания при ВИЧ-инфекции	
Б1.В.ДО.1.3.3.2	Клинические, иммунологические, морфологические признаки туберкулеза как вторичного заболевания при ВИЧ-ифекции	
Б1.В.ДО.1.3.4	Клинические формы, морфология, клиника, диагностика туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДО.1.3.4.1	Особенности течения туберкулеза у больных 4А стадией ВИЧ-инфекции	
Б1.В.ДО.1.3.4.2	Особенности течения туберкулеза у больных 4Б стадией ВИЧ-инфекции	
Б1.В.ДО.1.3.4.3	Особенности течения туберкулеза у больных 4В и 5 стадией	

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	ВИЧ-инфекции	
Б1.В.ДО.1.4	Комплексное лечения больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧинфекцией	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.1	Особенности лечения туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией	ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.2	Показания и противопоказания к назначению антиретровирусной терапии при туберкулезе, сочетанном с ВИЧ-инфекцией	ПК-5,ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.3	Сочетаемость режимов противотуберкулезной и антиретровирусной терапии.	ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.4	Основные нежелательные явления, возникающие при одновременном применении антиретровирусной и противотуберкулезной терапии. Диагностика, способы коррекции	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.5	Воспалительный синдром восстановления иммунной системы (ВСВИС), ассоциированный с туберкулезом	ПК-5
Б1.В.ДО.1.4.6	Хирургическое лечение туберкулеза, сочетанного в ВИЧ-инфекцией	ПК-6

4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Сроки обучения: второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2 Вид контроля: зачет(в соответствии с учебным планом основной программы)

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	96
в том числе:	
- лекции	8
- семинары	40
- практические занятия	48
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	48
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
Итого:	144акад.час/4з.ед

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела	Кол-во часов	Индексы
-----	------------------	--------------	---------

	дисциплины	Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	формируемых компетенций
Б1.В.ДО.1.1	Эпидемиология ВИЧ-инфекции и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией. Этиология, патогенез, клиническая классификация ВИЧ-инфекции	2	6	8	8	ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.2	Ведение и лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией	2	10	10	10	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.3	Туберкулез, сочетанный с ВИЧ-инфекцией	2	12	15	15	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДО.1.4	Комплексное лечения больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией	2	12	15	15	ПК-6
Итого		8	40	48	48	

4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий: (8 акад. час)

1. Эпидемиология ВИЧ-инфекции и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией.
2. Этиология и патогенез ВИЧ-инфекции.
3. Особенности течения туберкулеза на разных стадиях ВИЧ-инфекции.
4. Лечение туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией
5. Лечение ВИЧ-инфекции. Антиретровирусные препараты, режимы лечения

4.5 Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: (40 акад. час)

1. Клиническая классификация ВИЧ-инфекции. Определение стадии ВИЧ-инфекции
2. Иммунологические, патоморфологические, биохимические, патофизиологические изменения в организме пациентов на разных стадиях ВИЧ-инфекции.
3. Заболеваемость, распространенность и смертность от ВИЧ-инфекции и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией.

³ Л - лекции

⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵ ПЗ – практические занятия

⁶ СР – самостоятельная работа

4. Принципы ведения пациентов с ВИЧ-инфекцией.
5. Иммунологические методы исследования у больных ВИЧ-инфекцией.
6. Антиретровирусная терапия. Характеристика схем антиретровирусной терапии (предпочтительные, альтернативные, приемлемые)
7. Градация токсичности терапии у больных ВИЧ-инфекцией по клиническим признакам.
8. Градация токсичности терапии у больных ВИЧ-инфекцией по лабораторным признакам .
9. Выявление туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией
10. Особенности клинического течения туберкулеза на разных стадиях ВИЧ-инфекции .
11. Лабораторная диагностика туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией.
12. Рентгенологические, инвазивные и инструментальные методы диагностики туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией.
13. Иммунологическая диагностика туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией (туберкулинодиагностика, внутрикожная проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным, квантифероновый тест).
14. Рентгенологические и морфологические проявления различных форм туберкулеза на разных стадиях ВИЧ-инфекции.
15. Особенности лечения туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией. Сочетаемость схем противотуберкулезной и антиретровирусной терапии
16. Основные нежелательные явления, возникающие при одновременном применении антиретровирусной и противотуберкулезной терапии;
17. Определение показаний для назначения антиретровирусной терапии у больных впервые выявленным туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией.
18. Воспалительный синдром восстановления иммунной системы, ассоциированный с туберкулезом. Варианты, клиника, диагностика, методы лечения.
19. Профилактика и лечение вторичных заболеваний у больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией.

4.6 Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий: (48 акад. час)

1. Основные эпидемиологические показатели по ВИЧ-инфекции и туберкулезу, в том числе сочетанному с ВИЧ-инфекцией. ВИЧ-инфекция как фактор риска заболевания туберкулезом.
2. Определение стадии ВИЧ-инфекции в зависимости от давности инфицирования, показателей иммунного статуса, наличия сопутствующих заболеваний.
3. Вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции.
4. Ведение пациентов на разных стадиях ВИЧ-инфекции (тактика наблюдения, организация лечения, схемы антиретровирусной терапии). Разбор клинических случаев.

5. Мониторинг эффективности антиретровирусной терапии, коррекция нежелательных побочных реакций. Разбор клинических случаев.

6. Течение туберкулеза на ранних стадиях ВИЧ-инфекции. Разбор клинических ситуаций.

7. Течение туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции. Туберкулез как вторичное заболевание. Кодирование причин смерти больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией. Разбор клинических случаев.

8. Лечение пациентов с туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией. Разбор клинических ситуаций.

9. Дифференциальная диагностика критериев ВСВИС и прогрессирования туберкулеза.

4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов: (48 акад. час)

1. Подготовка реферата и слайд-презентации на тему «Классификация ВИЧ-инфекции. Стадии и фазы течения. Основные вторичные заболевания у больных ВИЧ-инфекцией»

2. Подготовка реферата на тему «Эпидемиология туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией»

3. Подготовка реферата и слайд-презентации на тему «Иммунологические методы диагностики при ВИЧ-инфекции»

4. Подготовка реферата и слайд-презентации на тему «Антиретровирусная терапия. Цели. Схемы. Применяемые препараты».

5. Подготовка представления истории болезни (реферата, доклада и слайд-презентации) к клиническому разбору по темам практических занятий «Туберкулез,

сочетанный с ВИЧ-инфекцией».

6. Подготовка представления истории болезни (реферата, доклада и слайд-презентации) к клиническому разбору по темам практических занятий «Лечение туберкулеза, сочетанный с ВИЧ-инфекцией».

7. Подготовка реферата по теме «Сочетаемость схем антиретровирусной и противотуберкулезной терапии при лечении туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией».

4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДО.1.1	Эпидемиология ВИЧ-инфекции и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией. Этиология, патогенез, клиническая классификация ВИЧ-инфекции	Подготовка реферата и слайд-презентации по теме «Классификация ВИЧ-инфекции. Стадии и фазы течения. Основные вторичные заболевания у больных ВИЧ-инфекцией» Подготовка реферата на тему «Эпидемиология туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией» .	8	ПК-4, ПК-5
Б1.В.ДО.1.2	Ведение и лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией	Подготовка реферата и слайд-презентации на тему «Иммунологические методы диагностики при ВИЧ-инфекции» Подготовка реферата и слайд-презентации на темы «Иммунологические методы диагностики при ВИЧ-инфекции» и «Антиретровирусная терапия. Цели. Схемы.Применяемые препараты»	10	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.3	Туберкулез, сочетанный с ВИЧ-инфекцией	Подготовка представления истории болезни (реферата, доклада и слайд-презентации) к клиническому разбору по темам практических занятий «Туберкулез, сочетанный с ВИЧ-инфекцией» (24 акад. час.).	15	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДО.1.4	Комплексное лечение больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧинфекцией	Подготовка реферата по теме «Сочетаемость схем антиретровирусной и противотуберкулезной терапии при лечении туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией» Подготовка представления	15	ПК-6

		истории болезни (реферата, доклада и слайд-презентации) к клиническому разбору по темам практических занятий по лечению туберкулеза, сочетанный с ВИЧ-инфекцией (18 акад.час.).		
--	--	---	--	--

5 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2 Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (*зачета*).

5.3 Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1	Укажите основные особенности туберкулеза как вторичного заболевания у больных ВИЧ-инфекцией: Ответ: Распространенность туберкулезного процесса, наличие иммунодефицита, подтвержденного лабораторными методами, снижение или потеря специфичности тканевой реакции на размножение МБТ, подтвержденная гистологическим исследованием при течении ВИЧ-инфекции более 1 года	УК-1, ПК-5
2	Укажите особенность клинического проявления туберкулеза на поздних стадиях вич-инфекции: Ответ: Выраженная интоксикация с высокой лихорадкой, потерей массы тела и периферической лимфаденопатией	УК-1, ПК-5

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
---	------------------------------	---------------------------------

1	<p>ТУБЕРКУЛЕЗ НА РАННИХ СТАДИЯХ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:</p> <p>А. Не имеет специфических отличий</p> <p>Б. Обычно локализуется в лимфатической системе</p> <p>В. Отличается более яркой клинической картиной</p> <p>Г. Как правило протекает генерализованно</p> <p>Ответ: А</p>	ПК-5
2	<p>МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НА 4 В СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. Отсутствие продуктивной гранулематозной реакции, обилие внеклеточно расположенных МБТ, гематогенное прогрессирование</p> <p>Б. Преимущественно экссудативный тип тканевой реакции</p> <p>В. Преимущественно продуктивный тип тканевой реакции</p> <p>Г. Типичные морфологические проявления туберкулеза</p> <p>Ответ: А</p>	УК-1, ПК-5

6.1.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>У больного ВИЧ-инфекцией 4в-стадии вне антиретровирусной терапии впервые выявлен генерализованный туберкулез. Тактика ведения больного.</p> <p>Ответ:</p> <p>1) госпитализация больного в отделение для больных ВИЧ-инфекцией противотуберкулезного стационара</p> <p>2) совместное ведение больного фтизиатром и инфекционистом</p> <p>3) назначение противотуберкулезной терапии до антиретровирусной терапии с учетом показателей иммунного статуса</p>	ПК-5, ПК-6
2	<p>Укажите алгоритм действий участкового фтизиатра при обследовании пациента с 3 стадией ВИЧ-инфекции, направленного из общей лечебной сети:</p> <p>Ответ:</p> <p>1) провести обязательный диагностический минимум при подозрении на туберкулез (сбор анамнеза, физикальное обследование, клинические анализы мочи и крови, рентгенограмма органов грудной клетки, Диаскинтест, исследование мокроты на возбудитель туберкулеза (скопия и посев 3 раза)</p> <p>2) дополнительные исследования (фибробронхоскопия, компьютерная томография, исследование мокроты и аспирата из бронхов молекулярно-генетическим методом, посевом на жидкие питательные среды)</p>	ПК-5
3	<p>Назовите особенности лечения туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией на фоне антиретровирусной терапии с гепатитом С:</p> <p>1) антиретровирусная терапия не всегда сочетается с приемом рифампицина. Назначают рифабутин</p> <p>2) с осторожностью применяют гепатотропные противотуберкулезные препараты (изониазид, рифампицин, пиразинамид, фторхинолоны)</p> <p>3) постоянный контроль показателей функции печени, гепатопротекторы</p>	УК-1, ПК-5

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1.Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1	<p>НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. Инfiltrативный туберкулез</p> <p>Б. Подострый диссеминированный туберкулез</p> <p>В. Казеозная пневмония</p> <p>Г. Генерализованный туберкулез с поражением лимфатических узлов разной локализации и диссеминированным процессом в легких</p> <p>Ответ: Г</p>	ПК-5
2	<p>К ВТОРИЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А. Цитомегаловирусная инфекция</p> <p>Б. Гамартома легкого</p> <p>В. Гипертоническая болезнь</p> <p>Г. Язвенная болезнь желудка</p> <p>Ответ: А</p>	ПК-5

6.2.2.Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1	<p>О сочетании туберкулеза с поздней стадией вич-инфекции свидетельствует какое течение туберкулеза?:</p> <p>Ответ: Генерализованное течение туберкулеза с поражением лимфатических узлов</p>	ПК-5
2	<p>Снижением ниже какого уровня CD4 лимфоцитов является показанием к назначению антиретровирусной терапии у больных туберкулезом и вич-инфекцией?</p> <p>Ответ: Снижение уровня CD4 лимфоцитов ниже 500 кл/мкл</p>	ПК-5, ПК-6

6.2.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1	<p>Больной 43 лет, фотограф. Курит 15 лет по пачке сигарет в день. Наркотики употребляет. Алкоголь употребляет. ВИЧ-инфекция выявлена 3 года назад. АРВТ получает. Ранее туберкулезом не болел. Контакт с больным туберкулезом отрицает. Рентгенологически обследуется регулярно 2 раза в год. . Отмечает привычный кашель со слизистой мокротой по утрам.. Заболел остро 5 дней назад, когда появилась температура 38,5°С с ознобом, потливость, слабость. Обратился в поликлинику. Направлен на профилактическую флюорографию, вызван на обследование.</p> <p>Общее состояние удовлетворительное. Пониженного питания. Кожные покровы бледные, влажные. Пальпируются периферические лимфоузлы 4 групп, мелкие, плотные, безболезненные. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Частота</p>	УК-1, ПК-5

	<p>дыхания 18 в минуту. ЧСС 76 в минуту, тоны сердца ясные, ритмичны . АД – 100/70 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень у края реберной дуги, безболезненная при пальпации. Селезенка не пальпируется. Стул и мочеиспускание в норме.</p> <p>Рентгенография органов грудной клетки: в легких определяются множественные очаги и фокусы неправильной формы с нечеткими контурами преимущественно средней интенсивности. Корни легких структурны. Тень сердца не изменена, обычно расположена.</p> <p>Каков предварительный диагноз?</p>	
	<p>Ответ: диссеминированный туберкулез легких, фаза инфильтрации</p>	
2	<p>Больная 30 лет, документовед. Наркотики в прошлом употребляла. ВИЧ-инфекция выявлена 10 лет назад. АРВТ получает. Ранее туберкулезом не болела. Контакт с больным туберкулезом отрицает.</p> <p>Заболела остро 5 дней назад, когда появилась температура 38,5°С с ознобом, потливость, слабость, припухлость и болезненность в правой подмышечной области. Обратилась в поликлинику. Была направлена на профилактическую флюорографию, вызвана на обследование.</p> <p>Общее состояние удовлетворительное. Пониженного питания. Кожные покровы бледные, влажные. Пальпируются периферические лимфоузлы 4 групп, мелкие, плотные, безболезненные. В правой подмышечной области конгломерат лимфоузлов с признаками периаденита, болезненный при пальпации. Кожа над конгломератом гиперемирована. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Частота дыхания 18 в минуту. ЧСС 76 в минуту, тоны сердца ясные, ритмичны . АД – 100/70 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень у края реберной дуги, безболезненная при пальпации. Селезенка не пальпируется. Стул и мочеиспускание в норме.</p> <p>Иммунный статус: CD4 Т-лимфоциты - 250 кл/мкл, вирусная нагрузка 810 000 копий/мл</p> <p>Общий анализ крови: гемоглобин 100 г/л, лейкоциты 4 000/мл, СОЭ 55 мм/час</p> <p>Кожная проба с АТР (Диаскинтест) положительный (папула 4 мм)</p> <p>В мокроте при окраске по Циль-Нильсен кислотоустойчивые микобактерии (КУМ) не обнаружены. ДНК микобактерий туберкулеза (МБТ) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) обнаружена.</p> <p>ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 76 в мин., вертикальная ЭОС сердца.</p> <p>Рентгенография органов грудной клетки: в верхних отделах обоих легких визуализируются множественные очаги и фокусы неправильной формы с нечеткими контурами преимущественно средней интенсивности. Корни легких расширены, уплотнены, наружные контуры четкие, неровные. Тень сердца не изменена, обычно расположена.</p> <p>Какую клиническую форму туберкулеза можно заподозрить на основании представленных данных?</p>	УК-1, ПК-5
	<p>Ответ: Генерализованный туберкулез: диссеминированный туберкулез легких, фаза инфильтрации, МБТ(-), туберкулез ВГЛУ, фаза инфильтрации, МБТ(-), туберкулез периферических (правых подмышечных) лимфоузлов, активная фаза, МБТ(-)</p>	

6.2.4.Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
---	-------------------	---------------------------------

1	<p>Больной 43 лет, фотограф. Курит 15 лет по пачке сигарет в день. Наркотики употребляет. Алкоголь употребляет. ВИЧ-инфекция выявлена 2 года назад. АРВТ получает. Ранее туберкулезом не болел. Контакт с больным туберкулезом отрицает. Рентгенологически обследуется регулярно 2 раза в год.</p> <p>Отмечает привычный кашель со слизистой мокротой по утрам.. Заболел остро 5 дней назад, когда появилась температура 38,5°С с ознобом, потливость, слабость. Обратился в поликлинику. Направлен на профилактическую флюорографию, вызван на обследование.</p> <p>Общее состояние удовлетворительное. Пониженного питания. Кожные покровы бледные, влажные. Пальпируются периферические лимфоузлы 4 групп, мелкие, плотные, безболезненные. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Частота дыхания 18 в минуту. ЧСС 76 в минуту, тоны сердца ясные, ритмичны. АД – 100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень у края реберной дуги, безболезненная при пальпации. Селезенка не пальпируется. Стул и мочеиспускание в норме.</p> <p>Иммунный статус: CD4 650 кл/мкл, вирусная нагрузка менее 10 копий/мл Общий анализ крови: гемоглобин 110 г/л, лейкоциты 7 000/мл, СОЭ 15 мм/час Кожная проба с АТР (Диаскинтест) положительный (папула 12 мм) В мокроте при окраске по Циль-Нильсен кислотоустойчивые микобактерии (КУМ) не обнаружены. ДНК микобактерий туберкулеза (МБТ) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) не обнаружена. ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 76 в мин., вертикальная ЭОС сердца. Рентгенография органов грудной клетки: в проекции 2 сегмента правого легкого определяется фокусное затемнение неправильной формы с нечеткими контурами преимущественно средней интенсивности. Корни легких структурны. Тень сердца не изменена, обычно расположена.</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6
	<p>Какую клиническую форму туберкулеза можно заподозрить на основании представленных данных? Ответ: Инфильтративный туберкулез 2сегментов правого легкого, МБТ(-)</p>	УК-1, ПК-5
	<p>Какие исследования необходимо выполнить для уточнения диагноза? Ответ: Диагностические методы: компьютерная томография органов грудной клетки, фибробронхоскопия, посевы мокроты и бронхо-альвеолярного лаважа на МБТ на жидкие и плотные питательные среды, определение лекарственной чувствительности МБТ.</p>	ПК-5
	<p>Какова стадия ВИЧ-инфекции? Ответ: 3 (субклиническая) стадия ВИЧ-инфекции</p>	УК-1, ПК-5
	<p>Является ли туберкулез вторичным заболеванием у данного пациента? Ответ: Туберкулез не является вторичным заболеванием у данного пациента.</p>	УК-1, ПК-5

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО.
- 3) Стандарты ведения больных фтизиатрического профиля.

7.2 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html>
2. Самсыгина, Г. А. Кашель у детей. Клиническое руководство / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5532-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455326.html>
3. Самсыгина, Г. А. Кашель у детей. Клиническое руководство / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4915-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449158.html>
4. Чучалин, А. Г. Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1. : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.html>
5. Викторова, И. Б. Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом / И. Б. Викторова [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-4214-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442142.html>
6. Илькович, М. М. Интерстициальные и орфанные заболевания легких / под ред. М. М. Ильковича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4903-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449035.html>
7. Яблонский, П. К. Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436752.html>

Дополнительная

1. Яковлев, С. В. Рациональная антимикробная терапия : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".) - ISBN 978-5-4235-0171-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>

2. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. В. Покровского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-2891-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html>

3. Троян, В. Н. Лучевая диагностика органов грудной клетки / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. (серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии") - ISBN 978-5-9704-2870-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html>

4. Мишин, В. Ю. Туберкулинодиагностика / Мишин В. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2338-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html>

7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНА
решением Ученого совета
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«05» июля 2024 г., протокол № 9



УТВЕРЖДЕНА
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Академик РАН, профессор
Д.А. Сычев
«05» июля 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ВО ФТИЗИАТРИИ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия**

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.ДВ.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная.

Форма обучения

очная

**Москва
2024**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая фармакология во фтизиатрии» разработана преподавателями кафедры фтизиатрии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия

Авторы рабочей программы

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Богородская Елена Михайловна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Слогоцкая Людмила Владимировна	д.м.н.	профессор кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Сельцовский Петр Петрович	д.м.н., профессор	профессор кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Оганезова Гульнара Саидовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Борисова Марина Ильинична	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Калинина Марина Валериевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая фармакология во фтизиатрии» разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС 05.07.2024г., протокол №9.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ВО ФТИЗИАТРИИ»

Блок 1. Базовая часть (Б1.В.ДВ.1.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - фтизиатр
Индекс дисциплины	Б1.В.ДВ.1.1
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	Зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая фармакология во фтизиатрии» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) общих принципов клинической фармакологии;
- 2) взаимодействия лекарственных средств с организмом больного;
- 3) принципов и методы эффективной и безопасной фармакотерапии;
- 4) противотуберкулезных препаратов, их свойств и характеристик;
- 5) фармакодинамики и фармакокинетики противотуберкулезных препаратов;
- 6) режимов химиотерапии туберкулеза;

сформировать умения:

- 1) назначения больным этиотропной, патогенетической, симптоматической, заместительной, профилактической терапии больных туберкулёзом;
- 2) определения клинической ценности и оптимального применения лекарственных средств;
- 3) выявления нежелательные реакции при применении противотуберкулёзных препаратов и при их различных режимах;

сформировать навыки:

- 1) назначения различных режимов химиотерапии больных туберкулёзом;
- 2) профилактики и диагностики нежелательных реакций при проведении химиотерапии;
- 3) лечения нежелательных реакций при проведении химиотерапии.

Формируемые компетенции; УК-1; ПК-5; ПК-6.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Клиническая фармакология во фтизиатрии**» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) общих принципов клинической фармакологии;
- 2) взаимодействия лекарственных средств с организмом больного;
- 3) принципов и методы эффективной и безопасной фармакотерапии;
- 4) противотуберкулёзных препаратов, их свойств и характеристик;
- 5) фармакодинамики и фармакокинетики противотуберкулёзных препаратов;
- 6) режимов химиотерапии туберкулеза;

сформировать умения:

1) назначения больным этиотропной, патогенетической, симптоматической, заместительной, профилактической терапии больных туберкулёзом;

2) определения клинической ценности и оптимального применения лекарственных средств;

3) выявления нежелательные реакции при применении противотуберкулёзных препаратов и при их различных режимах;

сформировать навыки:

1) назначения различных режимов химиотерапии больных туберкулёзом;

2) профилактики и диагностики нежелательных реакций при проведении химиотерапии;

3) лечения нежелательных реакций при проведении химиотерапии.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

2) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1087 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 Фтизиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.10.2014, регистрационный № 34387);

3) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 г № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения больных туберкулезом органов дыхания».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> –сущности методов проведения системного анализа и системного синтеза; –принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания (в том числе туберкулезом); - положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	Т/К ¹
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания(в том числе туберкулезом); - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К П/А ²
	<u>Навыки:</u>	Т/К

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

	<ul style="list-style-type: none"> – сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; – выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач 	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> -решение учебных и профессиональных ситуационных задач по развитию абстрактного мышления, анализа, синтеза	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"> – клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и при проведении профилактических мероприятий; - современных методов применения противотуберкулезных препаратов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и при проведении профилактических мероприятий; - общих принципов клинической фармакологии; - взаимодействия лекарственных средств с организмом больного; принципов и методы эффективной и безопасной фармакотерапии; - противотуберкулёзных препаратов, их свойств и характеристик; - фармакодинамики и фармакокинетики противотуберкулёзных препаратов. 	Т/К
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> - назначать противотуберкулезные препараты с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины туберкулеза и данных о лекарственной устойчивости возбудителя в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и при проведении профилактических мероприятий; - определить сроки и режимы противотуберкулезной терапии; - способов определения клинической ценности и оптимального применения лекарственных средств; - выявления нежелательные реакции при применении противотуберкулёзных препаратов и при их различных режимах. 	Т/К П/А
	<u>Навыки</u> <ul style="list-style-type: none"> - назначения различных режимов химиотерапии больных туберкулёзом; - профилактики и диагностики нежелательных реакций при проведении химиотерапии; - лечения нежелательных реакций при проведении химиотерапии. 	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление лечебной деятельности.	

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.1.1	Определение клинической фармакологии как науки.	ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	Задачи клинической фармакологии. Основные разделы. Понятие доказательной медицины.	
Б1.В.ДВ.1.1.1	Клиническая фармакология – дисциплина, изучающая взаимодействие лекарственных средств с организмом здорового и больного человека, принципы и методы безопасной фармакотерапии, способы определения клинической ценности и оптимального применения лекарственных средств.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.2	Фармакодинамика и фармакокинетика	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3	Фармакологический эффект, терапевтический диапазон, терапевтическая ширина лекарственных средств. Минимальная и максимальная терапевтические дозы. Способы продления эффекта лекарственных средств. Суточная доза.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.4	Понятия фармакологического средства, лекарственного средства, лекарственной формы, действующего вещества, субстанции.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.2	Виды фармакотерапии туберкулёза.	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.2.1	Основы этиотропной терапии.	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.2.2	Патогенетическая и симптоматическая терапия туберкулёза.	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.2.3	Профилактическая терапия туберкулёза.	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3	Химиотерапия туберкулеза – этиотропная терапия.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.1	Принципы, методы, доказательность применения.	
Б1.В.ДВ.1.1.3.2	Препараты 1 ряда. Механизм воздействия на микобактерии туберкулёза.	
Б1.В.ДВ.1.1.3.3	Препараты 2 ряда. Механизм воздействия на микобактерии туберкулёза.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.4	Препараты 3 ряда. Механизм воздействия на микобактерии туберкулёза.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.5	Комбинированные препараты. Механизм воздействия на микобактерии туберкулёза.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.6	Препараты других групп с недоказанной противотуберкулезной активностью	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.7	Особенности применения комбинированных препаратов.	ПК-6
Б1.В.Э.1.3.8	Инъекционные противотуберкулёзные препараты и особенности их применения.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.9	Режимы химиотерапии. Принципы и доказательность их совместного применения.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.10	1 режим химиотерапии.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.11	2 режим химиотерапии.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.12	3 режим химиотерапии.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.13	4 режим химиотерапии.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.14	5 режим химиотерапии.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.15	Фармакодинамика противотуберкулёзных препаратов.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.16	Фармакокинетика противотуберкулёзных препаратов.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.17	Понятие быстрых и медленных ацетиляторов.	
Б1.В.ДВ.1.1.3.18	Концентрация препарата в крови, период полувыведения, побочные реакции. Выведение противотуберкулёзных препаратов. Общий, почечный, печеночный клиренсы.	ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.1.1.4	Нежелательные реакции применения противотуберкулёзных препаратов.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.4.1	Характер и клиническая картина нежелательных реакций применения противотуберкулёзных препаратов.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.4.2	Диагностика и генез нежелательных реакций применения противотуберкулёзных препаратов.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.4.3	Купирование нежелательных реакций применения противотуберкулёзных препаратов.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.4.4	Профилактика нежелательных реакций применения противотуберкулёзных препаратов.	ПК-6

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: четвертый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2. Вид контроля: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	96
в том числе:	
- лекции	8
- семинары	40
- практические занятия	48
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	48
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
Итого:	144акад.ч/4з.ед

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Четвертый семестр

Код	Название дисциплины	раздела	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
			Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	
Б1.В.ДВ.1.1	Определение фармакологии. Изучение в фармакологии лекарственных средств с организмом	клинической клинической взаимодействия средств с больного	2	10	10	10	ПК-6

³ Л - лекции

⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵ ПЗ – практические занятия

⁶ СР – самостоятельная работа

	Принципы и методы эффективной и безопасной фармакотерапии. Доказательная медицина. Способы определения клинической ценности и оптимального применения лекарственных средств					
Б1.В.ДВ.1.1.2	Виды фармакотерапии туберкулёза. Этиотропная патогенетическая, симптоматическая, заместительная, профилактическая терапия. Фармакодинамика и фармакокинетика противотуберкулёзных препаратов.	2	10	10	10	УК-1, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3	Химиотерапия туберкулёза – этиотропная терапия больных туберкулёзом. Принципы, препараты 1, 2, 3 ряда. Механизм действия на микобактерии туберкулёза. Режимы химиотерапии.	2	10	14	14	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.4	Нежелательные реакции при применении противотуберкулёзных препаратов и при различных режимах их применения. Профилактика нежелательных реакций и их купирование	2	10	14	14	ПК-6
Итого		8	40	48	48	

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий: (8 акад. час)

1. Клиническая фармакологии. Задачи. Разделы. Понятие доказательной медицины
2. Фармакодинамика и фармакокинетика противотуберкулёзных препаратов.
3. Виды фармакотерапии туберкулёза
4. Химиотерапия туберкулёза
5. Нежелательные реакции при применении противотуберкулёзных препаратов.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: (40 акад. час)

1. Клиническая фармакология – дисциплина, изучающая взаимодействие лекарственных средств с организмом здорового и больного человека, принципы и методы безопасной фармакотерапии, способы определения клинической ценности и оптимального применения лекарственных средств

2. Фармакодинамика

3. Фармакокинетика

4. Фармакологический эффект, терапевтический диапазон, терапевтическая широта лекарственных средств. Минимальная и максимальная терапевтические дозы. Способы продления эффекта лекарственных средств. Суточная доза

5. Понятия фармакологического средства, лекарственного средства, лекарственной формы, действующего вещества, субстанции

6. Этиотропная терапия туберкулёза

7. Патогенетическая терапия туберкулёза

8. Симптоматическая и профилактическая терапия туберкулёза

9. Принципы, методы, доказательность применения химиотерапии туберкулёза

10. Препараты 1, 2 ряда. Механизм воздействия на микобактерии туберкулёза

11. Препараты 3 ряда. Комбинированные препараты. Механизм воздействия на микобактерии туберкулёза.

12. Фармакодинамика противотуберкулёзных препаратов

13. Фармакокинетика противотуберкулёзных препаратов

14. Понятие быстрых и медленных ацетиляторов

15. Характер и клиническая картина нежелательных реакций применения противотуберкулёзных препаратов

16. Диагностика и генез нежелательных реакций применения противотуберкулёзных препаратов 94 (акад. час.).

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий: (48 акад. час)

1. Особенности применения комбинированных препаратов

2. Инъекционные противотуберкулёзные препараты и особенности их применения

3. Режимы химиотерапии. Принципы и доказательность их совместного применения

4. 1 режим химиотерапии

5. 2 режим химиотерапии

6. 3 режим химиотерапии

7. 4 режим химиотерапии

8. 5 режим химиотерапии

9. Концентрация препарата в крови, период полувыведения

10. Побочные реакции химиотерапии

11. Выведение противотуберкулёзных препаратов. Общий, почечный, печеночный клиренсы

12. Купирование нежелательных реакций применения противотуберкулёзных препаратов.

13. Профилактика нежелательных реакций применения противотуберкулёзных препаратов.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов: (48 акад. час)

1. Клиническая фармакология и доказательная медицина во фтизиатрии
2. Виды фармакотерапии туберкулёза.
3. Подготовка представления истории болезни (реферата, доклада и слайд-презентации) к клиническому разбору по темам практических занятий.
4. Подготовка реферата и слайд-презентации по теме «Диагностика побочного действия противотуберкулёзных препаратов».
5. Подготовка реферата и слайд-презентации по теме «Купирование и профилактика побочного действия противотуберкулёзных препаратов».

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол -во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.1.1	Определение клинической фармакологии. Изучение в клинической фармакологии взаимодействия лекарственных средств с организмом больного. Принципы и методы	Подготовка реферата и слайд-презентации по теме «Клиническая фармакология и доказательная медицина».	10	ПК-5

	<p>эффективной и безопасной фармакотерапии. Доказательная медицина. Способы определения клинической ценности и оптимального применения лекарственных средств</p>			
Б1.В.ДВ.1.1.2	<p>Виды фармако-терапии туберкулёза. Этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, заместительная, профилактическая терапия. Фармакодинамика и фармакокинетика противотуберкулёзных препаратов.</p>	<p>Подготовка рефератов и слайд-презентаций по теме «Виды фармакотерапии туберкулёза».</p>	10	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.1.3	<p>Химиотерапия туберкулёза – этиотропная терапия больных туберкулёзом. Принципы, препараты 1, 2, 3 ряда. Механизм действия на микобактерии туберкулёза. Режимы химиотерапии.</p>	<p>Подготовка представления истории болезни (реферата, доклада и слайд-презентации) к клиническому разбору по темам практических занятий.</p>	14	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.4	<p>Нежелательные реакции при применении противотуберкулёзных препаратов и при различных режимах их применения. Профилактика нежелательных реакции и их купирование</p>	<p>Подготовка рефератов и слайд-презентаций по теме «Диагностика побочного действия противотуберкулёзных препаратов», «Купирование и профилактика побочного действия противотуберкулёзных препаратов»</p>	14	ПК-6

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (зачета).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1	<p>Определение дисциплины клинической фармакологии.</p> <p>Ответ: Клиническая фармакология – дисциплина, изучающая взаимодействие лекарственных средств с организмом здорового и больного человека, принципы и методы безопасной фармакотерапии, способы определения клинической ценности и оптимального применения лекарственных средств.</p>	УК-1, ПК-6
2	<p>Основные методы лечения больных туберкулёзом.</p> <p>Ответ: этиотропное, патогенетическое, симптоматическое, заместительное, профилактическое</p>	УК-1, ПК-6

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1	<p>При приеме рифампицина могут наблюдаться следующие осложнения:</p> <p>А) Изменение полей зрения Б) Возбудимость В) Боли в суставах Г) Нарушение функции печени</p> <p>Ответ: Г</p>	ПК-5
2	<p>Фотосенсибилизация может проявиться как побочный эффект при приеме:</p> <p>А) Левофлоксацина Б) Этамбутола В) Пиразинамида Г) Циклосерина</p> <p>Ответ: А</p>	УК-1, ПК-5

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Перечислите противотуберкулезные препараты первого ряда и укажите их побочные действия	ПК-6

	<p>Ответ: изониазид – гепато-, ангио-, нейротоксическое действие; рифампицин – гепатотоксическое действие; пиразинамид – боли в суставах, гепатотоксическое действие; этамбутол – нейротоксическое действие на зрительный нерв.</p>	
2	<p>Основные методы профилактики токсического действия препаратов группы ГИНК</p> <p>Ответ: подбор индивидуальной дозы, пиридоксин.</p>	ПК-6

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1	<p>Нежелательные побочные реакции при приеме изониазида связаны с:</p> <p>А) Гепатотоксическим действием Б) Ототоксическим действием В) Повышением уровня мочевой кислоты в сыворотке крови Г) Удлинением интервала QT</p> <p>Ответ: А.</p>	ПК-6
2	<p>Больному с фиброзно-кавернозным туберкулёзом верхней доли правого легкого и установленной молекулярно-генетическим методом устойчивости к изониазиду следует назначить режим химиотерапии:</p> <p>А) II Б) I В) III Г) IV</p> <p>Ответ: А.</p>	УК-1, ПК-6

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1	<p>Методы лабораторного обследования для выявления побочного действия химиотерапии</p> <p>Ответ: общий анализ мочи, общий анализ крови, биохимический анализ крови</p>	ПК-6
2	<p>Противотуберкулёзные препараты 2 ряда, их международное обозначение и дозировка</p> <p>Ответ: Km-канамицин(1,0), Am-амикацин(1,0), Пропротионамид(0,75), Eto-этионамид(0,75), AS-ПАСК (8,0-12,0), Cm-капреомицин (1,0), Cs-цикloserин(0.5-0,75), Bq-бедаквилин (0,4), Trd-теризидон(0,6-0,9), Lfx-левофлоксацин(1,0), Sfx-спарфлоксацин(0,4), Mfx-моксифлоксацин(0,4)</p>	ПК-6

6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1	<p>Назначьте химиотерапию больному с впервые выявленным очаговым туберкулезом 1+2 сегментов левого легкого в фазе инфильтрации, КУМ(-) и сопутствующей эпилепсией</p> <p>Ответ: 1) лечение по 3 режиму с индивидуализацией – исключить группу ГИНК : 2 рифампицин, этамбутол, пиразинамид, стрептомицин, 4 пиразинамид, этамбутол</p>	ПК-6
2	<p>Назовите схему лечения больного туберкулезом по 5 режиму химиотерапии интенсивной фазу в соответствии с приказом МЗ РФ</p> <p>Ответ: 8 Cm Mfx [Lfx] Z Cs/Trd PAS Bq Lzd[E] [Pto/Eto] [Amx Imp Mp]</p>	ПК-6

6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1	<p>Ситуационная задача. Пациенту, страдающему инфильтративным туберкулезом 1,2 сегмента правого лёгкого в фазе распада, (МБТ+), при поступлении в стационар противотуберкулезного диспансера назначено лечение по схеме: изониазид, рифампицин, пиразинамид, стрептомицин. При посеве мокроты на жидкую питательную среду высеян штамм микобактерий туберкулеза, устойчивый к стрептомицину и изониазиду. Уточните режим лечения, назовите применяемые нормативные документы, проведите коррекцию схемы химиотерапии.</p>	УК-1, ПК-6
	<p>Обязательные элементы правильного ответа 1) режим 1, интенсивная фаза 2) приказ МЗ РФ № 951 перевод на 2 режим по схеме: 3RMfxZEPto+6MfxREZ</p>	УК-1, ПК-6
2	<p>Ситуационная задача. Пациентка 40 лет поступила в стационар диспансера с диагнозом: диссеминированный туберкулез легких в фазе инфильтрации и распада, МБТ(-). Из анамнеза известно, что длительное время контактировала с больным с множественной лекарственной устойчивостью. Результат бактериоскопии мокроты отрицательный, начато лечение по 1 режиму. При посеве мокроты на жидкие питательные среды в ВАСТЕС-960 получен рост микобактерий туберкулеза, устойчивых к стрептомицину, рифампицину, этамбутолу. Оцените тактику ведения больной, назначьте схему химиотерапии с учетом чувствительности к противотуберкулезным препаратам.</p>	ПК-6
	<p>Обязательные элементы правильного ответа 1) тактика изначально ошибочна: не учтен контакт с больным с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, назначен неоптимальный режим лечения режим 4 стандартный (интенсивная фаза- 240 доз капреомицин, теризидон, левофлоксацин, пиразинамид, протионамид, ПАСК, ФП – 310 доз левофлоксацин, пиразинамид, протионамид, ПАСК)</p>	УК-1, ПК-5

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Наркевича, И. А. Медицинское и фармацевтическое товароведение : учебник / под ред. И. А. Наркевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-4933-2. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449332.html>

2. Веселов, С. В. Лекарственные препараты. Практикум для ординаторов клинических кафедр : учебное пособие / Веселов С. В. , Колгина Н. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-4665-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446652.html>

3. Синева, Т. Д. Детские лекарственные формы : международные требования по разработке и качеству : учебное пособие / Синева Т. Д. , Наркевич И. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5255-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452554.html>

4. Аляутдин, Р. Н. Фармакология. Ultra light / Аляутдин Р. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-3835-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438350.html>

5. "Рациональная фармакотерапия в урологии: Compendium [Электронный ресурс] / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова - М.: Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия: Compendium")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501501.html>

6. "Рациональная фармакотерапия в онкологии [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под ред. М. И. Давыдова, В. А. Горбуновой - М.: Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501198.html>

Дополнительная литература

1. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных [Электронный ресурс] / Г. Р. Абузарова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433461.html>

2. Растения - источники лекарств и БАД [Электронный ресурс] / Г.Е. Пронченко, В.В. Вандышев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439388.html>

3. "Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова - М.: Литтерра, 2014. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501341.htm>

4. Клиническая фармакология: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепяхина, В. И. Петрова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html>

5. Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : учебник / Н. В. Кузнецова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431085.html>

Информационный ресурс:

1. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии: практикум: учебное пособие/ под ред. В. Г. Кукеса; Д. А. Сычев, Л.С. Долженкова, В.К. Прозорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 224 с.: ил.

2. Сычев Д.А. (ред.) Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения. Учебное пособие для врачей./ СПб.:ЦОП «Профессия», 2016. -224с., ил.

3. Аттестационные тесты по специальности «Клиническая фармакология» Под ред. Д.А.Сычева – М.: ООО «БионикаМедиа», 2016.-180 с.

4. Клиническая фармакология: учебник / Кукес В. Г. [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1024 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4196-1.

5. Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепяхина, В. И. Петрова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. - (Серия "Национальные руководства").

6. Фармакология: учебник / Д. А. Харкевич. - 12-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 760 с. : ил.

7. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс: учебник / В. И. Петров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с. : ил.

8. Рациональная фармакотерапия в онкологии: руководство для практикующих врачей / под ред. М. И. Давыдова, В. А. Горбуновой. - М.: Литтерра, 2017. - 880 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия")

9. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии: практикум: учебное пособие / под ред. В. Г. Кукеса; Д. А. Сычев, Л.С. Долженкова, В.К. Прозорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 224 с.: ил.

10. Клиническая фармакология по Гудману и Гилману / Под общ. ред. А.Г. Гилмана. М.: Практика, 2006. - 2850 с.

11. Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике. Мастер-класс: учебник / М.: Гэотар-Медиа, 2011. - 880 с.

12. Сычев Д.А. Фармакогенетическое тестирование: клиническая интерпретация результатов (рекомендации для практикующих врачей) // М.: Литех, 2011. - 84 с.

13. Сычев Д.А., Раменская Г.В., Игнатъев И.В., Кукес В.Г. Клиническая фармакогенетика / Под редакцией В.Г. Кукеса, Н.П. Бочкова / М.: Гэотар-Медиа, 2007. - 248 с.

14. В.Г. Katzung, А.Г. Trevor. Basic & Clinical Pharmacology. 13th edition // McGraw-Hill Education, 2015.

15. Мурашко М.А., Косенко В.В., Глаголев С.В., Шипков В.Г. Мониторинг безопасности лекарственных препаратов в вопросах и ответах. / Федеральная служба надзора в сфере здравоохранения.- Москва.- 2014.- с. 23

16. Д.А. Сычев Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения.- М.,2016.-249с.

17. Денисова О.И., Белоусов Ю.Б., Батищева Г.А. Служба клинической фармакологии в лечебном учреждении: Учебное пособие для вузов / под ред. Кукеса В.Г., Белоусова Ю.Б., Чернова Ю.Н. – М.: Феникс, 2007. – 160 с.
18. Кукес В.Г., Грачев С.В., Сычев Д.А., Раменская Г.В. Метаболизм лекарственных средств: научные основы персонализированной медицины // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 304 с.
19. Петров В.И. Прикладная фармакоэкономика // М.: Гэотар-Медиа, 2005. – 336 с.
20. Сычев Д.А., Раменская Г.В., Игнатъев И.В., Кукес В.Г. Клиническая фармакогенетика / Под редакцией В.Г. Кукеса, Н.П. Бочкова / М.: Гэотар-Медиа, 2007. - 248 с.
21. Фармакоэкономика и фармакоэпидемиология – практика приемлемых решений / Под ред. В.Б. Герасимова, А.Л. Хохлова, О.И. Карпова. – М.: Медицина, 2005.
22. Краткий справочник фармакологических препаратов, разрешенных и запрещенных в спорте: справочник. - М.: Спорт, 2017. - 64 с.
23. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний : Compendium / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд. - М. : Литтерра, 2016. - 784 с. - (Серия "Рациональная фармакотерапия : Compendium")
24. Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии : Compendium / под общ. ред. В. И. Кулакова, В. Н. Серова. - М. : Литтерра, 2015. - 720 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия. Compendium").
25. Рациональная фармакотерапия в урологии : Compendium / под общ. ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - М. : Литтерра, 2015. - 448 с. - Серия "Рациональная фармакотерапия : Compendium".
26. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия").

7.2. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНА

решением Ученого совета
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«05» июля 2024 г., протокол № 9

УТВЕРЖДЕНА



Исполнитель: Д.А. Сычев
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Академик РАН, профессор
Д.А. Сычев
«05» июля 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И
СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Блок 1**

Вариативная часть Б1.В.ДВ.3

Уровень образовательной программы: высшее образование
Подготовка кадров высшей квалификации
Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Москва
2024

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками» разработана преподавателями кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Авторы рабочей программы:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кудрина Валентина Григорьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Андреева Татьяна Вадимовна	к.пед.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Гончарова Ольга Валентиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Савостина Елена Анатольевна	д.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Липатова Елена Львовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС 05.07.2024г., протокол №9.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СОБЛЮДЕНИЕ
ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ»

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.ДВ.3)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.50 Физиотерапия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Физиотерапия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-физиотерапевт
Индекс дисциплины	Б1.В.ДВ.3
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками» (далее – рабочая программа) входит в Блок 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, является элективной дисциплиной и относится к части программы, формируемой участниками образовательных отношений. Изучение дисциплины является обязательным для освоения обучающимися, и направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы: формирование и совершенствование способности и готовности врача применять компетенции по соблюдению требований обеспечения безопасности персональных данных работников организации и пациентов, и сведений, составляющих врачебную тайну.

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

- современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов, применимых в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- алгоритма использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;

- принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Сформировать умения:

- применять современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- реализовывать алгоритм использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- соблюдать принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- применения методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- применения алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- реализации методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- применение алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Сформировать навыки:

- использования современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;

- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, и обеспечения их сохранности.

Формируемые компетенции: УК-1, ПК-11.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками» (далее – рабочая программа) входит в Блок 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, является элективной дисциплиной и относится к части программы, формируемой участниками образовательных отношений. Изучение дисциплины является обязательным для освоения обучающимися, и направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель программы: формирование и совершенствование способности и готовности врача применять компетенции по соблюдению требований обеспечения безопасности персональных данных работников организации и пациентов, и сведений, составляющих врачебную тайну.

1.2.Задачи программы:

Сформировать знания:

- современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов, применимых в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- алгоритма использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Сформировать умения:

- применять современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;

- реализовывать алгоритм использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;

- соблюдать принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;

- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;

- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;

- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;

- применения методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

- применения алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;

- реализации методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- применение алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Сформировать навыки:

- использования современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;

- использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;

- планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;

- работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;

- организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;

- обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;

- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

- составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля

качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;

- использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;
- Указ Президента Российской Федерации от 06.06.2019 г. №254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;
- Указ Президента Российской Федерации от 01.05.2022 г. №250 «О дополнительных мерах по обеспечению информационной безопасности Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с измен. на 26.02.2022 г.);
- Федеральный закон от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями);
- Федеральный закон от 27.07.2006 г. №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и защите информации»;
- Федеральный закон от 06.04.2011 №63-ФЗ «Об электронной цифровой подписи»;
- Федеральный закон от 29.07.2017 №242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»;
- Гражданский кодекс Российской Федерации;
- Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 №138-ФЗ (ред. от 07.10.2022);
- Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 №195-ФЗ (ред. от 20.10.2022);
- Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 №223-ФЗ;
- Трудовой Кодекс Российской Федерации;
- Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 07.10.2022);
- Постановления Правительства Российской Федерации от 08.04.2017 №426 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом»;

- 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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный №18247);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136) (далее – Порядок организации образовательной деятельности);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 №594 «Об утверждении Порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.07.2014, регистрационный №33335);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 №620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.11.2013, регистрационный №30304);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 23.10.2015, регистрационный №39438);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 №206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный №73677);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.01.2018 г. №2н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 г. №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»

(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2018, регистрационный №50614);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 №965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 09.01.2018, регистрационный №49577);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 №1049н «О внесении изменений в Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.11.2021, регистрационный №65976);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н «Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.11.2021, регистрационный №66067);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2014 №956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети Интернет» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2015, регистрационный №36153);

- Нормативные акты и нормативно-правовые документы, регламентирующие профессиональную деятельность врача;

- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ (далее – Академия);

- Локальные акты Академии.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации.	Т/К П/А

	способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте	
--	--	--	--

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)			
Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Форма контроля
Организационно-управленческая деятельность	ПК-11. готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-11.1. Составляет план работы и отчет о своей работе. ПК-11.2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде. ПК-11.4. Использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. ПК-11.5. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации. ПК-11.6. Обеспечивает в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Т/К П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ»

№ п/п	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.	Учебный модуль 1 «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»
1.1	Развитие правовых основ защиты ПД
1.2.	Термины и подходы к защите ПД
1.2.1	Четкость определений – основа принимаемых решений
1.2.2	Сфера действия федерального закона о персональных данных
1.3	Сбор и обработка ПД
1.4	Обязанности оператора при работе с ПД
1.5	Виды ответственности за нарушения в сфере безопасности ПД
1.6	Развитие правовых основ защиты ПД в системе здравоохранения
1.6.1	Общие положения
1.6.2	Обработка ПД пациента

1.6.3	Права пациента при обработке его ПД
1.6.4	Медицинская организация - оператор ПД
1.7	Обеспечение мер защиты ПД в системе здравоохранения и в ОМС
1.8	Защита ПД медицинских работников
1.9	Основные подходы к определению «врачебная тайна»
1.9.1	Представление врачом сведений, составляющих врачебную тайну
1.9.2	Неразглашение/разглашение сведений врачебной тайны
1.10	Виды ответственности, предусмотренные законом за разглашение врачебной тайны

4. ОРГАНИЗАЦИОННО–ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

4.1.Сроки обучения: второй курс, четвертый семестр обучения в ординатуре (при традиционном сроке освоения).

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. /зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	36
– лекции	2
– семинары	15
– практические занятия	7
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36 ак.ч. / 1 з.е.

Сроки обучения: второй курс, третий семестр обучения в ординатуре (при ускоренном сроке освоения).

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. /зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	36
– лекции	2
– семинары	15
– практические занятия	7
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36 ак.ч. / 1 з.е.

4.2.Промежуточная аттестация: зачет

4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/з.е.
---	-----------------------------	--------------------

п/п		Л ¹	СЗ ²	ПЗ ³	СР ⁴
Первый семестр					
1.	Учебный модуль 1 «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»	2	15	7	12
Итого:		2 ак.ч./ 0,03 з.е.	15 ак.ч./ 0,47 з.е.	7 ак.ч./ 0,2 з.е.	12 ак.ч./ 0,3 з.е.

4.4.Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья⁵.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)⁶. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видеолекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

4.4.1. Образовательные технологии в соотношении с разделами учебной дисциплины (модуля)

¹ Л – лекции

² СЗ – семинарские занятия

³ ПЗ – практические занятия

⁴ СР – самостоятельная работа

⁵ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 «1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136), раздел II, п 13.

⁶ Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

№ п\п	Темы рабочей программы	Образовательные технологии ⁷ , в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1 «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»	вебинар/ круглый стол анализ конкретных ситуаций дискуссия

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.5.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Кол-во ак.ч./ зач.ед	Индексы формируемых компетенций
Четвертый семестр				
1.1	Развитие правовых основ защиты ПД	Анализ действующего законодательства Российской Федерации на тему: «Персональные данные» Анализ литературных источников по вопросу о персональных данных	1	5

⁷ Образовательные технологии: технология проблемного обучения; технология проектного обучения; интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.; игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.; дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

1.2	Термины и подходы к защите ПД	Составление глоссария терминов и подходов к защите персональных данных	2	
1.2.1	Четкость определений – основа принимаемых решений	Анализ литературных источников по вопросу о персональных данных	1	
1.2.2	Сфера действия федерального закона о персональных данных	Анализ действующего законодательства Российской Федерации на тему «Персональные данные и врачебная тайна»	1	
1.3	Сбор и обработка ПД	Разработка плана о сборе и обработке персональных данных	1	
1.4	Обязанности оператора при работе с ПД	Разработка плана об обязанностях оператора при работе с персональными данными	1	
1.5	Виды ответственности за нарушения в сфере безопасности ПД	Анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме раздела	1	
1.6	Развитие правовых основ защиты ПД в системе здравоохранения	Общие положения: анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме раздела. Обработка ПД пациента: разработка плана по обработке персональных данных пациента. Права пациента при обработке его ПД: анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме подраздела. Медицинская организация - оператор ПД: Разработка плана о медицинской организации как операторе персональных данных	2	
1.7	Обеспечение мер защиты ПД в системе здравоохранения и в ОМС	Анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме раздела	1	
1.8	Защита ПД медицинских работников	Анализ действующего законодательства Российской Федерации и литературных источников по теме раздела	1	
1.9	Основные подходы к определению «врачебная тайна»	Анализ действующего законодательства Российской Федерации и литературных источников по теме раздела	1	
1.9.1	Представление врачом сведений, составляющих врачебную тайну	Разработка плана о представлении врачом сведений, составляющих врачебную тайну	1	
1.9.2	Неразглашение/разглашение сведений врачебной тайны	Анализ действующего законодательства Российской Федерации на тему: «Врачебная тайна»	1	
1.10	Виды ответственности, предусмотренные законом за	Написание реферата или подготовка презентации на тему «Персональные данные и врачебная тайна»	1	

	разглашение врачебной тайны			
			Всего:	12 ак.ч. /0,3 з.е.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом

5.3. Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> обезличивание персональных данных обеспечивается медицинской организацией	
	<i>Ответ:</i> на основе Порядка обезличивания персональных данных, утверждённого Министерством здравоохранения Российской Федерации	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Врачебная ошибка – это	
	<i>Ответ:</i> неблагоприятный результат врачебного вмешательства, связанный с неправильным действием медицинского персонала, который не отвечает общепринятым в медицине правилам, но связанные с объективными условиями и обстоятельствами, смягчающими вину врача	

6.1.2 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Обеспечение безопасности персональных данных и		

соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»

1.	<i>Контрольное задание:</i> Составьте глоссарий (не менее 10-ти терминов) по теме «Обеспечение безопасности персональных данных пациента».	
	<i>Ответ:</i> А. Аутентификация отправителя данных – подтверждение того, что отправитель полученных данных соответствует заявленному. Б. Безопасность персональных данных – состояние защищенности персональных данных, характеризуемое способностью пользователей, технических средств и информационных технологий обеспечить конфиденциальность, целостность и доступность персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных. В. Владелец баз персональных данных – государственный орган, орган местного самоуправления, юридическое или физическое лицо, организующее и (или) осуществляющее обработку персональных данных, а также определяющее цели и содержание обработки персональных данных. Д. Доступ к информации – возможность получения информации и ее использования. И. Идентификация – присвоение субъектам и объектам доступа идентификатора и (или) сравнение предъявляемого идентификатора с перечнем присвоенных идентификаторов. К. Конфиденциальность персональных данных – обязательное для соблюдения оператором или иным получившим доступ к персональным данным лицом требование не допускать их распространение без согласия субъекта персональных данных или наличия иного законного основания. О. Обработка персональных данных – любое действие или совокупность действий, совершенных полностью или частично в информационной (автоматизированной) системе и/или в картотеках персональных данных, которые связаны со сбором, регистрацией, накоплением, сбериганием, адаптацией, изменением, обновлением, использованием и распространением (реализацией, передачей), обезличивание, уничтожением ведомостей о физическом лице. Оператор – государственный орган, муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, организующие и (или) осуществляющие обработку персональных данных, а также определяющие цели и содержание обработки персональных данных. П. Персональные данные – любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу, в т.ч. его фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы; др. информация. У. Уничтожение персональных данных – действия, в результате которых невозможно восстановить содержание персональных данных в информационной системе персональных данных или в результате которых уничтожаются материальные носители персональных данных. Ц. Целостность информации – состояние информации, при котором отсутствует любое ее изменение либо изменение осуществляется только преднамеренно субъектами, имеющими на него право	
2.	<i>Контрольное задание:</i> Разработка плана по описанию направлений темы «Врачебная тайна»	
	<i>Ответ:</i>	

	1 Содержание понятия «врачебная тайна» 2 Круг лиц, обязанных хранить врачебную тайну 3 Этические аспекты врачебной тайны 4 Правовые аспекты врачебной тайны 5 Виды ответственности, предусмотренные за разглашение врачебной тайны	
--	--	--

6.1.3 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»		
<i>Инструкция: выберите один правильный ответ:</i>		
1.	<i>Тестовое задание:</i> Законодательное определение персональных данных в России впервые дано: А. Федеральным законом «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ Б. Федеральным законом «Об информации, информатизации и защите информации» от 20.02.1995 №24-ФЗ В. Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 №152З	ОПК-1, ОПК-9, ПК-5
	<i>Ответ: В</i>	
2.	<i>Тестовое задание:</i> Право проведения проверок в сфере обработки персональных данных имеют: А. Роскомнадзор Б. Росздравнадзор В. Роспотребнадзор	ОПК-1, ОПК-9, ПК-5
	<i>Ответ: А</i>	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Видеозаписи лекций по темам рабочей программы.
- 2) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
- 3) Файлы, содержащие нормативно-правовую информацию.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Владимирский А.В. Телемедицина / А.В. Владимирский, Г.С. Лебедев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») - ISBN 978-5-9704-4195-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441954.html>

2. Махамбетчин М.М. Врачебные ошибки: причины, анализ и предупреждение / Махамбетчин М.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5796-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457962.html>
3. Медицинская информатика в общественном здоровье и организации здравоохранения. Национальное руководство / гл. ред. Г.Э. Улумбекова, В.А. Медик. - 3-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1184 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7023-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470237.html>
4. Меженков Ю.Э. Цена ошибки / Ю.Э. Меженков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5661-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456613.html>
5. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html>
6. Полинская Т.А. Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / Т.А. Полинская, С.В. Шлык, М.А. Шишов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI: 10.33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html>
7. Понкина А.А. Права врачей / Понкина А.А., Понкин И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5432-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454329.html>
8. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4871-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448717.html>
9. Трифонов И.В. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре / Трифонов И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-5236-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452363.html>

Дополнительная литература:

1. Вялков, А.И. Информационные технологии в управлении здравоохранением Российской Федерации / Под ред. А.И. Вялкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-1205-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412053.html>
2. Двойников С.И. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С.И. Двойников и др.; под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4069-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html>
3. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях / М.А. Татарников – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-3781-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437810.html>
4. Татарников М.А. Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения / М.А. Татарников – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. -

ISBN 978-5-9704-3754-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437544.html>

5. Хабриев Р.У. Государственные гарантии медицинской помощи / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4082-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>

6. Царик Г.Н. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г.Н. Царик – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>

7. Шамов И.А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И.А. Шамов, С.А. Абусуев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Информационный ресурс:

1. Карпов О.Э., Субботин С.А., Шишканов Д.В. и др. Цифровое здравоохранение. Необходимость и предпосылки // Врач и информационные технологии. - 2017. - №3. - С.6-22.
2. Полковников А.В. Управление проектами. Полный курс МВА/А.В. Полковников, М.Ф. Дубовик – М., 2013. - 552с.
3. Зайцев А.П., Шелупанов А.А., Мещеряков Р.В. и др. Технические средства и методы защиты информации: учеб. пособие для студентов вузов / под ред. А.П. Зайцева, А.А. Шелупанова. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: Горячая линия - Телеком, 2009.
4. Медведев Н.В., Баданин В.В., Акулов О.А. Основы информационной безопасности: учеб. пособие – М.: Изд-во МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2008.
5. Язов Ю.К., Соловьев С.В. Защита информации в информационных системах от несанкционированного доступа: Пособие. - Воронеж: Кварта, 2015. - 440 с.
6. Бекетова Н.А. Как правильно и надежно защищать конфиденциальную информацию Детали, решения, советы / Кадровик-практик, 2022, №1.
7. Гомалеев А.О, Андреева П.А., Перина Н.М. Внедрение системы цифровой идентификации пациентов в медицинских организациях города Калуга // Экономика и бизнес: теория и практика. - 2019. - №5-1. - С.147-149.
8. Зрячих Е.В. Способы защиты персональных данных во время пандемии // Державинские чтения / Сборник статей XVI Международной научно-практической конференции. Москва, 23–26 мая 2021 года. – М.: Издательство Всероссийского государственного университета юстиции (РПА Минюста России) (Москва), Казань, 2021.
9. Информационные технологии в системе управления здравоохранением РФ. 2-е изд., перераб. и доп. / Под ред. А.И. Вялкова, В.Ф. Мартыненко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 248 с.
10. Комаров С.И. Информационная поддержка клинических апробаций в МИС // Врач и информационные технологии. - 2020. - №5. - С.36-41.
11. Антохин Ю.Н. Совершенствование информационных систем и цифровизация рабочих процессов территориального фонда обязательного

медицинского страхования Ленинградской области // Инновации. 2020. №4 (258). С. 96-104.

12. Бацина Е.А., Попсуйко А.Н., Артамонова Г.В. Цифровизация здравоохранения РФ: миф или реальность? // Врач и информационные технологии. - 2020. - №3. - С.73-80.

13. Кудрина В.Г. Медицинская информатика: учебное пособие. – М.: РМАПО. – 1999. – 100 с.

14. Кудрина В.Г., Садыкова Т.И., Щелькалина С.П., Липатова Е.Л., Андреева Т.В., Гончарова О.В., Максимов М.Л. Информационные технологии в современном дополнительном профессиональном образовании медицинских работников//Врач и информационные технологии. - 2022. - №3. - С.36-43.

15. Медицинская информатика: учебник//под общ. ред. Т.В. Зарубиной и Б.А. Кобринского. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 464с.

Интернет-ресурсы:

1. Биомедицинский журнал. - URL: <http://www.medline.ru/>
2. Государственный реестр лекарственных средств
<https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
3. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения.
- URL: <http://www.euro.who.int/ru/home>
4. Инфосеть Американского международного союза здравоохранения. - URL:
<http://www.eurasiahealth.org/rus>
5. Кодекс этики использования данных - URL:
<https://ac.gov.ru/files/content/25949/kodeks-etiki-pdf.pdf>
6. <http://www.cochrane.org/> Кокрановское сотрудничество
7. <http://www.mediasphera.ru/journals/practik/> Международный журнал медицинской практики - URL:
8. Министерство здравоохранения РФ. - URL: <http://www.minzdravsoc.ru/>
9. Научная электронная библиотеки. - URL: <http://elibrary.ru>
10. Официальный интернет-портал правовой информации - URL:
<http://www.pravo.gov.ru/>
11. Проект американской некоммерческой организации International Medical Information Technologies, Inc. (IMIT). – URL: <http://medmir.com/>
12. Роспотребнадзор
https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
13. Российская академия медицинских наук - URL:
http://www.ramn.ru/index.php?option=com_content&view=frontpage&Itemid=1
14. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
15. Федеральная служба государственной статистики URL: <http://www.gks.ru/>
16. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития. - URL: <http://www.roszdravnadzor.ru/>
17. Электронная библиотека по защите прав субъектов персональных данных - URL: <https://pd.rkn.gov.ru/library/>

Нормативные документы:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.07.1993 г. №5485-1 «О государственной тайне».
2. Федеральный закон Российской Федерации от 27.07.2006 г. №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (с изменениями и дополнениями)
3. Федеральный закон №152 от 27.07.2006 «О персональных данных».
4. Федеральный закон Российской Федерации от 29.07.2004 г. №98-ФЗ «О коммерческой тайне». URL: <https://docs.cntd.ru/document/901904607>
5. Федеральный закон Российской Федерации от 22.10.2004 №125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» <https://docs.cntd.ru/document/901912288>
6. Федеральный закон Российской Федерации от 06.03.2006 №35-ФЗ «О противодействии терроризму»; <https://docs.cntd.ru/document/901970787>
7. Федеральный закон Российской Федерации от 11.02.2021 №172-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обороне» <https://docs.cntd.ru/document/603815516?marker=64U0IK>
8. Федеральный закон Российской Федерации от 04.05.2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».
9. Гражданский кодекс Российской Федерации от 26.01.1996 №51-ФЗ. URL: <https://docs.cntd.ru/document/9027703>
10. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ. URL: <https://docs.cntd.ru/document/9017477>
11. Указ Президента Российской Федерации от 06.03.1997 №188 (ред. от 13.07.2015) «Об утверждении Перечня сведений конфиденциального характера» URL:<http://www.kremlin.ru/acts/bank/10638>
12. Указ Президента Российской Федерации от 16.08.2004 №1085 «Положение о Федеральной службе по техническому контролю».
13. Постановление Совета Министров – Правительства Российской Федерации от 15.09.1993 №912–51 «Об утверждении Положения о государственной системе защиты информации в Российской Федерации от иностранных технических разведок и от ее утечки по техническим каналам».
14. Постановление Правительства от 05.12.1991г. №35 «О перечне сведений, которые не могут составлять коммерческую тайну» <https://docs.cntd.ru/document/9002966>
15. Постановление Правительства от 03.11.1994г. №1233 «Об утверждении Положения о порядке обращения со служебной информацией ограниченного распространения в федеральных органах исполнительной власти, уполномоченном органе управления использованием атомной энергии и уполномоченном органе по космической деятельности» <https://base.garant.ru/188429/#friends>
16. Постановление Правительства Российской Федерации от 15.07.2022 г. №1272 «Типовое положение о заместителе руководителя органа (организации), ответственном за обеспечение информационной безопасности в органе (организации), и типового положения о структурном подразделении в органе (организации), обеспечивающем информационную безопасность органа (организации)».

17. Постановление Правительства Российской Федерации от 01.11.2012 г. №1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».

18. Постановление Правительства Российской Федерации от 21.11.2011 №957 «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».

19. Постановление Правительства Российской Федерации от 03.02.2012 №79 «О лицензировании деятельности по технической защите конфиденциальной информации».

20. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.06.1995 №608 «О сертификации средств защиты информации».

21. Постановление Правительства Российской Федерации от 29.04.2021 №77 «Порядок организации и проведения работ по аттестации объектов информатизации на соответствие требованиям о защите информации ограниченного доступа, не составляющей государственную тайну».

22. Приказ Гостехкомиссии России от 30.08.2002 №282 «Специальные требования и рекомендации по технической защите конфиденциальной информации (СТР-К)».

23. Положение о системе сертификации средств защиты информации (в редакции приказов ФСТЭК России от 05.08.2021 г. №121 и от 19.09.2022 №172).

24. Сборник руководящих документов по защите информации от несанкционированного доступа, Гостехкомиссия России, Москва, 1998 г.

25. Автоматизированные системы. Защита от несанкционированного доступа к информации. Классификация автоматизированных систем и требования по защите информации, Гостехкомиссия России, Москва, 1998 г.

26. Приказ ФСТЭК России от 12 февраля 2013г. №17 «Требования о защите информации, не составляющей государственную тайну, содержащейся в государственных информационных системах».

27. Базовая модель угроз безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», утвержденная Заместителем директора ФСТЭК России 15 февраля 2008 г.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедр медицинской статистики и цифрового здравоохранения и мобилизационной подготовки здравоохранения с курсом защиты информации в здравоохранении (далее – кафедры) представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие

тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитория - компьютерный класс, оборудованный компьютерной техникой, подключенными к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Академии.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей)).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) (электронно-библиотечные ресурсы Академии http://irbis.rmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Электронный образовательный ресурс (электронный курс, электронный тренажер или симулятор, интерактивный учебник, мультимедийный ресурс, учебные видеоресурсы и другое) размещены по ссылке: электронный курс - <https://rmapo.ispringlearn.ru/> и мультимедийный ресурс - <https://events.webinar.ru/signin>

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

Наличие специализированной дистанционной оболочки (образовательной платформы), обеспечивающей идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса) по ссылке <https://www.ispring.ru/>.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

При реализации программы используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения из состава, указанного в таблице:

Программное обеспечение рабочих станций Академии

Операционная система	Windows 7 Professional
	Windows 8 Professional
	Windows 8.1 Professional
	Windows 10 Professional
	Windows 11 Professional
Офисный пакет	Office Professional Plus 2007
	Office Professional Plus 2010
	Office Professional Plus 2013
	Office Professional Plus 2016
	Office Professional Plus 2019
	Office Professional Plus 2021
Web браузер	Яндекс Браузер
Антивирус	Kaspersky Endpoint Security
Файловый архиватор	7-Zip

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения и кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения с курсом защиты информации в здравоохранении ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» разработана преподавателями кафедры медицинской экспертизы в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Саркисов Константин Айрапетович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Старовойтова Ирина Михайловна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Шумейко Татьяна Викторовна	к.м.н.	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Жигалова Наталья Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

По методическим вопросам

1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС 05.07.2024г., протокол №9.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Блок 1. Вариативная часть (Б1.В.ДВ.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - фтизиатр
Индекс дисциплины	Б1.В.ДВ.2
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	3 зачетные единицы
Продолжительность в часах	108
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	Зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является альтернативной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:
сформировать знания:

- 1) нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи;
- 2) методологии экспертизы временной нетрудоспособности;

- 3) проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- 4) методологии качества медицинской помощи;
- 5) критериев оценки качества медицинской помощи;

сформировать умения:

1) проводить в соответствии с действующими нормативными правовыми документами экспертизу временной нетрудоспособности;

2) определять признаки временной нетрудоспособности;

3) определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектов;

4) руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи;

5) оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.

сформировать навыки:

1) формулировки клинико-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

2) оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде;

3) составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;

4) оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.

Формируемые компетенции; УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-10; ПК-11.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является альтернативной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель программы – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2.Задачи программы:

сформировать знания:

1) нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи;

2) методологии экспертизы временной нетрудоспособности;

3) проведения экспертизы временной нетрудоспособности;

4) методологии качества медицинской помощи;

5) критериев оценки качества медицинской помощи;

сформировать умения:

1) проводить в соответствии с действующими нормативными правовыми документами экспертизу временной нетрудоспособности;

2) определять признаки временной нетрудоспособности;

3) определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектов;

4) руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи;

5) оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.

сформировать навыки:

1) формулировки клиничко-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

2) оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде;

3) составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;

4) оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 3 зачетные единицы, что составляет 108 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 29.07.2018) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

2) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н (ред. от 28.11.2017) «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.07.2014, регистрационный № 21286);

3) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 N 502н (ред. от 02.12.2013) "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации, 09.06.2012, регистрационный № 24516);

4) Приказ Министерства труда Российской Федерации от 17.12.2015 N 1024н (ред. от 05.07.2016) "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации, 20.01.2016, регистрационный № 40650);

5) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.08.2016 N 625н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации, 20.02.2017, регистрационный № 45704);

6) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

1) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

1) готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);

2) готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);

3) готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)

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

2.3.Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> методов системного анализа и синтеза	Т/К ¹
	<u>Умения:</u> анализировать и систематизировать информацию, выделять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К
	<u>Навыки:</u> сбора и обработки полученной информации	Т/К, П/А ²
	<u>Опыт деятельности:</u> выбор методов решения поставленных задач	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – методология экспертизы временной нетрудоспособности; – патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, ведение пациентов при различных заболеваниях; – принципы построения клинико-функционального диагноза с учетом МКБ – 10 и клинических рекомендаций (протоколов лечения).	Т/К
	<u>Умения:</u> – оценивать клинический и трудовой прогноз при различных заболеваниях; – дифференцировать временную нетрудоспособность от стойкой нетрудоспособности; – ведение первичной медицинской документации.	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> – формулировки клинико-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента; – оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде.	Т/К, П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> анализ первичной медицинской документации пациентов с различными заболеваниями для выявления клинико-экспертных ошибок при проведении экспертизы временной нетрудоспособности	П/А

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

ПК-6	<u>Знания:</u> – порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) при различных заболеваниях; – проведения экспертизы временной нетрудоспособности с учетом оценки результатов лечения; – основания для направления на медико-социальную экспертизу по результатам лечения.	Т/К
	<u>Умения:</u> – организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами проведение экспертизы временной нетрудоспособности; – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) при ведении и лечении больных с различными заболеваниями; – определять основания для представления пациентов на врачебную комиссию; – определять основания для направления на медико-социальную экспертизу при различных заболеваниях.	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> – оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по экспертизе временной нетрудоспособности; – составления алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> анализ первичной медицинской документации медицинских организаций при различных заболеваниях для выявления клинико-экспертных ошибок при проведении экспертизы временной нетрудоспособности	П/А
	ПК-10	<u>Знания:</u> – организация и порядок работы врачебной комиссии; – организация проведения контроля за выдачей, продлением, оформлением листков нетрудоспособности.
	<u>Умения:</u> – организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами проведение экспертизы временной нетрудоспособности; – организовывать проведение контроля за выдачей, продлением и оформлением листков нетрудоспособности	Т/К
	<u>Навыки:</u> – составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> анализ первичной медицинской документации медицинских организаций при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	
ПК-11	<u>Знания:</u> – нормативные правовые акты, регламентирующие	Т/К

	<p>проведение экспертизы качества медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – методологии качества медицинской помощи; – критериев оценки качества медицинской помощи; 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами внутренний контроль качества в пределах должностных обязанностей; -руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи; -оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса. 	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – составления алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи в соответствии с ее видами, условиями и формами; - оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний. 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определения дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации и результатов внутреннего контроля качества 	П/А

3.СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.1.1	Медицинская экспертиза	ПК-5
Б1.В.ДВ.2.1.2	Методика медицинской экспертизы	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.1.3	Принципы построения диагноза в экспертной практике	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.1	Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.2	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.3	Организация работы и функции врачебной комиссии	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.4	Основы медико-социальной экспертизы	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3.1	Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3.2	Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.1	Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской	ПК-11

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	помощи	
Б1.В.ДВ.2.4.2	Теоретические основы качества медицинской помощи	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.3	Правовые основы экспертной деятельности	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5.1	Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5.2	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.1	Система обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.2	Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.3	Виды экспертизы качества медицинской помощи	ПК-11

4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1.Сроки обучения: четвертый семестр обучения в ординатуре, (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2.Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач.ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	72
- лекции	6
- семинары	30
- практические занятия	36
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	36
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
Итого:	108акад.ч/Зач.ед.

4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	
Четвертый семестр						
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	1	3	4	4	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы	1	5	7	7	ПК-5; ПК-6; ПК-

³ Л - лекции

⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵ ПЗ – практические занятия

⁶ СР – самостоятельная работа

	временной нетрудоспособности					10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	-	5	7	7	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	2	7	8	8	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	2	4	4	4	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	-	6	6	6	ПК-11
Итого		6	30	36	36	УК-1, ПК-5; ПК-6; ПК-10, ПК-11

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (6 акад. часа):

- 1) Экспертиза временной нетрудоспособности – виды, методология, оценка клинического и трудового прогноза
- 2) Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
- 3) Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи
- 4) Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (30 акад. часов):

- 1) Методология медицинской экспертизы
- 2) Принципы построения диагноза в экспертной практике
- 3) Порядки оказания медицинской помощи, стандарты и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля
- 4) Правовые основы экспертизы временной нетрудоспособности
- 5) Организационная правовая деятельность медицинских организаций
- 6) Организация работы и функции врачебной комиссии
- 7) Основы медико-социальной экспертизы
- 8) Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Общие положения.
- 9) Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах

10) Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу

11) Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи

12) Ведомственный и вневедомственный контроль за порядком выдачи, продлением и оформлением листов нетрудоспособности.

13) Теоретические основы качества медицинской помощи

14) Характеристика качества медицинской помощи

15) Методы и технологии оценки качества медицинской помощи

16) Основные дефекты качества медицинской помощи

17) Правовые основы экспертной деятельности

18) Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности

19) Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

20) Система обязательного медицинского страхования

21) Права и обязанности участников системы ОМС

22) Виды экспертизы качества медицинской помощи

23) Штрафные санкции

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (36 акад. час):

1) Принципы построения клинико – функционального диагноза при основных заболеваниях различного профиля с учетом МКБ-10

2) Принципы построения клинико – функционального диагноза при основных заболеваниях различного профиля с учетом клинических рекомендаций

3) Порядок и условия признания лица инвалидом

4) Классификации и критерии к установлению инвалидности

5) Оформление медицинской документации при направлении на медико-социальную экспертизу

6) Правила оформления листов нетрудоспособности при заболеваниях и травмах

7) Правила оформления листов нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу; на период санаторно-курортного лечения; при карантине

8) Правила оформления листов нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи; при протезировании; по беременности и родам

9) Порядки оказания медицинской помощи при различных заболеваниях

10) Стандарты оказания медицинской помощи при различных заболеваниях

11) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в амбулаторно –поликлинических условиях

12) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в стационарных условиях

13) Оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний

14) Составление алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи

15) Оформление медицинской документации в соответствии действующим законодательством при проведении экспертизы качества медицинской помощи

16) Штрафные санкции в системе ОМС

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (36 акад. час.):

1) . Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение медико-социальной экспертизы.

2) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

3) Стандартизация в здравоохранении.

4) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Принципы построения диагноза в экспертной практике»	4	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме:	7	ПК-5; ПК-6; ПК-10

		«Организация работы и функции врачебной комиссии»		
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	7	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности»	8	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»	4	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме : «Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования»	6	ПК-11
Итого			36	УК-1, ПК-5; ПК-6; ПК-10, ПК-11

5.ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1.Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2.Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет).

5.3.Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль успеваемости.

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Контрольный вопрос: Какой вид медицинской экспертизы является основным в практической деятельности лечащего врача? Ответ: Экспертиза временной нетрудоспособности	ПК-5; УК-1
2.	Контрольный вопрос: Чем отличается полная нетрудоспособность от частичной нетрудоспособности? Ответ: При полной нетрудоспособности продолжение профессионального труда невозможно, а при частичной невозможно выполнять свою обычную профессиональную работу, но возможно без ущерба для здоровья выполнять другую более легкую работу.	ПК-5; УК-1
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	Контрольный вопрос: Сколько уровней экспертизы временной нетрудоспособности определено действующим законодательством? Ответ: Два.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	Контрольный вопрос: На какой срок имеет право единолично выдавать листок нетрудоспособности лечащий врач? Ответ: До 15 календарных дней включительно.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	Контрольный вопрос: При предъявлении какого документа осуществляется выдача листков нетрудоспособности Ответ: Паспорт.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
6.	Контрольный вопрос: Кому лечащий врач выдает листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком? Ответ: Одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход;	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	Контрольный вопрос: Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности установлены нормативными правовыми актами РФ? Ответ: Государственный, ведомственный и внутренний.	УК-1, ПК-10
8.	Контрольный вопрос: Что такое безопасность? Ответ: Безопасность – это отсутствие недопустимого риска, связанного с возможностью нанесения ущерба.	УК-1, ПК-10
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	Контрольный вопрос: Что включает ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности? Ответ: Проведение проверок.	ПК-10, ПК-11
10.	Контрольный вопрос: Как часто осуществляются плановые проверки ведомственным контролем качества в отношении подведомственного органа или организации? Ответ: Не чаще одного раза в год.	ПК-10, ПК-11
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	Контрольный вопрос: Какие виды медицинского страхования существуют?	ПК-11

	Ответ: Обязательное и добровольное.	
12.	Контрольный вопрос: Кто выполняет функцию страховщика при ОМС?	ПК-11
	Ответ: страховая медицинская организация	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Тестовое задание: Укажите основной фактор определяющий срок временной нетрудоспособности: А. клинического и трудового прогноз; Б. физическое состояние организма; В. социальный фактор; Г. медицинский фактор; Д. заболевание. Ответ: А.	ПК-5; УК-1
2.	Тестовое задание Укажите основной критерий, определяющий состояние нетрудоспособности: А. наличие заболевания; Б. благоприятный клинический прогноз; В. неблагоприятный клинический прогноз; Г. трудовой прогноз; Д. возраст больного. Ответ: Г.	ПК-5; УК-1
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	Тестовое задание 1. Какой нормативный документ определяет экспертную деятельность лечащего врача? А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Д. должностная инструкция. Ответ: Б.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	Тестовое задание Какой документ должен быть предъявлен в медицинской организации гражданином РФ для получения справки или медицинского заключения: А. страховой полис; Б. водительское удостоверение; В. паспорт; Г. служебное удостоверение; Д. военный билет. Ответ: В.	ПК-5, ПК-6, ПК-10

Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	<p>Тестовое задание</p> <p>При заболевании и травме по решению врачебной комиссии листок нетрудоспособности продлевается не реже чем через:</p> <p>А. 30 дней;</p> <p>Б. 15 дней;</p> <p>В. 10 дней;</p> <p>Г. 4 месяца;</p> <p>Д. 10 месяцев.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Б	
6.	<p>Тестовое задание</p> <p>По решению врачебной комиссии при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при состоянии после реконструктивных операций листок нетрудоспособности может быть выдан на срок:</p> <p>А. не более 10 месяцев;</p> <p>Б. не более 12 месяцев;</p> <p>В. не более 15 календарных дней;</p> <p>Г. не более 4-х месяцев;</p> <p>не определен.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: А.	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	<p>Тестовое задание</p> <p>Медицинские стандарты утверждаются:</p> <p>А. органом государственной власти субъектов Российской Федерации;</p> <p>Б. уполномоченным федеральным органом государственной власти;</p> <p>В. органом местного самоуправления;</p> <p>Г. Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;</p> <p>Д. медицинским учреждением.</p>	УК-1, ПК-11
	Ответ: Б	
8.	<p>Тестовое задание</p> <p>Одно из основных положений системы менеджмента качества:</p> <p>А. моральное стимулирование работников;</p> <p>Б. процессный подход;</p> <p>В. учет рабочего времени;</p> <p>Г. информированное согласие пациента;</p> <p>Д. последипломное образование.</p>	УК-1, ПК-11
	Ответ: Б	
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	<p>Какой нормативный правовой документ регламентирует внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации:</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);</p> <p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;</p> <p>Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>Д. должностная инструкция.</p>	ПК-10, ПК-11

	Ответ: Г	
10.	<p>Какой документ утверждает порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности?</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p>	ПК-10, ПК-11
	Ответ: Д	
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	<p>Тестовое задание</p> <p>Критерии оценки качества медицинской помощи сформированы на основании:</p> <p>А. порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации; Б. стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации; В. клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями; Г. протоколов лечения по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями; Д. все выше перечисленное.</p>	ПК-11
	Ответ: Д.	
12.	<p>Тестовое задание</p> <p>Какой нормативный документ регламентирует права и обязанности участников системы ОМС?</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p>	ПК-11
	Ответ: Б	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Контрольное задание: При каком виде медицинской экспертизы осуществляется признание лица инвалидом. Ответ: Медико – социальная экспертиза.	ПК-5
2.	Контрольное задание: Какое заболевание ставится на первое место при формулировке клинико-функционального диагноза. Ответ: Основное заболевание.	ПК-5; УК-1
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	Контрольное задание: Максимальный срок, на который может быть выдан листок нетрудоспособности при неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе. Ответ: 4 месяца.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	Контрольное задание: Документ, определяющий решение врачебной комиссии. Ответ: Протокол решения врачебной комиссии.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5 - 6	Контрольное задание Для каждого больного выберите, с какого числа выдается листок нетрудоспособности. А.28.05; Б.29.05; В.27.05; Г.30.05; Д.26.05. 1. Больной, 25 лет, токарь III разряда обратился в поликлинику 28.05 в 17.30 после рабочего дня. Врач диагностировал грипп. Листок нетрудоспособности выдан по желанию больного. 2. Больной, 30 лет, обратился 28.05 в здравпункт во время рабочего дня. Фельдшер диагностировал гипертонический криз. На следующий день обратился в поликлинику, временно нетрудоспособен.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ 5: Б	
	Ответ 6: А	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	Контрольное задание Допускается ли назначение и применение лекарственных препаратов, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи в случае наличия медицинских показаний (индивидуальная непереносимость)? Ответ: Допускается по решению врачебной комиссии.	УК-1, ПК-11
8.	Контрольное задание Правомерно соблюдать порядки оказания медицинской помощи при оказании платных медицинских услуг? Ответ: Да.	УК-1, ПК-11
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	Контрольное задание В течении какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях. Ответ: в течении 10 дней с момента обращения за медицинской помощью.	ПК-10, ПК-11

10.	Контрольное задание В течении какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при оказании медицинской помощи в стационарных условиях. Ответ: в течении 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	ПК-10, ПК-11
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	Контрольное задание Является ли критерием качества медицинской помощи в амбулаторных условиях ведение медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях Ответ: Да.	ПК-11
12.	Контрольное задание Является ли наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство критерием качества медицинской помощи в стационарных условиях? Ответ: Да	ПК-11

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Тестовое задание Листок нетрудоспособности выдается во всех случаях, кроме: А. заболевание Б. карантин В. протезирование Г. периодические медицинские осмотры Д. травма Ответ: Г	ПК-5
2.	Тестовое задание Сколько видов медицинской экспертизы осуществляется в Российской Федерации? А. 2; Б. 3; В. 4; Г. 6; Д. 7. Ответ: Г	ПК - 5
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	Тестовое задание Кто выдает медицинское заключение о переводе работника с частичной временной нетрудоспособностью на другую работу? А. лечащий врач; Б. лечащий врач совместно с заведующим отделения; В. консилиум врачей; Г. врачебная комиссия; Д. бюро медико-социальной экспертизы.	ПК-5, ПК-6, ПК-10

	Ответ: Г	
4.	<p>Тестовое задание</p> <p>Укажите нормативный правовой акт, определяющий порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности:</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993);</p> <p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;</p> <p>Д. Федеральный закон Российской Федерации от 16.07.1999 г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования».</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Б	
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	<p>Тестовое задание</p> <p>Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении следующего документа:</p> <p>А. страховой медицинский полис</p> <p>Б. паспорт</p> <p>В. медицинская карта амбулаторного больного</p> <p>Г. военный билет для военнослужащих</p> <p>Д. водительское удостоверение</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Б	
6.	<p>Тестовое задание</p> <p>При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности может быть выдан:</p> <p>А. за весь период стационарного лечения</p> <p>Б. до 15 дней</p> <p>В. до 30 дней</p> <p>Г. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней</p> <p>Д. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 15 календарных дней ПК-11</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Г	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	<p>Тестовое задание</p> <p>Основными компонентами качества медицинской помощи по интерпретации ВОЗ являются:</p> <p>А. доступность, безопасность, оптимальность и удовлетворенность;</p> <p>Б. эффективность; последовательность, своевременность;</p> <p>В. процессуальность; комплексность;</p> <p>Г. экономичность; процессуальность; комплексность;</p> <p>Д. научно-технический уровень; процессуальность; комплексность; своевременность.</p>	УК-1, ПК-11
	Ответ: А	
8.	Тестовое задание	УК-1, ПК-11

	<p>Критерии качества – это:</p> <p>А. характеристики, с помощью которых проводится оценка качества;</p> <p>Б. способ измерения медицинской деятельности для оценки её качества;</p> <p>В. условия оказания медицинской помощи населению;</p> <p>Г. ожидаемые результаты медицинской деятельности;</p> <p>Д. процесс измерения медицинской деятельности.</p>	
	<p>Ответ: А</p>	
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	<p>Тестовое задание</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи включает в себя:</p> <p>А. Медицинские услуги;</p> <p>Б. Виды лечебного питания;</p> <p>В. Стандарт оснащения медицинской организации;</p> <p>Г. Лекарственные препараты, зарегистрированные на территории РФ;</p> <p>Д. Компоненты крови.</p>	ПК-10, ПК-11
	<p>Ответ: В</p>	
10.	<p>Тестовое задание</p> <p>Что из перечисленного является объектом контроля качества в системе менеджмента качества:</p> <p>А. ресурсы медицинской организации (оснащение, финансирование, квалификация кадров);</p> <p>Б. противопожарная безопасность;</p> <p>В. уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди сотрудников;</p> <p>Г. морально-психологический климат в организации;</p> <p>Д. средний возраст работающих в организации.</p>	ПК-10, ПК-11
	<p>Ответ: А</p>	
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	<p>Тестовое задание</p> <p>Критерий оценки качества медицинской помощи, применяемый только в условиях стационара:</p> <p>А. отсутствие расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов;</p> <p>Б. ведение медицинской документации;</p> <p>В. проведение диспансеризации в установленном порядке;</p> <p>Г. проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке;</p> <p>Д. лечение (результаты).</p>	ПК-11
	<p>Ответ: А</p>	
12.	<p>Тестовое задание</p> <p>В качестве показателей результативности деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить показатели:</p> <p>А. общей смертности;</p> <p>Б. рождаемости;</p> <p>В. проведение диспансеризации в установленном порядке;</p> <p>Г. общей заболеваемости;</p> <p>Д. посещаемости.</p>	ПК-11
	<p>Ответ: В</p>	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Контрольный вопрос: Что такое трудоспособность? Ответ: Это такое состояние организма, при котором совокупность физических и духовных возможностей позволяет выполнить работу определенного объема и качества.	ПК-5
2.	Контрольный вопрос: Какие факторы определяют состояние трудоспособности больного? Ответ: Медицинские и социальные факторы	ПК-5
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	Контрольный вопрос: Роль лечащего врача при направлении больного на медико-социальную экспертизу. Ответ: представление на врачебную комиссию.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	Контрольный вопрос: Цели экспертизы временной нетрудоспособности Ответ: 1) Определение трудоспособности; 2) перевод на другую работу; 3) направление на медико-социальную экспертизу.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	Контрольный вопрос: Какая экспертная тактика применяется при отказе работающего пациента от прохождения медико-социальной экспертизы? Ответ: Листок нетрудоспособности закрывается.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
6.	Контрольный вопрос: кем осуществляется ведомственный контроль за порядком выдачи и продления листка нетрудоспособности? Ответ: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	Контрольный вопрос: Что такое качество медицинской помощи? Ответ: Совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированных результатов.	УК-1, ПК-11
8.	Контрольный вопрос: Что такое экспертиза качества медицинской помощи? Ответ: Выявление нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценка своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.	УК-1, ПК-11
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	Контрольный вопрос: Какой документ регламентирует порядок организации государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности? Ответ: Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 г № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»	ПК-10, ПК-11
10.	Контрольный вопрос: Каким документом регламентируется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности? Ответ: Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-	ПК-10, ПК-11

	ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	Контрольный вопрос: Что является объектом обязательного медицинского страхования? Ответ: Страховой риск, связанный со страховым случаем.	ПК-11
12.	Контрольный вопрос: На какие виды подразделяется экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС? Ответ: Целевая и плановая.	ПК-11

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Контрольное задание: Факторы определяющие клинический прогноз. Ответ: Медицинские факторы	ПК-5
2.	Контрольное задание: Виды нетрудоспособности. Ответ: Полная и частичная, временная и стойкая.	ПК-5
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	Контрольное задание: Документы, определяющие проведение лечебно-диагностического процесса. Ответ: Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) при заболеваниях терапевтического профиля.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	Контрольное задание: Сроки временной нетрудоспособности при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе. Ответ: Не позднее 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности при состоянии после травм и реконструктивных операций и не позднее двенадцати месяцев при лечении туберкулеза.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	Контрольное задание: Максимальный срок продления листка нетрудоспособности при выписке больного из стационара с открытым листком нетрудоспособности. Ответ: 10 дней.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
6.	Контрольное задание: Проведение вневедомственного контроля за порядком выдачи, продления и оформления листка нетрудоспособности. Ответ: Фонд социального страхования Российской Федерации и его региональные отделения в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	Контрольное задание: Как разрабатываются порядки оказания медицинской помощи? Ответ: Видам, профилям, заболеваниям или состояниям.	УК-1, ПК-11
8.	Контрольное задание: Чем следует руководствоваться при оказании медицинской помощи пациенту, если отсутствует соответствующий стандарт ее оказания? Ответ: Клинические рекомендации (протоколы лечения), сложившаяся	УК-1, ПК-11

	практика.	
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	Контрольное задание: В течение какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при поступлении пациента в стационар по экстренным показаниям? Ответ: не позднее 24 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	ПК-10, ПК-11
10.	Контрольное задание: Относится ли к дефектам оказания медицинской помощи отсутствие в первичной медицинской документации анамнеза? Ответ: Да	ПК-10, ПК-11
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	Контрольное задание Как определяются по нормативным правовым документам критерии качества медицинской помощи? Ответ: По группам заболеваний и условиям оказания медицинской помощи.	ПК-11
12.	Контрольное задание С какой целью применяются критерии качества медицинской помощи? Ответ: Оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.	ПК-11

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Ситуационная задача:</p> <p>Больная К. 45 лет, работает в рыбозаготовительном цехе разделщицей рыбы. <u>Жалобы</u>: на усталость, похудание, снижение аппетита, субфебрильную температуру, боли, припухлость и гиперемия мелких и лучезапястных суставов, утреннюю скованность в них.</p> <p><u>Данные обследования</u>: рост 170 см, 65 кг, t – 37⁰. Кожные покровы бледные, в области межфаланговых суставов и на разгибательных поверхностях правого и левого предплечья определяются подкожные узелки от 3 до 8 мм, подвижные, не спаянные с кожей. Суставы кистей отечны, гиперемированы, атрофия мышц на правой и левой руках, деформация по типу «ласт моржа». Активный и пассивный объем пораженных суставов снижен значительно. Границы сердца в пределах нормы, ритм правильный, тоны приглушены, систолический шум на верхушке, ЧСС = 92 удара в минуту. АД= 130/80 мм рт. ст. живот мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги, отеков нет. Общий анализ крови: эр – $3,8 \times 10^{12}/л$, Нб – 117 г/л, л – $9,8 \times 10^9/л$, СОЭ – 40 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ – 15 мг/л, фибриноген 8,8 г/л, антитела к циклическому цитруллиновому пептиду (АЦЦП) – 8 ЕД/мл. Рентгенография кистей рук: остеопороз, сужение суставных щелей проксимальных межфаланговых суставов, множественные узурсы, подвывих 3-4 пальцев обеих кистей.</p> <p><u>Диагноз</u>: Д13.Серопозитивный ревматоидный артрит мелких суставов</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11

	<p>кистей рук, медленно прогрессирующее течение, активность II степени, Rentg II стадии, ДН II стадии.</p> <p>Выберете экспертное заключение о состоянии трудоспособности:</p> <p>А. временно нетрудоспособна;</p> <p>Б. трудоспособна;</p> <p>В. нуждается в переводе на другую работу по заключению врачебной комиссии;</p> <p>Г. нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу;</p> <p>Д. установление группы инвалидности.</p>	
	<p>Ответ: Г</p>	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- Учебные пособия по разделам рабочей программы

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Полинская, Т. А. Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI : 10. 33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html>
2. Хабриев, Р. У. Комментарии к нормам труда в здравоохранении : новые приказы - старые проблемы / Хабриев Р. У. , Шипова В. М. , Берсенева Е. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5084-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450840.html>
3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
4. Клинические нормы. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / Артымук Н.В., Белокриницкая Т.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446546.html>
5. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>
6. Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html>

7. Профессиональные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html>

Дополнительная литература

1. Здоровоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / Г. Э. Улумбекова - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434055.html>
2. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифонов И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430637.html>

Информационный ресурс:

1. Научная организация учебного процесса: учебное пособие / В. А. Старовойтова И.М, Саркисов К. А., Потехин Н.П. – Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. - Изд. 2-е, перераб. И доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНА

решением Ученого совета
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«05» июля 2024 г., протокол № 9

УТВЕРЖДЕНА



Исполнитель: ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Академик РАН, профессор
Д.А. Сычев
«05» июля 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшего образования
в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия**

Блок 2

Базовая часть(Б2.Б.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

**Москва
2024**

Рабочая программа практики по специальности 31.08.51 Фтизиатрия, Базовая часть (Б2.Б.1) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры фтизиатрии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Авторы программы практики:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Богородская Елена Михайловна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Слогоцкая Людмила Владимировна	д.м.н.	профессор кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Сельцовский Петр Петрович	д.м.н., профессор	профессор кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Оганезова Гульнара Саидовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Борисова Марина Ильинична	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Калинина Марина Валериевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Программа практики по специальности «31.08.85 Фтизиатрия» разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС 05.07.2024г., протокол №9.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
Блок 2. Базовая часть (Б2.Б.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08. 51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - фтизиатр
Индекс дисциплины	Б2.Б.1
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр, второй семестр Второй курс, третий семестр, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	61 зачетная единица
Продолжительность в часах	2196
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	732
Форма контроля	Дифференцированный зачет, зачет

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики– подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

1)руководствоваться законодательством Российской Федерации и нормативно-правовыми документами по вопросам организации фтизиатрической помощи населению;

2)проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

3) осуществлять диспансеризацию здоровых лиц и больных туберкулезом в соответствии с группами диспансерного наблюдения, с учетом критериев перевода из одной группы в другую и снятия с диспансерного учета;

4) организовать противоэпидемические мероприятия в районе обслуживания;

5) организовать и провести противоэпидемические мероприятия в очаге туберкулезной инфекции с учетом типа очага и оформить необходимую документацию;

6) организовать и провести осмотры населения декретированных контингентов, групп риска заболевания туберкулезом;

7) составить комплексный перспективный и текущий план противотуберкулезных мероприятий на участке;

8) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей лечебной сети здравоохранения по раннему выявлению и профилактике туберкулеза;

диагностической деятельности:

1) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) диагностировать неотложные состояния;

3) диагностировать беременность;

4) проводить медицинскую экспертизу;

5) выявлять наличие медицинских и социальных факторов риска заболевания туберкулезом разных локализаций;

6) формулировать клинический диагноз туберкулеза органов дыхания и основных внелегочных локализаций, в том числе при сочетании туберкулеза и ВИЧ-инфекции, а также при фоновых заболеваниях;

7) диагностировать в амбулаторных условиях туберкулез и провести дифференциальный диагноз со схожими нетуберкулезными заболеваниями;

8) проводить кожные иммунологические пробы на туберкулез, осуществлять отбор на вакцинацию и ревакцинацию против туберкулеза;

9) определять характер остаточных изменений после клинически излеченного туберкулеза, риск рецидива туберкулеза;

10) определять показания и противопоказания к инструментальным и инвазивным методам исследования, применяемым во фтизиатрии и оценивать их результаты;

11) выработать оптимальную тактику обследования больного с учетом объема и последовательности диагностических исследований и возможных противопоказаний;

12) интерпретировать и оценивать результаты лабораторных, рентгенологических, инструментальных методов исследований в диагностике туберкулеза и определении активности инфекционного процесса;

13) определять показания и противопоказания к применению немедикаментозных методов лечения туберкулеза и его осложнений;

в лечебной деятельности:

1) поставить и обосновать окончательный диагноз;

2) составить план лечения больного туберкулезом с учетом состояния, возраста, клинической формы и распространенности инфекционного процесса и лекарственной чувствительности возбудителя в соответствии с действующими нормативно-правовыми документами и клиническими рекомендациями;

3) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии больного туберкулезом, в том числе в сочетании с ВИЧ-инфекцией и при фоновых заболеваниях;

4) определить показания и при необходимости осуществить скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства у больных фтизиатрического профиля;

5) назначить и провести в амбулаторных условиях лечение больных активным туберкулезом, а также противорецидивные и профилактические курсы химиотерапии угрозимым контингентам из III и IV группы диспансерного учета;

6) определить показания к хирургическому лечению туберкулеза;

7) корректировать схему лечения туберкулеза с учетом переносимости противотуберкулезной терапии, наличия лекарственной устойчивости возбудителя и сопутствующих заболеваний;

8) определять продолжительность интенсивной фазы, фазы продолжения и всего основного курса с учетом эффективности лечения и сменой режима химиотерапии;

9) применять на практике клинические рекомендации по лечению туберкулеза, в том числе лекарственно-устойчивого и сочетанного с ВИЧ-инфекцией;

10) оценить эффективность проводимой химиотерапии;

11) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации;

в реабилитационной деятельности:

1) определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

2) определить срок завершения стационарного лечения больного, лечения больного в санаторных и амбулаторных условиях и дать соответствующие врачебные рекомендации врачу санатория или диспансера, определить трудоспособность больного;

3) определить оптимальные сроки и методы немедикаментозного лечения туберкулезного процесса и остаточных изменений после клинически излеченного туберкулеза;

4) решить вопрос трудоспособности больного с учетом специальности, составить документы для МСЭ;

в психолого-педагогической деятельности:

1) проводить работу с пациентами и членами их семей с целью выработки мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

2) проводить санитарно-просветительную работу по вопросам фтизиатрии;

3) обучить больных туберкулезом и членов их семей проведению текущей дезинфекции и другим мерам профилактики туберкулеза в очаге туберкулезной инфекции;

в организационно-управленческой деятельности:

1) применять на практике законодательства РФ по охране здоровья граждан и основные нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность врача-фтизиатра в области охраны здоровья населения;

2) анализировать эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу и социально-демографическую характеристику в районе обслуживания, заполнять действующие учетно-отчетные формы по туберкулезу, определять основные показатели по туберкулезу в районе обслуживания (на участке) и оценить их по сравнению с показателями другого района, города и тому подобное;

3) организации и управления деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

4) организовать и провести медицинскую экспертизу;

5) методов оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

6) вести учетно-отчетную документацию в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

7) организовать госпитализацию выявленных больных туберкулезом в противотуберкулезный стационар;

8) организовать госпитализацию диагностических больных, требующих дообследования в стационарных условиях, в специализированное диагностическое отделение;

9) проводить оздоровительную работу по санации очагов туберкулезной инфекции, организовать изоляцию бактериовыделителей и детей, химиопрофилактику контактов;

10) осуществлять методическое руководство и контролировать проведение противотуберкулезных профилактических мероприятий в организациях, производствах, на участке обслуживания;

сформировать навыки:

- 1) клинического исследования системы органов дыхания (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация);
- 2) постановки туберкулиновых проб и их оценки;
- 3) постановки пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест) и ее оценки;
- 4) забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на микобактерии туберкулеза, другую неспецифическую флору – грибы, вирусы, бактерии;
- 5) алгоритма работы по профилактике и выявлению туберкулеза;
- 6) алгоритма эпидемиологического анализа ситуации по туберкулезу в районе обслуживания населения и составления плана противоэпидемических мероприятий;
- 7) алгоритма организации диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию (контактные лица, больные определенными хроническими заболеваниями и другие группы населения в соответствии с перечнем);
- 8) практического применения технологии этиотропного, патогенетического лечения туберкулеза органов дыхания и сочетанных с ним заболеваний;
- 9) оказания экстренной помощи больному туберкулезом при развитии осложнений туберкулеза или нежелательных реакций на противотуберкулезные препараты;
- 10) проведения постурального и позиционного дренажа бронхов;
- 11) алгоритма реабилитации больных туберкулезом;
- 12) диспансерного наблюдения за лицами, состоящими на учете в противотуберкулезном диспансере;
- 13) алгоритма отбора контингентов на вакцинацию и ревакцинацию против туберкулеза;

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

в профилактической деятельности:

- 1) проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- 2) проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Фтизиатрия»;
- 3) назначать профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний по специальности «Фтизиатрия»;

в диагностической деятельности:

- 1) осуществлять диагностику и дифференциальную диагностику туберкулеза;
- 2) осуществлять диагностику сопутствующей патологии;
- 3) определять объём, содержание и последовательность диагностических мероприятий;
- 4) определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования;
- 5) интерпретировать результаты обследования;
- 6) выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
- 7) определять показания и противопоказания к хирургическому лечению

в лечебной деятельности:

- 1) назначать режим химиотерапии и подбирать этиотропную терапию с учетом лекарственной чувствительности возбудителя
- 2) корректировать химиотерапию с учетом переносимости препаратов, предупреждать и купировать нежелательные побочные реакции;
- 3) назначать патогенетическое и симптоматическое лечение у больных туберкулезом;
- 4) оценивать эффективность и безопасность подобранного лечения;
- 5) осуществлять коррекцию лечения с учетом сопутствующей патологии, фоновых состояний, возраста и массы тела у больных туберкулезом.
- 6) выполнять мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.

в реабилитационной деятельности:

- 1) определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации;

2) определять показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения у больных туберкулезом;

3) способствовать психологической адаптации и реабилитации у больных туберкулезом;

4) определять показания и противопоказания для физиотерапевтического и других видов немедикаментозного лечения.

5) определять признаки и характер нетрудоспособности, вызванной туберкулезом.

в психолого-педагогической деятельности:

1) проводить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни;

2) способствовать формированию у населения и пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

3) осуществлять обучение родственников больных проведению текущей дезинфекции и санитарно-гигиеническим правилам.

4) проводить индивидуальную работу с больными, направленной на формирование приверженности к лечению.

5) разрешать конфликтные ситуации в сфере профессиональной деятельности.

в организационно-управленческой деятельности:

1) контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения;

2) составлять план работы и отчет о своей работе;

3) вести медицинскую документацию, заполнять учетно-отчетные формы, в том числе в электронном виде;

4) проводить первичную экспертизу качества оказания медицинской помощи с использованием медико-статистических методов обработки и анализа показателей.

Формируемые компетенции; УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1.Цель программы практики– подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2.Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

1)руководствоваться законодательством Российской Федерации и нормативно-правовыми документами по вопросам организации фтизиатрической помощи населению;

2)проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

3)осуществлять диспансеризацию здоровых лиц и больных туберкулезом в соответствии с группами диспансерного наблюдения, с учетом критериев перевода из одной группы в другую и снятия с диспансерного учета;

4)организовать противоэпидемические мероприятия в районе обслуживания;

5)организовать и провести противоэпидемические мероприятия в очаге туберкулезной инфекции с учетом типа очага и оформить необходимую документацию;

6)организовать и провести осмотры населения декретированных контингентов, групп риска заболевания туберкулезом;

7)составить комплексный перспективный и текущий план противотуберкулезных мероприятий на участке;

8)оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей лечебной сети здравоохранения по раннему выявлению и профилактике туберкулеза;

диагностической деятельности:

1)диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2)диагностировать неотложные состояния;

3)диагностировать беременность;

- 4)проводить медицинскую экспертизу;
- 5)выявлять наличие медицинских и социальных факторов риска заболевания туберкулезом разных локализаций;
- 6)формулировать клинический диагноз туберкулеза органов дыхания и основных внелегочных локализаций, в том числе при сочетании туберкулеза и ВИЧ-инфекции, а также при фоновых заболеваниях;
- 7)диагностировать в амбулаторных условиях туберкулез и провести дифференциальный диагноз со схожими нетуберкулезными заболеваниями;
- 8)проводить кожные иммунологические пробы на туберкулез, осуществлять отбор на вакцинацию и ревакцинацию против туберкулеза;
- 9)определять характер остаточных изменений после клинически излеченного туберкулеза, риск рецидива туберкулеза;
- 10)определять показания и противопоказания к инструментальным и инвазивным методам исследования, применяемым во фтизиатрии и оценивать их результаты;
- 11)выработать оптимальную тактику обследования больного с учетом объема и последовательности диагностических исследований и возможных противопоказаний;
- 12)интерпретировать и оценивать результаты лабораторных, рентгенологических, инструментальных методов исследований в диагностике туберкулеза и определении активности инфекционного процесса;
- 13)определять показания и противопоказания к применению немедикаментозных методов лечения туберкулеза и его осложнений;

в лечебной деятельности:

- 1)поставить и обосновать окончательный диагноз;
- 2)составить план лечения больного туберкулезом с учетом состояния, возраста, клинической формы и распространенности инфекционного процесса и лекарственной чувствительности возбудителя в соответствии с действующими нормативно-правовыми документами и клиническими рекомендациями;
- 3)разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии больного туберкулезом, в том числе в сочетании с ВИЧ-инфекцией и при фоновых заболеваниях;
- 4)определить показания и при необходимости осуществить скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства у больных фтизиатрического профиля;
- 5)назначить и провести в амбулаторных условиях лечение больных активным туберкулезом, а также противорецидивные и профилактические курсы химиотерапии угрозваемым контингентам из III и IV группы диспансерного учета;
- 6)определить показания к хирургическому лечению туберкулеза;
- 7)корректировать схему лечения туберкулеза с учетом переносимости противотуберкулезной терапии, наличия лекарственной устойчивости возбудителя и сопутствующих заболеваний;
- 8)определять продолжительность интенсивной фазы, фазы продолжения и всего основного курса с учетом эффективности лечения и сменой режима химиотерапии;
- 9)применять на практике клинические рекомендации по лечению туберкулеза, в том числе лекарственно-устойчивого и сочетанного с ВИЧ-инфекцией;
- 10)оценить эффективность проводимой химиотерапии;

1) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации;

в реабилитационной деятельности:

1) определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

2) определить срок завершения стационарного лечения больного, лечения больного в санаторных и амбулаторных условиях и дать соответствующие врачебные рекомендации врачу санатория или диспансера, определить трудоспособность больного;

3) определить оптимальные сроки и методы немедикаментозного лечения туберкулезного процесса и остаточных изменений после клинически излеченного туберкулеза;

4) решить вопрос трудоспособности больного с учетом специальности, составить документы для МСЭ;

в психолого-педагогической деятельности:

1) проводить работу с пациентами и членами их семей с целью выработки мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

2) проводить санитарно-просветительную работу по вопросам фтизиатрии;

3) обучить больных туберкулезом и членов их семей проведению текущей дезинфекции и другим мерам профилактики туберкулеза в очаге туберкулезной инфекции;

в организационно-управленческой деятельности:

1) применять на практике законодательства РФ по охране здоровья граждан и основные нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность врача-фтизиатра в области охраны здоровья населения;

2) анализировать эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу и социально-демографическую характеристику в районе обслуживания, заполнять действующие учетно-отчетные формы по туберкулезу, определять основные показатели по туберкулезу в районе обслуживания (на участке) и оценить их по сравнению с показателями другого района, города и тому подобное;

3) организации и управления деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

4) организовать и провести медицинскую экспертизу;

5) методов оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

6) вести учетно-отчетную документацию в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

7) организовать госпитализацию выявленных больных туберкулезом в противотуберкулезный стационар;

8) организовать госпитализацию диагностических больных, требующих дообследования в стационарных условиях, в специализированное диагностическое отделение;

9) проводить оздоровительную работу по санации очагов туберкулезной инфекции, организовать изоляцию бактериовыделителей и детей, химиопрофилактику контактов;

10)осуществлять методическое руководство и контролировать проведение противотуберкулезных профилактических мероприятий в организациях, производствах, на участке обслуживания;

сформировать навыки:

1)клинического исследования системы органов дыхания (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация);

2) постановки туберкулиновых проб и их оценки;

3)постановки пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест) и ее оценки;

4)забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на микобактерии туберкулеза, другую неспецифическую флору – грибы, вирусы, бактерии;

5)алгоритма работы по профилактике и выявлению туберкулеза;

6)алгоритма эпидемиологического анализа ситуации по туберкулезу в районе обслуживания населения и составления плана противоэпидемических мероприятий;

7)алгоритма организации диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию (контактные лица, больные определенными хроническими заболеваниями и другие группы населения в соответствии с перечнем);

8)практического применения технологии этиотропного, патогенетического лечения туберкулеза органов дыхания и сочетанных с ним заболеваний;

9)оказания экстренной помощи больному туберкулезом при развитии осложнений туберкулеза или нежелательных реакций на противотуберкулезные препараты;

10)проведения постурального и позиционного дренажа бронхов;

11)алгоритма реабилитации больных туберкулезом;

12)диспансерного наблюдения за лицами, состоящими на учете в противотуберкулезном диспансере;

13)алгоритма отбора контингентов на вакцинацию и ревакцинацию против туберкулеза;

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

в профилактической деятельности:

1) проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;

2) проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Фтизиатрия»;

3) назначать профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний по специальности «Фтизиатрия»;

в диагностической деятельности:

1) осуществлять диагностику и дифференциальную диагностику туберкулеза;

2) осуществлять диагностику сопутствующей патологии;

3) определять объём, содержание и последовательность диагностических мероприятий;

4) определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования;

5) интерпретировать результаты обследования;

6) выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

7) определять показания и противопоказания к хирургическому лечению

в лечебной деятельности:

1) назначать режим химиотерапии и подбирать этиотропную терапию с учетом лекарственной чувствительности возбудителя

2) корректировать химиотерапию с учетом переносимости препаратов, предупреждать и купировать нежелательные побочные реакции;

3) назначать патогенетическое и симптоматическое лечение у больных туберкулезом;

4) оценивать эффективность и безопасность подобранного лечения;

5) осуществлять коррекцию лечения с учетом сопутствующей патологии, фоновых состояний, возраста и массы тела у больных туберкулезом.

6) выполнять мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.

в реабилитационной деятельности:

1) определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации;

2) определять показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения у больных туберкулезом;

3) способствовать психологической адаптации и реабилитации у больных туберкулезом;

4) определять показания и противопоказания для физиотерапевтического и других видов немедикаментозного лечения.

5) определять признаки и характер нетрудоспособности, вызванной туберкулезом.

в психолого-педагогической деятельности:

1) проводить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни;

2) способствовать формированию у населения и пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

3) осуществлять обучение родственников больных проведению текущей дезинфекции и санитарно-гигиеническим правилам.

4) проводить индивидуальную работу с больными, направленной на формирование приверженности к лечению.

5) разрешать конфликтные ситуации в сфере профессиональной деятельности.

в организационно-управленческой деятельности:

1) контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения;

2) составлять план работы и отчет о своей работе;

3) вести медицинскую документацию, заполнять учетно-отчетные формы, в том числе в электронном виде;

4) проводить первичную экспертизу качества оказания медицинской помощи с использованием медико-статистических методов обработки и анализа показателей.

1.3. Трудоемкость освоения программы ОСК-1 – 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

Трудоемкость освоения программы ОСК-2 – 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

1.4 Трудоемкость освоения программы практики: 58 зачетных единиц, что составляет 2088 академических часа.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - выделить и систематизировать существенные свойства и связи при использовании диагностического алгоритма, определении тактики ведения больного туберкулезом; - анализировать и систематизировать информацию диагностических методов исследования и результатов лечения; - анализировать и систематизировать эпидемиологические показатели по туберкулезу; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов;	8	Т/К ¹
		<u>Навыки:</u> - сбора и обработки информации;	10	
		<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики ведения и лечения больных фтизиатрического профиля, тактики профилактической противотуберкулезной работы на участке;	10	
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - выделять наиболее существенные, специфические свойства и признаки патологического состояния, использовать позиции доказательной медицины в дифференциальной диагностике заболевания; - анализировать и систематизировать информацию о статусе пациента, лабораторные данные с позиции персонализированного лечения пациентов	8	ТК

¹ Т/К – текущий контроль

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		фтизиатрического профиля; - анализировать данные клинического и диагностического обследования пациента, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения больного туберкулезом.	15	
		<u>Навыки:</u> - принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения).	11	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - диагностики патологического состояния и заболевания, построения лечебных мероприятий и формирования тактики ведения пациента.		ТК ПА
УК-2	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способы самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных этнических и социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	15 10 10	ТК
		<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	10	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп.		ТК ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - уважительно и терпимо принимать способ выражения мнения и точку зрения коллег при обсуждении состояния пациента и его лечения на врачебной конференции отделения и больницы; - с пониманием и терпимо относиться к мнению, советам и просьбам родственников пациента, сотрудничать с ними при выработке тактики ведения больного туберкулезом.	15 10	ТК
		<u>Навыки:</u> - владения методами психологического и профессионального взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения и родственниками пациента.	10	ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> - взаимодействие с коллегами-специалистами здравоохранения.		ТК ПА
УК-3	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты; - формировать положительную мотивацию пациента к лечению.	10 15	ТК
		<u>Навыки:</u> - эффективной коммуникации на основе знаний техник и приёмов общения.	10	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - педагогической деятельности по программе высшего медицинского образования		ТК ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - достигать главной цели педагогической деятельности врача; - решать педагогические задачи в лечебном процессе.	8 10	ТК
		<u>Навыки:</u> - обучения и развития пациентов в лечебном процессе.	10	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - психолого-педагогической деятельности в фтизиатрии.		ТК ПА
ПК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - составить алгоритм отбора контингентов на вакцинацию и ревакцинацию против туберкулеза.	10	ТК
		<u>Навыки:</u> - оценки эффективности мероприятий по первичной профилактике туберкулеза.	10	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведения профилактической деятельности среди лиц с высоким риском заболевания туберкулезом.		ТК ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, профессии, состояния здоровья пациента в соответствии с действующими нормативными документами, в том числе с учетом мотивации на снижение потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ как факторов риска	15	ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		заболевания туберкулезом.		
		<u>Навыки:</u> - проведения медицинского осмотра - оценки индивидуальных факторов риска заболевания туберкулезом пациента и членов его семьи	15 10	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - предупреждения распространения туберкулеза, его ранней диагностики, выявления причин и условий его возникновения и развития.		ТК ПА
ПК-2	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и медицинскими стандартами.	15	ТК
		<u>Навыки:</u> - проведения медицинского осмотра в рамках стандарта оказания медицинских услуг. - оформление медицинской документации при взятии на диспансерный учет.	15 5	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - диспансерной работы.		ТК ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления туберкулеза и факторов риска его развития; - вести диспансерное наблюдение за контингентами противотуберкулезного диспансера;	8 8	ТК
		<u>Навыки:</u> - проведения диспансеризации; - работы с контингентами противотуберкулезного диспансера;	8 8	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - диспансерной работы.		ТК ПА
ПК-3	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - оформлять необходимую документацию в очаге туберкулезной инфекции	3	ТК
		<u>Навыки:</u> - заполнения карты эпидемиологического обследования и наблюдения за очагом туберкулеза; - работы с учетными формами.	5 3	ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> - ведения медицинской документации при работе с очагом туберкулезной инфекции		ТК ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - организовать и провести противоэпидемические мероприятия в очаге туберкулезной инфекции с учетом типа очага и заполнением необходимой медицинской документации.	5	ТК
		<u>Навыки:</u> - определения характера очага, составления плана оздоровления очага (включая дезинфекцию очага); составления плана посещения очага туберкулезной инфекции врачом и медицинской сестрой; осмотра контактных лиц; - заполнения медицинской документации при выходе в очаг туберкулезной инфекции; - взаимодействия с родственниками больного и сотрудниками ЦГСЭН.	15 7 5	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - организации и проведения профилактических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.		ТК ПА
ПК-4	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - анализировать эпидемиологическую ситуацию и определять основные статистические показатели по туберкулезу.	10	ТК
		<u>Навыки:</u> - оценки показателей смертности, заболеваемости и инфицированности населения туберкулезом, оценка распространённости устойчивого туберкулеза, показателей распространённости туберкулеза среди различных половых и возрастных групп, охвата профилактическими осмотрами и т.д.	10	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - работы с статистическими показателями и определения характера эпидемиологической ситуации по туберкулезу в стране.		ТК ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - сравнительного анализа эпидемиологических показателей по туберкулезу в районе обслуживания, в городе, по области и стране.	10	ТК
		<u>Навыки:</u> - оценки основных показателей по туберкулезу в районе обслуживания, а также их сравнительный анализ с использованием компьютерной техники и	15	ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		программ для проведения медико-статистического анализа показателей здоровья.		
		<u>Опыт деятельности:</u> - сбора информации о показателях здоровья населения и ее медико-статистический анализ.		ТК ПА
ПК-5	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - интерпретировать результаты клинических, микробиологических и функциональных методов исследования (спирография, исследование газов крови, электрокардиография) для оценки эффективности профилактических мероприятий и раннего выявления туберкулеза;	15	ТК
		- интерпретировать результаты лучевых методов диагностики (рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) для оценки эффективности профилактических мероприятий и раннего выявления туберкулеза;	15	
		- определять ведущие звенья патогенеза туберкулезного процесса с целью формирования тактики ведения больного туберкулезом;	5	
		<u>Навыки:</u> - составления заключений по данным клинического осмотра; - составления заключений по данным лабораторных методов исследования на туберкулез (микроскопии, посевов на жидкие и плотные питательные среды, определение ДНК микобактерий туберкулеза в моче, кале, мокроте, промывных водах бронхов);	8	ТК
		- составления заключения по данным лучевых методов исследования;	15	10
		<u>Опыт деятельности:</u> - выявление и анализ у пациентов симптомов и синдромов заболевания		ТК ПА
		<u>Умения:</u> - обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента при проведении профилактических мероприятий;	10	ТК
		- использовать отечественную классификацию туберкулеза и международную классификацию болезней в диагностике туберкулеза различных локализаций;	10	
		- проводить дифференциальную диагностику	15	

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>туберкулеза;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста; 		
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировки клинического диагноза туберкулеза, в соответствии с международной и отечественной клинической классификацией; - клинического анализа и прогнозирования течения заболевания на основании проведенного обследования; - формулировки заключения на основании результатов клинического, лабораторного и инструментального обследования пациентов. 	<p style="text-align: center;">8</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">17</p>	ТК
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - постановка предварительного и окончательного диагнозов и их формулировка в соответствии с МКБ-10 и отечественной классификацией на основании комплексного анализа симптоматики заболевания и результатов дополнительных исследований. 		ТК ПА
ПК-6	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать режим химиотерапии на основании данных лекарственной чувствительности возбудителя и в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами и стандартами оказания медицинской помощи больным туберкулезом; - определять срок проводимого этиотропного лечения в интенсивной фазе и фазе продолжения в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами и стандартами оказания медицинской помощи больным туберкулезом; - осуществлять перевод больных на другой режим химиотерапии в соответствии с дополнительно полученными данными о лекарственной чувствительности возбудителя; - проводить коррекцию сроков этиотропного лечения на основании клинико-рентгенологической и микробиологической картины в динамике. 	<p style="text-align: center;">5</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">5</p> <p style="text-align: center;">10</p>	ТК
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - назначения и применения схем этиотропного лечения в рамках выбранного режима; - коррекции химиотерапии в соответствии с 	<p style="text-align: center;">15</p> <p style="text-align: center;">10</p>	ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>переносимостью назначенного этиотропного лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> -коррекции дозировки препаратов в соответствии с массой больного; -коррекции схемы лечения в соответствии с распространенностью туберкулезного процесса и тяжестью больного; - оценки сроков продолжительности проводимого лечения в соответствии с динамическим контролем клинических, лабораторных и инструментальных данных. 	<p>5</p> <p>10</p> <p>10</p>	
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - лечебной деятельности. 		<p>ТК</p> <p>ПА</p>
	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать этиотропное лечение у больных с множественной, широкой и тотальной лекарственной устойчивостью. - корректировать противотуберкулёзную химиотерапию в соответствии сопутствующими хроническими заболеваниями; - назначать этиотропное лечение у беременных и кормящих женщин, у детей; -определять сроки и режимы противотуберкулезной терапии, а также корректировать химиотерапию туберкулеза с учетом наличия у больных сочетанной ВИЧ-инфекции и назначенной антиретровирусной терапии; - назначать и корректировать терапию на период хирургического лечения; - соотносить и оценивать риски и пользу назначаемого этиотропного лечения. 	<p>15</p> <p>10</p> <p>20</p> <p>10</p> <p>5</p> <p>8</p>	<p>ТК</p>
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - коррекции схемы лечения при сопутствующих патологиях других органов и систем; прогнозирование возникновения нежелательных побочных реакций при назначении противотуберкулезных триггерных препаратов, назначение терапии сопровождения для предотвращения их возникновения; -коррекции дозировки противотуберкулезных препаратов с учетом их метаболизма в макроорганизме, возраста и массы тела; - назначение противотуберкулезных препаратов у больных с сопутствующей ВИЧ-инфекцией с 	<p>15</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>8</p>	<p>ТК</p>

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>учетом оценки иммунного статуса и антиретровирусной терапии;</p> <p>-коррекции схемы лечения у беременных, кормящих и детей с учетом тератогенного действия и возможным развитием некупируемых побочных реакций;</p> <p>- коррекции сроков лечения у больных, направленных на хирургическое лечение.</p> <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>- осуществления лечебной деятельности; назначения лечения больным при фоновых состояниях и сопутствующих заболеваниях.</p>	5	
ПК-7	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <p>- оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;</p> <p>- при чрезвычайных ситуациях своевременно осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния пациента, при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>	10	ТК
		<p><u>Навыки:</u></p> <p>- владения различными методами введения лекарственных средств (подкожно, внутривенно, внутримышечно);</p> <p>- выполнения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);</p>	10 3	ТК
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>--решения ситуационных задач по оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации</p>		ТК ПА
	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <p>- при чрезвычайных ситуациях правильно определить необходимость и этапность оказания медицинской помощи;</p> <p>- при чрезвычайных ситуациях определить объём и последовательность специальных диагностических и лечебных мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях, оценить их целесообразность.</p>	10 10	ТК
		<p><u>Навыки:</u></p> <p>- при чрезвычайных ситуациях правильного применения средств индивидуальной защиты.</p> <p>-оказания экстренной медицинской помощи больным при чрезвычайных ситуациях.</p>	8 10	ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> - при чрезвычайных ситуациях проведение экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента.		ТК ПА
ПК-8	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - использовать современные методы медицинской реабилитации, применяемые во фтизиатрии; - оценивать качество реабилитационного процесса;	10 10	ТК
		<u>Навыки:</u> - применения немедикаментозных методов лечения туберкулеза; - назначения физиотерапевтического лечения	10 5	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - участие в планировании комплекса мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю «фтизиатрия».		ТК ПА
		<u>Умения:</u> - определять сроки санаторного лечения больного туберкулезом на этапе основного курса противотуберкулезной терапии; - определять показания и срок санаторного лечения пациента с целью профилактики раннего рецидива туберкулеза и после хирургического лечения; - определять характер утраты трудоспособности у больного туберкулезом.	5 10 5	ТК
	Второй год обучения	<u>Навыки:</u> - определения показаний и противопоказаний для направления на санаторно-курортное лечение; оформления медицинской документации при направлении больного туберкулезом с санаторий; - оценки стойкости утраты трудоспособности и оформления медицинской документации для представления больного на клинико-экспертную комиссию и сопроводительной документации на медико-социальную комиссию.	10 15	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - определения необходимости и направления на санаторно-курортное лечение; - определения характера и стойкости утери трудоспособности и возможности восстановления трудовой деятельности по специальности ;		ТК ПА
		<u>Умения:</u> - проводить противотуберкулезную пропаганду и санитарное просвещение среди населения;	10	ТК
		ПК-9	1 год обучен	

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-10	Второй год обучения	- формировать приверженность больного туберкулезом к лечению;	10	
		<u>Навыки:</u> - формирования, поддержания и развития здорового образа жизни среди населения; - выявления и анализа причин вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; - проведения индивидуализированной работы с больными, направленной на формирование приверженности к лечению и мотивации к выздоровлению.	8	ТК
			8	
			15	
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведения агитационной работы среди пациентов и здорового населения, направленной на разъяснение и мотивацию на укрепление и сохранение здоровья.		ТК ПА
		<u>Умения:</u> - обучать методам санитарной профилактики туберкулеза в очаге туберкулезной инфекции; - вести санитарно-просветительскую работу с пациентами и членами их семей; - разрешения конфликтных ситуаций в сфере профессиональной деятельности.	15	ТК
		8		
	<u>Навыки:</u> - публичной речи, морально-этической аргументации, ведения; - соблюдения врачебной деонтологии и медицинской этики; - обучения родственников пациента проведению текущей дезинфекции и санитарно-гигиеническим правилам при уходе за больным туберкулезом.	10	ТК	
		15		
		15		
	<u>Опыт деятельности:</u> - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;		ТК ПА	
Первый год обучения	<u>Умения:</u> - составлять план работы и отчет о проведении профилактических мероприятий; - руководствоваться нормативными документами, регламентирующими деятельность противотуберкулезной службы;	10	ТК	
	15			
<u>Навыки:</u> - работы со стандартами оказания медицинских услуг;	7	ТК		

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческой деятельности		ТК ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - оформлять медицинскую документацию, принятую во фтизиатрии; - контролировать качество ведения медицинской документации. - организовать работу среднего медицинского персонала;	5 5 10	ТК
		<u>Навыки:</u> - заполнения медицинской документации и контроля качества ведения медицинской документации	6	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - ведение и контроля медицинской отчетной и учетной документации.		ТК ПА
	ПК-11	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - анализировать качество оказания медицинской помощи; - применять на практике основные способы статистической обработки показателей качества оказания медицинской помощи	8 5
<u>Навыки:</u> - применения компьютерных технологий для экспертной оценки и статистической обработки показателей качества медицинской помощи.			8	ТК
<u>Опыт деятельности:</u> - проведение первичной экспертизы качества оказания медицинской помощи с использованием медико-статистических методов обработки и анализа показателей.				ТК ПА
Второй год обучения		<u>Умения:</u> - применять на практике основные способы статистической обработки показателей качества оказания медицинской помощи; - осуществить первичную медицинскую экспертизу оказания качества медицинской помощи;	5 5	ТК
		<u>Навыки:</u> - применения компьютерных технологий для экспертной оценки и статистической обработки показателей качества медицинской помощи	5	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение первичной экспертизы качества оказания медицинской помощи с использованием медико-статистических методов обработки и		ТК ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		анализа показателей.		
ПК-12	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, с использованием ситуационных задач.	3	ТК
		<u>Навыки:</u> - оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; - обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайной ситуации;	3 5	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию.		ТК ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, с использованием ситуационных задач.	5	ТК
		<u>Навыки:</u> - оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	8	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию		ТК ПА

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1. Обучающий симуляционный курс (ОСК-1)

Цель рабочей программы учебного модуля заключается в устойчивом формировании врачами профессиональных практических умений и навыков оказания первой помощи для самостоятельной и командной работы при неотложных состояниях, ДТП, катастрофах, террористических актах, массовых бедствиях.

Трудоемкость: 1 зачетная единица.

База практической подготовки: Центр практической подготовки Академии

Код	Наименование тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
-----	------------------	----------------------	--	----------------

Код	Наименование тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Проведение реанимационных мероприятий				
Б2.Б.1.1.	Техника проведения реанимационных мероприятий	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор»	Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей Навык обеспечения искусственной вентиляции легких Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации Навык введения препаратов внутривенно, струйно Навык согласованной работы в команде	Зачет

3.2.Обучающий симуляционный курс

Цель обучения: формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-фтизиатра.

Трудоемкость: 2 зачетные единицы.

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Б2.Б.1.2	Классификация туберкулеза и принципы формулирования диагноза	Серии ситуационных задач и протоколов рентгенологического обследования.	Умения: - формулирования клинического диагноза туберкулеза на основании полученных в задаче данных анамнеза, клинического, лабораторного и инструментального обследования симулированного больного.	ТК ПА

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
			<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> -интерпретации данных обследования с составлением заключения на их основании; - составления совокупного заключения по данным обследования и формулирования полного клинического диагноза; - кодирования диагноза туберкулеза по международной классификации болезней 10 пересмотра (далее – МКБ-10), по отечественной классификации. 	
Б2.Б.1.3	Кожные пробы в диагностике туберкулеза.	Муляж предплечья. Ситуационные задачи по различным видам кожных проб на туберкулез	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составления алгоритма действий при проведении диагностики с помощью препаратов: туберкулина очищенного в стандартном разведении, аллергена туберкулезного рекомбинантного - «Диаскинтест». <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения туберкулиновых проб и кожных проб с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест). - интерпретации результатов кожных проб в сопоставлении с клинико-рентгенологическими и лабораторными данными симулированного пациента, представленного в задаче. 	ТК ПА
Б2.Б.1.4	Методика анализа эпидемиологической ситуации. Эпидемиологические показатели при туберкулезе	Бланки документов, формы отчетности, утвержденные Минздравом России, ситуационные задачи	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рассчитывать основные эпидемиологические показатели по туберкулезу, анализировать их динамику и оформлять предложения по улучшению противотуберкулезной работы на участке и в диспансере; -составить и проанализировать отчет о деятельности врача-фтизиатра. 	ТК ПА

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
			<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализа качества работы фтизиатрической службы по выявлению, лечению и наблюдению за больными туберкулезом и лицами из групп контакта с больными. - оформления медицинской документации, утвержденной Минздравом России. 	
Б2.Б.1.5	Клинические формы туберкулеза органов дыхания	Серии ситуационных задач и рентген-архив, муляж органов дыхания	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознавать формы туберкулеза органов дыхания. - анализировать рентгенограммы и МСКТ органов грудной клетки. <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - чтения рентгенограмм и МСКТ органов грудной клетки и выделение рентгенологического синдрома. - сопоставление симуляционных данных анамнеза, результатов инструментальных, лабораторных и клинических обследований при диагностики туберкулеза органов дыхания. 	ТК ПА

3.3.Содержание практики

Базы практической подготовки:

Структурные подразделения ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»:

- клиника №1 ул. Стромынка, дом 10;
- клиника №2 ул. Барболина, д. 3;
- филиал по СЗАО ул. Щукинская, д. 38.

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад.час)	Индекс компетенции
Первый год обучения				
Стационар				
Б2.Б.1.4	Этиология, общая патология и патогенез туберкулеза. Изучение этиологии, патологии и патогенеза туберкулеза на примере ситуационных задач,	Туберкулезное легочное отделение клиники №2	124	ПК-5

	разбора симулированных клинических случаев.	ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», учебные комнаты кафедры фтизиатрии ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, конференц-зал клиники № 1 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»		
Б2.Б.1.5	Классификация, клинические формы туберкулеза органов дыхания и внелегочных локализаций. Решение ситуационных задач. Анализ рентгенограмм и МСКТ органов с выделением рентгенологических синдромов. Формулирование диагноза о данным комплексного обследования. Изучение разделов международной клинической классификации 10 пересмотра (МКБ-10), касающихся фтизиатрии, изучение отечественной классификации туберкулеза; их сравнение и применение на практике. Участие в курации больных туберкулезом.	Туберкулезное легочное отделение клиники №2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»	172	ПК-5, ПК-6
Б2.Б.1.7	Методы диагностики туберкулеза. Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме. Определение комплекса диагностических мероприятий, выявление показаний и противопоказаний для отдельных исследований. Проведение медицинских осмотров, сбор анамнеза и жалоб. Интерпретация результатов лабораторных (клинических, микробиологических, гистологических) и инструментальных (эндоскопических, УЗИ, спирометрических и рентгенологических) исследований. Определение показаний и назначение консультаций врачей смежных специальностей. Заполнение медицинской документации при направлении больных на диагностические исследования.	Туберкулезное легочное отделение клиники №2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»	72	УК-1, ПК-5
Б2.Б.1.8	Профилактика, лечение и реабилитация больных туберкулезом. Медицинская	Туберкулезное легочное	35	УК-2, ПК-1,

	<p>помощь при чрезвычайных ситуациях. Участие в курации больных с лекарственно-чувствительным туберкулезом органов дыхания. Назначение основного курса химиотерапии. Коррекция этиотропного лечения в зависимости от переносимости. Назначение патогенетического и симптоматического лечения. Представление больных на внутрибольничной и центральной врачебных комиссиях. Определение показаний и противопоказаний для немедикаментозных методов лечения.</p>	<p>отделение клиники №2ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»</p>		<p>ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12</p>
Поликлиника (Противотуберкулезный диспансер)				
Б1.Б.1.1	<p>Общественное здоровье и организация здравоохранения в Российской Федерации. Формирование здорового образа жизни населения. Изучение нормативных документов. Агитационная работа с населением направленная на формирование здорового образа жизни. Индивидуальная психологическая работа, направленная на формирование приверженности у больных туберкулезом. Санитарно-просветительская работа с населением и больными туберкулезом.</p>	<p>Филиал ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» по СЗАО, учебные комнаты кафедры фтизиатрии ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ.</p>	85	<p>УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10.</p>
Б2.Б.1.2	<p>Система мероприятий противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации. Диспансерная работа по фтизиатрическому профилю. Заполнение медицинской документации при взятии на/ снятии с диспансерного учета. Заполнение карты эпидемиологического обследования и наблюдения за очагом туберкулеза. Решение ситуационных задач.</p>	<p>Филиал ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» по СЗАО, учебные комнаты кафедры фтизиатрии ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ.</p>	85	<p>УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-11</p>
Б2.Б.1.3	<p>Эпидемиологические основы борьбы с туберкулезом Работа с источниками эпидемиологических статистических данных. Анализ основных эпидемиологических показателей по туберкулезу, определение характера эпидемиологической ситуации по туберкулезу в стране.</p>	<p>Филиал ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» по СЗАО, учебные комнаты кафедры фтизиатрии ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ.</p>	46	<p>УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-11</p>

Б2.Б.1.7	Методы диагностики туберкулеза. Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме. Определение комплекса обследований и частоты медицинских осмотров на диспансерном участке. Интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования. Оценка кожных туберкулиновых проб и проб с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест).	Филиал ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» по СЗАО	72	УК-1, ПК-5
Б2.Б.1.8	Профилактика, лечение и реабилитация больных туберкулезом. Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях. Определение режима химиотерапии, назначение этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения у больных туберкулезом на диспансерном этапе. Определение показаний и назначение противорецидивных курсов и химиопрофилактики. Решение ситуационных задач по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	Филиал ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» по СЗАО	120	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12
Второй год обучения				
Стационар				
Б2.Б.1.5	Классификация, клинические формы туберкулеза органов дыхания и внелегочных локализаций. Курация больных с туберкулезом органов дыхания и внелегочных локализаций. Применение отечественной и международной классификации при постановке диагноза туберкулез.	Туберкулезное легочное отделение клиники №2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»	113	ПК-5, ПК-6
Б2.Б.1.6	Туберкулез детей и подростков. Курация больных туберкулезом в детском отделении. Определение диагностических и лечебно-профилактических мероприятий среди детского населения.	Детское отделение клиники №2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»	174	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-9
Б2.Б.1.7	Методы диагностики туберкулеза. Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме. Построение диагностических алгоритмов. Проведение дифференциально-диагностических параллелей. Постановка заключительного диагноза на основе интерпретированных результатов обследования.	Туберкулезное легочное отделение клиники №2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»	168	УК-1, ПК-5
Б2.Б.1.8	Профилактика, лечение и реабилитация больных туберкулезом. Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях.	Туберкулезное легочное отделение	212	УК-2, ПК-1, ПК-2,

	Курация больных туберкулезом с множественной, широкой и тотальной лекарственной устойчивостью. Подбор противотуберкулезных препаратов в рамках назначенного режима с учетом лекарственной чувствительности МБТ и переносимостью лечения. Курация больных с распространенными формами туберкулеза.	клиники №2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»		ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12
Б2.Б.1.9	Туберкулез при фоновых заболеваниях и состояниях. Неотложные жизнеугрожающие состояния во фтизиатрии. Курация больных с сопутствующими хроническими заболеваниями, с туберкулез+ВИЧ ко-инфекцией, участие в курации больных туберкулезом беременных женщин. Прогнозирование, ранняя диагностика и определение комплекса мероприятий по купированию жизненно-угрожающих состояний в фтизиатрии.	Туберкулезное легочное отделение клиники №2 ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»	196	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Промежуточная аттестация: первый, второй, третий семестры – зачет, четвертый семестр – дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	216
- практика	216
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	108
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	108
Итого:	324 академ. час./9 з.ед.

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	552
- практика	552
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	276
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	276
Итого:	828 академ. час./23 з.ед.

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	288
- практика	288

Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	144
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	144
Итого:	432 акад.час./12 з.ед.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	408
- практика	408
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	204
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	204
Итого:	612 ад.час./17 з.ед.

4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Первый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР ²	
Б2.Б.1.1	Общественное здоровье и организация здравоохранения в Российской Федерации. Формирование здорового образа жизни населения.	85	42	УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10.
Б2.Б.1.2	Система противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации.	85	43	УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-11
Б2.Б.1.3	Эпидемиологические основы борьбы с туберкулезом	46	23	УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-11
Итого за семестр		216	108	

Второй семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.Б.1.4	Этиология, общая патология и патогенез туберкулеза	124	62	ПК-5;
Б2.Б.1.5	Классификация, клинические формы туберкулеза органов дыхания и внелегочных локализаций	172	86	ПК-5; ПК-6
Б2.Б.1.6	Туберкулез детей и подростков	184	92	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-9
Б2.Б.1.7	Методы диагностики туберкулеза.	72	36	УК-1, ПК-5
Итого за семестр		552	276	

Третий семестр

²СР – самостоятельная работа

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.Б.1.7	Методы диагностики туберкулеза.	168	84	УК-1, ПК-5
Б2.Б.1.8	Профилактика, лечение и реабилитация больных туберкулезом. Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях.	120	60	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12
Итого за семестр		288	144	

Четвёртый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.Б.1.8	Профилактика, лечение и реабилитация больных туберкулезом. Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях.	212	106	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12
Б2.Б.1.9	Туберкулез при фоновых заболеваниях и состояниях. Неотложные жизнеугрожающие состояния во фтизиатрии.	196	98	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10
Итого за семестр		408	204	
Итого		1464	732	

4.4. Производственная (клиническая) практика

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);

2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);

3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль

самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.5 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

Первый семестр (108 акад. час.)

- 1) Подготовка реферата на тему: «Основы организации здравоохранения и общественного здоровья».
- 2) Представление плана мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни.
- 3) Представление плана мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.
- 4) Представление плана мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
- 5) Написание реферата на тему: «Организация первичной медико-санитарной помощи, в том числе врачебной, доврачебной, специализированной».
- 6) Написание реферата на тему: «Патогенез туберкулезной инфекции».
- 7) Написание реферата на тему: «Клинически значимые свойства возбудителя туберкулеза»
- 8) Написание реферата на тему: «Сопоставление отечественной классификации туберкулеза органов дыхания и МКБ10»
- 9) Написание реферата на тему: «Милиарный туберкулез»
- 10) Составление плана оздоровления очага туберкулезной инфекции.
- 11) Написание реферата на тему: «Основные эпидемиологические по туберкулезу» .

Второй семестр (276 акад. час.)

- 1) Подготовка реферата на тему: «Основные показатели качества работы противотуберкулезного диспансера».
- 2) Составление 5 ситуационных задач на тему: «Работа участкового врача-фтизиатра».
- 3) Отработка навыка: «Оценка качества фтизиатрической помощи на основании анализа структуры и клинических форм туберкулеза у впервые выявленных больных».
- 4) Отработка навыка: «Оценка качества фтизиатрической помощи на основании анализа результатов лечения у впервые выявленных больных (абациллирование, закрытие полостей распада)».
- 5) Подготовка реферата и слайд-презентации на тему: «Критерии качества организации своевременного выявления туберкулеза».
- 6) Отработка навыка расчета и оценки показателя заболеваемости туберкулезом у взрослого населения.

- 8) Отработка навыка расчета показателя и оценки смертности от туберкулеза у взрослого населения.
- 9) Отработка навыка расчета и оценки показателя распространенности (болезненности) туберкулеза среди взрослого населения
- 10) Отработка навыка расчета показателя заболеваемости туберкулезом у детей и подростков.
- 11) Отработка навыка расчета показателя смертности от туберкулеза у детей и подростков.
- 12) Подготовка сообщения и слайд-презентации на тему: «Патогенез и морфологическая картина различных вариантов течения инфильтративного туберкулеза легких».
- 13) Подготовка сообщения и слайд-презентации на тему: «Патогенез и морфологическая картина различных вариантов течения казеозной пневмонии».
- 14) Подготовка сообщения и слайд-презентации на тему: «Патогенез и морфологическая картина диссеминированного туберкулеза».
- 15) Подготовка сообщения и слайд-презентации на тему: «Патогенез и морфологическая картина милиарного туберкулеза легких».
- 16) Подготовка сообщения и слайд-презентации на тему: «Патогенез и морфологическая картина фиброзно-кавернозного туберкулеза легких».
- 17) Составление ситуационных задач на формулировку клинического диагноза туберкулеза органов дыхания по набору рентгенограмм.
- 18) Составление клинических ситуационных задач на все формы туберкулеза органов дыхания
- 19) Подготовка доклада на тему: «Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме».
- 20) Подготовка доклада на тему: «Дополнительные методы лабораторной диагностики туберкулеза».
- 21) Подготовка доклада на тему: «Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях».
- 22) Подготовка доклада на тему: «Принципы лечения туберкулеза».
- 23) Подготовка доклада на тему: «Первичная, вторичная и третичная профилактика у больных туберкулезом».

Третий семестр (144 акад. час.)

- 1) Составление клинических ситуационных задач на основные внелегочные локализации и генерализованное течение туберкулеза.
- 2) Разработка плана обследования пациентов с подозрением на первичный туберкулезный комплекс и туберкулез внутригрудных лимфатических сосудов.
- 3) Разработка плана обследования пациентов с подозрением на диссеминированный туберкулез легких.
- 4) Разработка плана обследования пациентов с подозрением на милиарный туберкулез (с учетом высокой вероятности внелегочных локализаций).
- 5) Разработка плана контрольного обследования пациента, получающего противотуберкулезную терапию по поводу казеозной пневмонии с учетом сопутствующего хронического вирусного гепатита С.

- 6) Разработка схемы диагностического обследования беременной в сроке 20 недель с подозрением на туберкулез органов дыхания
- 7) Разработка схемы и кратности контрольного обследования пациента, получающего лечение по 4 режиму химиотерапии с высоким риском гепатотоксичных реакций.
- 8) Разработка схемы и кратности контрольного обследования пациента, получающего лечение по 5 режиму химиотерапии.
- 9) Отработка навыка коррекции химиотерапии с учетом переносимости препаратов.
- 10) Отработка навыка назначения противотуберкулезной терапии с учетом клинической формы и распространенности туберкулезного процесса
- 11) Отработка навыка коррекции режима химиотерапии с учетом лекарственной устойчивости возбудителя.

Четвертый семестр (204 акад. час.)

- 1) Отработка навыка отбора на вакцинацию.
- 2) Отработка навыка отбора на ревакцинацию.
- 3) Отработка навыка проведения пробы Манту.
- 4) Отработка навыка проведения Диаскинтеста.
- 5) Отработка навыка оценки пробы Манту.
- 6) Отработка навыка оценки Диаскинтеста.
- 7) Написание реферата на тему: «Особенности течения первичного туберкулеза у детей раннего возраста».
- 8) Отработка навыка коррекции химиотерапии с учетом множественной лекарственной устойчивостью.
- 9) Отработка навыка коррекции химиотерапии с учетом широкой лекарственной устойчивостью.
- 10) Отработка навыка коррекции химиотерапии с учетом сопутствующей патологии и переносимости противотуберкулезной терапии.
- 11) Отработка алгоритма ведения пациента с легочным кровохарканьем и кровотечением.
- 12) Отработка алгоритма ведения пациента с различными вариантами спонтанного пневмоторакса.
- 13) Составление клинических ситуационных задач на туберкулез при фоновых состояниях (беременность и материнство) и сопутствующих заболеваниях.

4.6. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б2.Б.1.1	Общественное здоровье и организация здравоохранения в Российской	Подготовка реферата на тему: «Основы организации здравоохранения и общественного здоровья». Представление плана мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в	42	УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10.

	Федерации. Формирование здорового образа жизни населения.	себя формирование здорового образа жизни. Представление плана мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития. Представление плана мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Написание реферата на тему: «Организация первичной медико-санитарной помощи, в том числе врачебной, доврачебной, специализированной».		
Б2.Б.1.2	Система противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации.	Составление плана оздоровления очага туберкулезной инфекции. Подготовка реферата на тему: «Основные показатели качества работы противотуберкулезного диспансера». Составление 5 ситуационных задач на тему: «Работа участкового врача-фтизиатра». Отработка навыка: «Оценка качества фтизиатрической помощи на основании анализа структуры и клинических форм туберкулеза у впервые выявленных больных». Отработка навыка: «Оценка качества фтизиатрической помощи на основании анализа результатов лечения у впервые выявленных больных (абациллирование, закрытие полостей распада)». Подготовка реферата и слайд-презентации на тему: «Критерии качества организации своевременного выявления туберкулеза».	43	УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-11
Б2.Б.1.3	Эпидемиологические основы борьбы с туберкулезом	1) Написание реферата на тему: «Основные эпидемиологические по туберкулезу» Отработка навыка расчета и оценки показателя заболеваемости туберкулезом у взрослого населения. Отработка навыка расчета показателя и оценки смертности от туберкулеза у взрослого населения. Отработка навыка расчета и оценки показателя распространенности (болезненности) туберкулеза среди взрослого населения. Отработка навыка расчета показателя заболеваемости	23	УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-11

		туберкулезом у детей и подростков. Отработка навыка расчета показателя смертности от туберкулеза у детей и подростков.		
Б.2.Б.1.4	Этиология, общая патология и патогенез туберкулеза	Написание реферата на тему: «Патогенез туберкулезной инфекции». Написание реферата на тему: «Клинически значимые свойства возбудителя туберкулеза» Подготовка сообщения и слайд-презентации на тему: «Патогенез и морфологическая картина различных вариантов течения инфильтративного туберкулеза легких». Подготовка сообщения и слайд-презентации на тему: «Патогенез и морфологическая картина различных вариантов течения казеозной пневмонии». Подготовка сообщения и слайд-презентации на тему: «Патогенез и морфологическая картина диссеминированного туберкулеза». Подготовка сообщения и слайд-презентации на тему: «Патогенез и морфологическая картина милиарного туберкулеза легких». Подготовка сообщения и слайд-презентации на тему: «Патогенез и морфологическая картина фиброзно-кавернозного туберкулеза легких».	62	ПК-5;
Б.2.Б.1.5	Классификация, клинические формы туберкулеза органов дыхания и внелегочных локализаций	Написание реферата на тему: «Сопоставление отечественной классификации туберкулеза органов дыхания и МКБ10» Написание реферата на тему: «Милиарный туберкулез» Составление ситуационных задач на формулировку клинического диагноза туберкулеза органов дыхания по набору рентгенограмм. Составление клинических ситуационных задач на все формы туберкулеза органов дыхания Составление клинических ситуационных задач на основные внелегочные локализации и генерализованное течение туберкулеза.	86	ПК-5; ПК-6
Б.2.Б.1.6	Туберкулез детей и подростков	Отработка навыка отбора на вакцинацию. Отработка навыка отбора на ревакцинацию. Отработка навыка проведения пробы Манту. Отработка навыка проведения Диаскинтеста. Отработка навыка оценки пробы Манту.	92	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-9

		Отработка навыка оценки Диаскинтеста. Написание реферата на тему: «Особенности течения первичного туберкулеза у детей раннего возраста».		
Б.2.Б.1.7	Методы диагностики туберкулеза. Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме.	Подготовка доклада на тему: «Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме». Подготовка доклада на тему: «Дополнительные методы лабораторной диагностики туберкулеза». Разработка плана обследования пациентов с подозрением на первичный туберкулезный комплекс и туберкулез внутригрудных лимфатических сосудов. Разработка плана обследования пациентов с подозрением на диссеминированный туберкулез легких. Разработка плана обследования пациентов с подозрением на милиарный туберкулез (с учетом высокой вероятности внелегочных локализаций). Разработка плана контрольного обследования пациента, получающего противотуберкулезную терапию по поводу казеозной пневмонии с учетом сопутствующего хронического вирусного гепатита С. Разработка схемы диагностического обследования беременной в сроке 20 недель с подозрением на туберкулез органов дыхания Разработка схемы и кратности контрольного обследования пациента, получающего лечение по 4 режиму химиотерапии с высоким риском гепатотоксичных реакций. Разработка схемы и кратности контрольного обследования пациента, получающего лечение по 5 режиму химиотерапии.	120	УК-1, ПК-5
Б.2.Б.1.8	Профилактика, лечение и реабилитация больных туберкулезом. Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях.	Подготовка доклада на тему: «Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях». Подготовка доклада на тему: «Принципы лечения туберкулеза». Подготовка доклада на тему: «Первичная, вторичная и третичная профилактика у больных туберкулезом». Отработка навыка коррекции химиотерапии с учетом переносимости препаратов. Отработка навыка назначения противотуберкулезной терапии с учетом	166	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12

		<p>клинической формы и распространенности туберкулезного процесса</p> <p>Отработка навыка коррекции режима химиотерапии с учетом лекарственной устойчивости возбудителя.</p> <p>Отработка навыка коррекции химиотерапии с учетом множественной лекарственной устойчивостью.</p> <p>Отработка навыка коррекции химиотерапии с учетом широкой лекарственной устойчивостью.</p> <p>Отработка навыка коррекции химиотерапии с учетом сопутствующей патологии и переносимости противотуберкулезной терапии.</p>		
Б.2.Б.1.9	<p>Туберкулез при фоновых заболеваниях и состояниях. Неотложные жизнеугрожающие состояния во фтизиатрии.</p>	<p>Отработка навыка ведения пациента с легочным кровохарканьем и кровотечением. Отработка навыка ведения пациента с различными вариантами спонтанного пневмоторакса.</p> <p>Составление клинических ситуационных задач на туберкулез при фоновых состояниях (беременность и материнство) и сопутствующих заболеваниях.</p>	98	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

5.2. Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)	
ПК-5	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - интерпретировать результаты клинических, микробиологических и функциональных методов исследования (спирография, исследование газов крови, электрокардиография) для оценки эффективности профилактических мероприятий и раннего выявления туберкулеза; - интерпретировать результаты лучевых методов диагностики (рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) для оценки эффективности профилактических мероприятий и раннего выявления туберкулеза; - определять ведущие звенья патогенеза туберкулезного процесса с целью формирования тактики ведения больного туберкулезом;	15	В Дневнике практики указывается реальное количество выполненных действий	
		<u>Навыки:</u> - составления заключений по данным клинического осмотра; - составления заключений по данным лабораторных методов исследования на туберкулез (микроскопии, посевов на жидкие и плотные питательные среды, определение ДНК микобактерий туберкулеза в моче, кале, мокроте, промывных водах бронхов); - составления заключения по данным лучевых методов исследования;	8		
		<u>Опыт деятельности:</u> - выявление и анализ у пациентов симптомов и синдромов заболевания	15		
			10		
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента при проведении профилактических мероприятий; - использовать отечественную классификацию туберкулеза и международную классификацию болезней в диагностике туберкулеза различных локализаций; - проводить дифференциальную диагностику туберкулеза; - определять необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;	10		
			10		
		<u>Навыки:</u> - формулировки клинического диагноза туберкулеза, в соответствии с международной и отечественной клинической классификацией; - клинического анализа и прогнозирования течения	10		
	15				
	8				

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
		заболевания на основании проведенного обследования; - формулировки заключения на основании результатов клинического, лабораторного и инструментального обследования пациентов.	10 17	
		<u>Опыт деятельности:</u> - постановка предварительного и окончательного диагнозов и их формулировка в соответствии с МКБ-10 и отечественной классификацией на основании комплексного анализа симптоматики заболевания и результатов дополнительных исследований.		

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) № 001

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора
Симуляционное оборудование рентген-архив

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Составления заключения по данным лучевых методов исследования	Анализ рентгенограмм	Оценка технических характеристик	1 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
		Оценка рентгенологической картины мягких тканей грудной клетки.	2 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
		Оценка рентгенологической картины костно-хрящевого скелета грудной клетки.	2 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
		Оценка прозрачности и	2 мин	Выполнено	

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
		симметричности легочных полей.		но – 1, не выполнено - 0	
		Оценка легочного рисунка.	2 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
		Оценка корней легких	2 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
		Оценка срединной тени	1 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
		Оценка диафрагмы и диафрагмальных синусов	1 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
	Выделение рентгенологического синдрома.	Оценка и описание патологической рентгенологической картины, формулировка заключения.	5 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
Сравнительный анализ рентген-архива.	Определение динамики патологического процесса на серии последовательных рентгенологических снимков.	7 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0		

Максимальное количество баллов: 10

Набранное количество баллов: _____

6.2.2. Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Ситуационная задача 001 (первый год обучения)

Тема: Туберкулез органов дыхания.

Проверяемые компетенции: ПК-2, ПК-5; ПК-6.

Название задания: Ситуационная задача к программе «Фтизиатрия».

Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям:

- 1) реальная жизненная история;
- 2) многофакторность и сложность;
- 3) наличие скрытых проблем.

Пациент 32 лет, шофер. Курит 10 лет по пачке сигарет в день. Ранее туберкулезом не болел. Контакт с больным туберкулезом отрицает. Рентгенологически не обследовался в течение 2 лет. В течение последних 6 месяцев дважды перенес простудные заболевания с кашлем, лечился домашними средствами.

Настоящее ухудшение самочувствия отмечает в течение месяца, когда усилился кашель, появилась субфебрильная температура, потливость, слабость. В последние 2 недели появилась лихорадка до 38°C, сильный кашель со слизистой мокротой. Обратился в поликлинику.

Общее состояние относительно удовлетворительное. Пониженного питания. Кожные покровы бледные, влажные. Периферические лимфоузлы не пальпируются. В легких дыхание жесткое, паравертебрально справа в верхнем отделе и в подмышечной области выслушиваются скудные влажные мелкопузырчатые хрипы при покашливании. Частота дыхания 16 в минуту. ЧСС 80 в минуту, тоны сердца ясные, ритмичны. АД – 100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень у края реберной дуги, безболезненная при пальпации. Селезенка не пальпируется. Стул и мочеиспускание в норме.

Дополнительная информация:

Общий анализ крови: гемоглобин 110 г/л, лейкоциты 6 000/мл, СОЭ 30 мм/час

Кожная проба с АТР (Диаскинтест) положительный (папула 15 мм)

В мокроте при окраске по Циль-Нильсен кислотоустойчивые микобактерии (КУМ) обнаружены. ДНК микобактерий туберкулеза (МБТ) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) обнаружена.

ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 80 в мин., вертикальная ЭОС, признаки перегрузки правого желудочка.

Рентгенография органов грудной клетки: в проекции 1,2 сегментов верхней доли правого легкого негетомогенное затемнение неправильной формы с нечеткими контурами преимущественно средней интенсивности. На этом фоне имеется кольцевидная тень диаметром 15 мм. В нижних отделах правого легкого множественные очаги малой и средней интенсивности. Корни легких структурны. Тень сердца не изменена, обычно расположена.

Задание

1. Какую клиническую форму туберкулеза можно заподозрить на основании представленных данных?
2. Какие исследования необходимо выполнить для уточнения диагноза?
3. Укажите группу диспансерного наблюдения пациента
4. Назначьте лечение

4 часть эталонные ответы к заданиям

1. Инfiltrативный туберкулез 1, 2 сегментов верхней доли правого легкого в фазе распада и обсеменения, МБТ(+)

2. Диагностические методы: компьютерная томография органов грудной клетки, фибробронхоскопия, посевы мокроты и бронхо-альвеолярного лаважа на МБТ на жидкие и плотные питательные среды, определение лекарственной чувствительности МБТ.

3. 1А(+) группа диспансерного учета.

4. 1 режим химиотерапии до получения результатов лекарственной чувствительности МБТ.

Критерии оценки решения задачи:

Оценка решения ситуационных задач производится по критериям, каждый из которых оценивается по четырехбалльной шкале от 0 до 3 и применяется при анализе ответа на каждый вопрос задачи.

Критерии:

1 - понимание вопроса,

2 – способ (тактика) решения,

3 – обоснование принятого решения,

4 - предложение альтернативных вариантов. Таким образом, максимальное суммарное количество баллов по задаче – 48, задача считается «сданной», если общее количество баллов соответствует 40-48, не сданной» - при количестве баллов менее 40. На решение отводится 15 минут.

Ситуационная задача 002 (второй год обучения)

Тема: Туберкулез органов дыхания.

Проверяемые компетенции: ПК-2, ПК-5; ПК-6.

Название задания: Ситуационная задача к программе «Фтизиатрия».

Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям:

1) реальная жизненная история;

2) многофакторность и сложность;

3) наличие скрытых проблем.

Пациент 16 лет, школьник. В течение 3 месяцев беспокоит небольшой кашель со скудной мокротой.

В течение 2 месяцев лечится у окулиста по поводу фликтенулезного кератоконъюнктивита. Профилактическая флюорография 1 год назад: патологии не выявлено. Ранее туберкулезом не болел. Контакт с больным туберкулезом отрицает. Направлен на обследование окулистом.

Общее состояние удовлетворительное. Пониженного питания. На левом глазу крупная фликтена лимба между 2 и 3 часами с пучком идущих к ней сосудов. Кожные покровы бледные, влажные. Пальпируются периферические лимфоузлы подмышечных, шейных передних и задних групп с обеих сторон: мелкие, мягкие, безболезненные, без признаков периаденита. В легких дыхание везикулярное, спереди справа под ключицей выслушиваются скудные влажные мелкопузырчатые хрипы при покашливании. Частота дыхания 18 в минуту. ЧСС 76 в минуту, тоны сердца ясные, ритмичны. АД – 100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации.

Печень у края реберной дуги, безболезненная при пальпации. Селезенка не пальпируется. Стул и мочеиспускание в норме.

Дополнительная информация:

Общий анализ крови: гемоглобин 140 г/л, лейкоциты 6 000/мл, СОЭ 35 мм/час

Кожная проба с АТР (Диаскинтест) положительный (папула 12 мм)

Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л - папула 19 мм с некрозом.

В мокроте при окраске по Циль-Нильсен кислотоустойчивые микобактерии (КУМ) обнаружены. ДНК микобактерий туберкулеза (МБТ) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) обнаружена.

ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 76 в мин., вертикальная ЭОС сердца.

Рентгенография органов грудной клетки: в проекции 3 сегмента верхней доли правого легкого определяется участок сгущения и деформации легочного рисунка. Правый корень расширен, не структурен, наружный контур четкий, неровный. Левый корень структурен. Тень сердца не изменена, обычно расположена.

Задание

1. Какую клиническую форму туберкулеза можно заподозрить на основании представленных данных?
2. Объясните природу периферической лимфоаденопатии и фликтенулезного кератоконъюнктивита у данного пациента
3. На чем основано предположение о поражении бронха со стенозом?
4. Какие исследования необходимо выполнить для уточнения диагноза?
5. Укажите группу диспансерного наблюдения пациента
6. Назначьте лечение

Ответы к заданиям

1. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, фаза инфильтрации, МБТ(+), туберкулез 3 сегментарного бронха правого легкого, активная фаза, МБТ(+), стеноз 3 сегментарного бронха 1 степени, гиповентиляция 3 сегмента правого легкого.
2. Периферическая лимфоаденопатия является проявлением туберкулезной интоксикации при туберкулезе лимфатической системы, поражение глаз – параспецифическая реакция при первичном туберкулезе у подростка.
3. Наличие длительного кашля и скудных влажных хрипов в зоне сгущения легочного рисунка в проекции 3 сегмента правого легкого при отсутствии инфильтрата на рентгенограмме характерны для картины гиповентиляции при осложненном течении туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов с поражением бронха.
4. Диагностические методы: компьютерная томография органов грудной клетки, фибробронхоскопия, посевы мокроты и бронхо-альвеолярного лаважа на МБТ на жидкие и плотные питательные среды, определение лекарственной чувствительности МБТ.
4. 1А(+) группа диспансерного учета.
5. 1 режим химиотерапии до получения результатов лекарственной чувствительности МБТ.

Критерии оценки решения задачи:

Оценка решения ситуационных задач производится по критериям, каждый из которых оценивается по четырехбалльной шкале от 0 до 3 и применяется при анализе ответа на каждый вопрос задачи.

Критерии:

- 1 - понимание вопроса,
- 2 – способ (тактика) решения,
- 3 – обоснование принятого решения,
- 4 - предложение альтернативных вариантов. Таким образом, максимальное суммарное количество баллов по задаче – 48, задача считается «сданной», если общее количество баллов соответствует 40-48, не сданной» - при количестве баллов менее 40. На решение отводится 15 минут.

6.2.3. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Ответ
ПК-5	Оценка правильности постановки кожной пробы Манту	Одноразовым туберкулиновым шприцем со стерильной иглой N 845 набирают 0,2 мл туберкулина, затем на шприц надевают прилагаемую к нему стерильную иглу и в ватный тампон выпускают туберкулин вместе с пузырьками воздуха до метки 0,1 мл. Кожу средней трети внутренней поверхности предплечья обрабатывают 70° этиловым спиртом и просушивают стерильной ватой. Кожу фиксируют снизу левой рукой так, чтобы на внутренней поверхности она была натянута, и вводят строго внутрикожно 0,1 мл препарата.
ПК-5	Оценка результата кожной пробы Манту с 2ТЕ ППД-Л	Оценка результата производится через 72 часа после введения препарата. Проводят оценку общего состояния и характера местной реакции (измеряют прозрачной миллиметровой линейкой, поперечный к оси руки диаметр инфильтрата (папулы). Зону гиперемии при этом не учитывают.). При величине папулы от 0 до 1 мм реакцию считают отрицательной, от 2 до 4 мм - сомнительной, от 5 мм и более – положительной; Слабоположительными считают реакции с размером инфильтрата 5-9 мм в диаметре, средней интенсивности - 10-14 мм, выраженными - 15-16 мм. Гиперергическими у детей и подростков считают реакции с диаметром инфильтрата 17 и более, у взрослых 21 мм и более, а также везикуло-некротические реакции независимо от размера инфильтрата с лимфангоитом или без него; усиливающейся реакцией на туберкулин считают увеличение инфильтрата на 6 мм и более по сравнению с предыдущей реакцией.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.

2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО.

3) Стандарты ведения больных фтизиатрического профиля.

7.2 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html>

2. Самсыгина, Г. А. Кашель у детей. Клиническое руководство / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5532-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455326.html>

3. Самсыгина, Г. А. Кашель у детей. Клиническое руководство / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4915-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449158.html>

4. Чучалин, А. Г. Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1. : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.html>

5. Викторова, И. Б. Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом / И. Б. Викторова [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-4214-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442142.html>

6. Илькович, М. М. Интерстициальные и орфанные заболевания легких / под ред. М. М. Ильковича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4903-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449035.html>

7. Яблонский, П. К. Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436752.html>

Дополнительная

1. Яковлев, С. В. Рациональная антимикробная терапия : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".) - ISBN 978-5-4235-0171-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>
2. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. В. Покровского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-2891-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html>
3. Троян, В. Н. Лучевая диагностика органов грудной клетки / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. (серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии") - ISBN 978-5-9704-2870-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html>
4. Мишин, В. Ю. Туберкулинодиагностика / Мишин В. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2338-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html>

Информационный ресурс

1. Сельцовский П.П., Литвинов В.И., Сон И.М., Кочеткова Е.Я. Туберкулез в Москве (1999 г.). - Ежегодник. - М.: МНПЦ БТ, 2000. - С. 82.
2. Аксенова В.А. Туберкулез у детей и подростков: Учеб. Пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 272 с.
3. Диссеминированный туберкулез легких / под ред. М.М. Ильковича. – ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 480 с.
4. Ерохин В.В., Гедымин Л.Е., Земскова З.С., Лепеха Л.Н., Пархоменко Ю.Г., Зюзя Ю.Р. и др. Патологоанатомическая диагностика основных форм туберкулеза (По данным секционных исследований), Методические рекомендации – М. – 2008.
5. Мишин В.Ю., Стрелис А.К., Чуканов В.И. и др. Лекции по фтизиопульмонологии. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. - 560 с.
6. Репин Ю.М. Лекарственно-устойчивый туберкулёз лёгких. Хирургическое лечение. - СПб.: Издательство Гиппократ, 2007. – 168 с.
7. Свистунова А.С., Чернеховская Н.Е., Чуканов В.И. Туберкулёз и внутренние болезни. / - М.: АКАДЕМИЯ, 2005. - 512 с.
8. Сельцовский П.П. Методология системного анализа эпидемиологического процесса туберкулеза (введение в проблему). Лекция. М.: МНПЦБТ. - 2007.
9. Борисов С.Е., Белиловский Е.М., Дорожкова И.Р. Противотуберкулёзная помощь населению. Глоссарий.- ВОЗ, 2003. - 152 с.
10. Митинская Л.А. Туберкулёз у детей. М.: ЗАО «Кудесники», 2004. - 196 с.
11. Сельцовский П.П., Литвинов В.И. Социальные аспекты эпидемиологической ситуации по туберкулезу. - М., 2004. - 222 с.
12. Рабухин А.Е. Эпидемиология и профилактика туберкулёза. -М.: МЕДГИЗ, 1957 - 266 с.
13. Внелёгочный туберкулёз. Руководство для врачей. Под редакцией проф. А.В.

Васильева. - СПб.: ИКФ «Фолиант», 2000. - 561с.: ил.

14.Левашов Ю.Н., Репин Ю.М. Руководство по лёгочному и внелёгочному туберкулёзу. - СПб.: ЭЛБИ-СПб., 2006. – 514 с.

15.Кожная проба с препаратом «Диаскинтест» - новые возможности идентификации туберкулёзной инфекции / под ред. акад. РАН и РАМН М.А. Пальцева. Второе изд. перераб. и допол. - М.: Изд. «Шико», 2011. – 256 с.: ил.

16. Богородская Е.М., Смердин С.В., Стерликов С.А. Организационные аспекты лечения больных туберкулезом. М.: Нью-Терра. – 2011. – 216 с.

17.Сельцовский П.П., Сон И.М., Скачкова Е.И., Леонов С.А., Рыбка Л.Н. и др. Оценка экономической ситуации по туберкулезу и анализ деятельности противотуберкулезных учреждений. Пособие для врачей. М.:ЦНИИОИЗ. – 2009. – 56 с.

18.Литвинов В.И., Шустер А.М., Медников Б.Л., Сельцовский П.П., Слогоцкая Л.В., Овсянкина Е.С., Филиппов А.В. и др. Кожная проба с препаратом «Диаскинтест» (аллерген туберкулезный рекомбинантный 0,2 мкг в 0,1 мл раствор для внутрикожного введения) для идентификации туберкулезной инфекции. Пособие для врачей. – М. – 2009. – 32 с.

19.Литвинов В.И., Сельцовский П.П., Рыбка Л.Н., Кочеткова Е.Я., Овсянкина Е.С., Горбунов А.В. Эпидемическая ситуация по туберкулёзу и противотуберкулёзная работа (Москва, 2010 г.) Ежегодник. - М.: МНПЦБТ, 2011. - 275 с.

20.Медников Б.Л, Слогоцкая Л.В. Кожная проба с препаратом ДИАСКИНТЕСТ® (аллерген туберкулезный рекомбинантный 0,2 мкг в 0,1 мл раствор для внутрикожного введения) для идентификации туберкулезной инфекции: Пособие для врачей. - М.: МГНПЦБТ, 2009. – 28 с.

21.Овсянкина Е.С., Губкина М.Ф., Сон И.М. Профилактика и выявление туберкулёза у детей и подростков. - М.: РИО «ЦНИИОИЗ» - 2008. – 216 с.

22.Руководство по программному ведению лекарственно-устойчивого туберкулёза. / ВОЗ.-М.: Издательство «Весь мир», 2007. – 208 с.

23.Туберкулёз в Российской Федерации. Аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации (Ежегодное издание). - М.: ООО «Издательство «Триада».

24.Фирсова В.А.Туберкулёз у подростков. - М.: Типография «Наука», 2010. -223 с.

25.Очаги туберкулезной инфекции в мегаполисе: выявление, идентификация, ликвидация. Под редакцией Е.М. Богородской, П.П. Сельцовского. М.: МНПЦБТ. - 2015. – 168 с.

26.Противотуберкулезная работа в городе Москве. Аналитический обзор статистических показателей по туберкулезу. 2015г. (Под ред. д.м.н. Е.М. Богородской и акад. РАМН В.И. Литвинова. - М.: МНПЦ БТ, 2016г. - 225 с

7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНА

решением Ученого совета
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«05» июля 2024 г., протокол № 9

УТВЕРЖДЕНА

И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Академик РАН, профессор
Д.А. Сычев
«05» июля 2024 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)
ПРАКТИКИ ПО ТЕМЕ «ТУБЕРКУЛЕЗ И ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшего образования
в ординатуре по специальности 31.08.51 фтизиатрия**

Блок 2

Вариативная часть (Б2.В.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

**Москва
2024**

Рабочая программа практики «Туберкулез и ВИЧ-инфекция» по специальности 31.08.51 Фтизиатрия Вариативная часть (Б2.В.1) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры фтизиатрии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Авторы программы практики:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Богородская Елена Михайловна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Слогоцкая Людмила Владимировна	д.м.н.	профессор кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Сельцовский Петр Петрович	д.м.н., профессор	профессор кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Оганезова Гульнара Саидовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Борисова Марина Ильинична	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Калинина Марина Валериевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

По методическим вопросам

1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Программа практики «Туберкулез и ВИЧ-инфекция» по специальности «31.08.85 Фтизиатрия» разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС 05.07.2024г., протокол №9.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)
ПРАКТИКИ ПО ТЕМЕ: «ТУБЕРКУЛЕЗ И ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ»**

Блок 2. Вариативная часть (Б2.В.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - фтизиатр
Индекс дисциплины	(Б2.В.11)
Курс и семестр	Второй курс, третий и четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	12 зачетных единиц
Продолжительность в часах	432
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	144
Форма контроля	Зачет

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Программа практики относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

1) руководствоваться законодательством Российской Федерации и нормативно-правовыми документами по вопросам организации фтизиатрической помощи населению;

2) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья, в том числе основных эпидемиологических показателях по туберкулезу и ВИЧ-инфекции ;

3) интерпретировать результаты обследования пациента (физикальное, инструментальное, иммунологическое и др.) с целью диагностики туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией;

4) формулировать диагноз при туберкулезе, сочетанном с ВИЧ-инфекцией, в соответствии с требованиями отечественной клинической классификацией туберкулеза и Международной классификации болезней (МКБ);

5) проводить дифференциальную диагностику патологических состояний;

сформировать навыки:

1) оценки эпидемиологической ситуации по туберкулезу и ВИЧ-инфекции;

2) оформления необходимой документации при взятии на учет пациента с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией;

3) формулировки диагноза при туберкулезе органов дыхания в соответствии с требованиями отечественной клинической классификацией туберкулеза и Международной классификации болезней (МКБ);

4) составления обоснованного плана назначения необходимого лабораторно-инструментального исследования для диагностики туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией;

5) разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией и коррекции схемы лечения туберкулеза с учетом сочетаемости противотуберкулезной и антиретровирусной терапии.

Формируемые компетенции; УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Программа практики относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

1) руководствоваться законодательством Российской Федерации и нормативно-правовыми документами по вопросам организации фтизиатрической помощи населению;

2) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья, в том числе основных эпидемиологических показателях по туберкулезу и ВИЧ-инфекции ;

3) интерпретировать результаты обследования пациента (физикальное, инструментальное, иммунологическое и др.) с целью диагностики туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией;

4) формулировать диагноз при туберкулезе, сочетанном с ВИЧ-инфекцией, в соответствии с требованиями отечественной клинической классификацией туберкулеза и Международной классификации болезней (МКБ);

5) проводить дифференциальную диагностику патологических состояний;

сформировать навыки:

1) оценки эпидемиологической ситуации по туберкулезу и ВИЧ-инфекции;

2) оформления необходимой документации при взятии на учет пациента с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией;

3) формулировки диагноза при туберкулезе органов дыхания в соответствии с требованиями отечественной клинической классификацией туберкулеза и Международной классификации болезней (МКБ);

4) составления обоснованного плана назначения необходимого лабораторно-инструментального исследования для диагностики туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией;

5) разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и

симптоматической терапии туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией и коррекции схемы лечения туберкулеза с учетом сочетаемости противотуберкулезной и антиретровирусной терапии;

1.3. Трудоемкость освоения программы практики: 12 зачетных единиц, что составляет 432 академических часа.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - выделить и систематизировать существенные свойства и связи при использовании диагностического алгоритма, определении тактики ведения больного сочетанной ВИЧ+туберкулез инфекции; - анализировать и систематизировать информацию диагностических методов исследования и результатов лечения; - анализировать и систематизировать эпидемиологические показатели по туберкулезу среди инфицированных ВИЧ; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов;	8	ТК
		<u>Навыки:</u> - сбора и обработки информации;	10	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики ведения и лечения больных сочетанной туберкулез и ВИЧ инфекцией, тактики профилактической противотуберкулезной работы на участке;	10	ТК ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - выделять наиболее существенные, специфические свойства и признаки патологического состояния, использовать позиции доказательной медицины в дифференциальной диагностике заболевания; - анализировать и систематизировать информацию о статусе пациента, лабораторные данные с позиции персонализированного лечения пациентов с сочетанной туберкулез и ВИЧ инфекцией;	10 8	ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		- анализировать данные клинического и диагностического обследования пациента, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения больного с сочетанной туберкулез и ВИЧ инфекцией.	15	
		<u>Навыки:</u> - принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения).	11	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - диагностики патологического состояния и заболевания, построения лечебных мероприятий и формирования тактики ведения пациента.		ТК ПА
ПК-4	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - анализировать эпидемиологическую ситуацию и определять основные статистические показатели по туберкулезу и ВИЧ-инфекции.	10	ТК
		<u>Навыки:</u> - оценки показателей смертности, заболеваемости и инфицированности населения туберкулезом, оценка распространённости устойчивого туберкулеза, показателей распространённости туберкулеза среди ВИЧ инфицированных.	10	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - работы со статистическими показателями и определения характера эпидемиологической ситуации по туберкулезу и ВИЧ инфекции в стране.		ТК ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - сравнительного анализа эпидемиологических показателей по туберкулезу и ВИЧ в районе обслуживания, в городе, по области и стране.	10	ТК
		<u>Навыки:</u> - оценки основных показателей по туберкулезу и ВИЧ в районе обслуживания, а также их сравнительный анализ с использованием компьютерной техники и программ для проведения медико-статистического анализа показателей здоровья.	15	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - сбора информации о показателях здоровья населения и ее медико-статистический анализ.		ТК ПА
ПК-5	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - интерпретировать результаты клинических, микробиологических и функциональных методов исследования (спирография, исследование газов крови, электрокардиография), оценки иммунного статуса - для	15	ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>оценки эффективности профилактических мероприятий и раннего выявления туберкулеза у ВИЧ-инфицированных;</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты лучевых методов диагностики (рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) для оценки эффективности профилактических мероприятий и раннего выявления туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных; - определять ведущие звенья патогенеза туберкулезного процесса с целью формирования тактики ведения больного сочетанной туберкулез и ВИЧ инфекцией; 	15	
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - составления заключений по данным клинического осмотра; 	8	ТК
		<ul style="list-style-type: none"> - составления заключений по данным лабораторных методов исследования на туберкулез (микроскопии, посевов на жидкие и плотные питательные среды, определение ДНК микобактерий туберкулеза в моче, кале, мокроте, промывных водах бронхов), оценки иммунного статуса; - составления заключения по данным лучевых методов исследования; 	15	
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление и анализ у пациентов симптомов и синдромов заболевания 	10	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента при проведении профилактических мероприятий; - использовать отечественную классификацию туберкулеза и международную классификацию болезней в диагностике туберкулеза различных локализаций у ВИЧ-инфицированных; - проводить дифференциальную диагностику туберкулеза среди ВИЧ-позитивных лиц; - определять необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении; 	10	ТК	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировки клинического диагноза сочетанной туберкулез и ВИЧ инфекцией, в соответствии с международной и отечественной клинической классификацией; 	10	ТК	
	<ul style="list-style-type: none"> - клинического анализа и прогнозирования течения заболевания на основании проведенного обследования; 	10	ТК	
	<ul style="list-style-type: none"> - формулировки заключения на основании результатов 	17	ТК	
	Второй год обучения		10	ТК
			10	ТК
		10	ТК	
		15	ТК	

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		клинического, лабораторного и инструментального обследования пациентов.		
		<u>Опыт деятельности:</u> - постановка предварительного и окончательного диагнозов и их формулировка в соответствии с МКБ-10 и отечественной классификацией на основании комплексного анализа симптоматики заболевания и результатов дополнительных исследований.		ТК ПА
ПК-6	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - назначать режим химиотерапии на основании данных лекарственной чувствительности возбудителя и в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами и стандартами оказания медицинской помощи больным туберкулезом сочетанным с ВИЧ инфекцией; - определять срок проводимого этиотропного лечения в интенсивной фазе и фазе продолжения в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами и стандартами оказания медицинской помощи больным туберкулезом сочетанным с ВИЧ инфекцией; - осуществлять перевод больных на другой режим химиотерапии в соответствии с дополнительно полученными данными о лекарственной чувствительности возбудителя; - проводить коррекцию сроков этиотропного лечения на основании клинико-рентгенологической и микробиологической картины в динамике.	5 10 5 10	ТК
		<u>Навыки:</u> - назначения и применения схем этиотропного лечения в рамках выбранного режима; - коррекции химиотерапии в соответствии с переносимостью назначенного этиотропного лечения; - коррекции дозировки препаратов в соответствии с массой больного; - коррекции схемы лечения в соответствии с распространенностью туберкулезного процесса и тяжестью больного; - оценки сроков продолжительности проводимого лечения в соответствии с динамическим контролем клинических, лабораторных и инструментальных данных.	15 10 5 10 10	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - лечебной деятельности.		ТК ПА
		<u>Умения:</u> - назначать этиотропное лечение у больных с множественной, широкой и тотальной лекарственной	15	ТК

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля	
	Второй год обучения	<p>устойчивостью.</p> <ul style="list-style-type: none"> - корректировать противотуберкулёзную химиотерапию в соответствии сопутствующими хроническими заболеваниями; - назначать этиотропное лечение у беременных и кормящих женщин, у детей; -определять сроки и режимы противотуберкулезной терапии, а также корректировать химиотерапию туберкулеза с учетом наличия у больных сочетанной ВИЧ-инфекции и назначенной антиретровирусной терапии; - назначать и корректировать терапию на период хирургического лечения; - соотносить и оценивать риски и пользу назначаемого этиотропного лечения. 	10		
			20		
				10	
				5	
				8	
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - коррекции схемы лечения при сопутствующих патологиях других органов и систем; прогнозирование возникновения нежелательных побочных реакций при назначении противотуберкулезных триггерных препаратов, назначение терапии сопровождения для предотвращения их возникновения; -коррекции дозировки противотуберкулезных препаратов с учетом их метаболизма в макроорганизме, возраста и массы тела; - назначение противотуберкулезных препаратов у больных с сопутствующей ВИЧ-инфекцией с учетом оценки иммунного статуса и антиретровирусной терапии; -коррекции схемы лечения у беременных, кормящих и детей с учетом тератогенного действия и возможным развитием некупируемых побочных реакций; - коррекции сроков лечения у больных, направленных на хирургическое лечение. 	15	ТК	
			5		
			6		
			8		
			5		
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществления лечебной деятельности; назначения лечения больным при фоновых состояниях и сопутствующих заболеваниях. 		ТК ПА	

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1. Обучающий симуляционный курс

Цель обучения: формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-фтизиатра.

Трудоемкость: 2 зачетные единицы.

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки
Б2.В.1.1	<i>Эпидемиология ВИЧ-инфекции и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией. Этиология, патогенез, клиническая классификация ВИЧ-инфекции</i>	Бланки документов, формы отчетности, утвержденные Минздравом России, ситуационные задачи	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рассчитывать основные эпидемиологические показатели по туберкулезу, и ВИЧ-инфекции, анализировать их динамику и оформлять предложения по улучшению противотуберкулезной работы на участке и в диспансере; - составить и проанализировать отчет о деятельности врача-фтизиатра. <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализа эпидемиологической ситуации по туберкулезу, сочетанному с ВИЧ-инфекцией- оформления медицинской документации, утвержденной Минздравом России. - оформления документации при взятии на учет больного с туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией
Б2.В.1.2	<i>Ведение и лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией</i>	Муляж предплечья. Ситуационные задачи по различным видам кожных проб на туберкулез Серию ситуационных задач на ведение пациентов с ВИЧ-инфекцией	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составления алгоритма действий при проведении диагностики с помощью препаратов: туберкулина очищенного в стандартном разведении, аллергена туберкулезного рекомбинантного - «Диаскинтест» для выявления туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией - составить план ведения и лечения пациента с ВИЧ-инфекцией <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения туберкулиновых проб и кожных проб с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест). - интерпретации результатов кожных проб в сопоставлении с клинико-рентгенологическими и лабораторными данными симулированного пациента, представленного в задаче. - организации выявления туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией
Б2.В.1.3	<i>Туберкулез, сочетанный с ВИЧ-инфекцией</i>	Серии ситуационных задач и протоколов рентгенологического обследования.	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировки клинического диагноза туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, на основании полученных в задаче данных анамнеза, клинического, лабораторного и инструментального обследования симулированного больного. <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретации данных обследования с составлением заключения на их основании; - составления совокупного заключения по данным

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки
			обследования и формулирования полного клинического диагноза; - кодирования диагноза туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, по международной классификации болезней 10 пересмотра (далее – МКБ-10), по отечественной классификации.
Б2.В.1.4	<i>Комплексное лечение больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией</i>	Серии ситуационных задач и протоколов рентгенологического обследования.	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – назначать противотуберкулезные препараты с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины туберкулеза и данных о лекарственной устойчивости возбудителя в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и при проведении профилактических мероприятий у симулированного пациента; – определить сроки и режимы противотуберкулезной терапии, а также коррекции химиотерапии туберкулеза с учетом наличия у больных сочетанной ВИЧ-инфекции и показаний к антиретровирусной терапии у симулированного пациента. <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – применения и коррекции схем лечения туберкулеза с учетом лекарственной устойчивости возбудителя и сочетанной ВИЧ-коинфекции у симулированного пациента.

3.2. Содержание практики

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля) Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад. час)	Индекс компетенции
Второй год обучения				
Стационар				
Б2.В.1.1	Эпидемиология ВИЧ-инфекции и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией. Этиология, патогенез, клиническая классификация ВИЧ-инфекции	ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» клиника №2	36	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.2	Ведение и лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией	ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом	36	ПК-5, ПК-6

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля) Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад.час)	Индекс компетенции
		ДЗМ» клиника №2		
Б2.В.1.3	Туберкулез, сочетанный с ВИЧ-инфекцией	ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» клиника №2	108	УК-1, ПК-5
Б2.В.1.4	Комплексное лечения больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией	ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» клиника №2	108	ПК-6

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Промежуточная аттестация: третий, четвертый семестр – зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	144
- практика	144
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	72
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
Итого:	216 акад.час./6 з.ед

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	144
- практика	144
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	72
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
Итого:	216 акад.час./6 з.ед

4.3. Разделы дисциплины и виды занятий

Третий семестр

		Кол-во часов	Индексы
--	--	--------------	---------

Код	Название раздела дисциплины	Практика	СР ¹	формируемых компетенций
Б2.В.1.1	Эпидемиология ВИЧ-инфекции и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией. Этиология, патогенез, клиническая классификация ВИЧ-инфекции	36	18	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.2	Ведение и лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией	36	18	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.3	Туберкулез, сочетанный с ВИЧ-инфекцией	72	36	УК-1, ПК-5
Итого		144	72	УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6

Четвертый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.В.1.3	Туберкулез, сочетанный с ВИЧ-инфекцией	36	18	УК-1, ПК-5
Б2.В.1.4	Комплексное лечение больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией	108	54	ПК-6
Итого		144	72	УК-1, ПК-5, ПК-6

4.4. Производственная (клиническая) практика

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

- 1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);
- 2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);
- 3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

¹СР – самостоятельная работа

Третий семестр (72 акад. часа)

- 1) Подготовка реферата на тему «Возрастно-половой и социальный состав пациентов с впервые выявленным туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией»
- 2) Подготовка реферата на тему «Динамика эпидемиологических показателей по туберкулезу, сочетанному с ВИЧ-инфекцией в Москве за последние 5 лет»
- 3) Оформление документации для регистрации случаев впервые выявленного туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, у курируемых пациентов,
- 4) Подготовка реферата на тему «Признаки непереносимости антиретровирусной терапии (клинические, лабораторные)»
- 5) Представление плана клинического, лабораторного, рентгенологического и инструментального обследования пациентов с клинически излеченным туберкулезом легких и ВИЧ-инфекцией;
- 6) Представление плана коррекции схемы антиретровирусной терапии у пациентов с признаками прогрессирования ВИЧ-инфекции
- 7) Подготовка представления пациентов с туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией для подтверждения впервые выявленного туберкулеза на ЦВК по туберкулезу и ВИЧ-инфекции;
- 8) Подготовка представления на ЦВК по туберкулезу и ВИЧ-инфекции пациентов, госпитализированных в отделение;
- 9) Подготовка доклада на тему «Анализ особенностей течения туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией, находящихся в стационаре в период практики»

Четвертый семестр (72 акад. часа)

- 1) Отработка навыка планирования обследования пациентов с поздней стадией ВИЧ-инфекции на туберкулез с учетом общего состояния, информативности методов обследования, вероятных локализаций туберкулезного процесса
- 2) Отработка навыка оценки стадии ВИЧ-инфекции с учетом показателей иммунного статуса для организации обоснованного обследования на туберкулез разных локализаций
- 3) Подготовка реферата на тему «Особенности выявления туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции»
- 4) Отработка навыка трактовки туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией как проявление стадии вторичных заболеваний для определения срока подключения антиретровирусной терапии
- 5) Отработка навыка оценки данных морфологической картины туберкулезного поражения для определения стадии ВИЧ-инфекции и риска развития воспалительным синдромом восстановления иммунной системы, ассоциированным с туберкулезом
- 6) Отработка навыка проведения дифференциальной диагностики между воспалительным синдромом восстановления иммунной системы, ассоциированным с туберкулезом, и прогрессированием туберкулезного процесса
- 7) Отработка навыка оценки стадии ВИЧ-инфекции с учетом показателей иммунного статуса для организации обоснованного обследования на туберкулез разных локализаций и риска начала антиретровирусной терапии
- 8) Подготовка реферата на тему «Группы антиретровирусных препаратов, не сочетающиеся с рифампицином»

9) Подготовка реферата на тему «Нежелательные побочные эффекты противотуберкулезных препаратов 1 ряда при лечении туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией»

10) Подготовка реферата на тему «Нежелательные побочные эффекты противотуберкулезных препаратов 2 и 3 ряда при лечении туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией»

11) Отработка навыка назначения и коррекции схемы противотуберкулезной терапии (по составу и дозировкам) с учетом необходимой пациенту антиретровирусной терапии

12) Отработка навыка назначения и коррекции схемы противотуберкулезной терапии (по составу и дозировкам) с учетом переносимости противотуберкулезных препаратов

4.6. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б2.В.1.1	Эпидемиология ВИЧ-инфекции и туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией. Этиология, патогенез, клиническая классификация ВИЧ-инфекции	Подготовка рефератов на темы: «Возрастно-половой и социальный состав пациентов с впервые выявленным туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией», «Динамика эпидемиологических показателей по туберкулезу, сочетанному с ВИЧ-инфекцией в Москве за последние 5 лет» Оформление документации для регистрации случаев впервые выявленного туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, у курируемых пациентов	18	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.2	Ведение и лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией	Подготовка реферата на тему «Признаки непереносимости антиретровирусной терапии (клинические, лабораторные)», Представление плана клинического, лабораторного, рентгенологического и инструментального обследования пациентов с клинически излеченным туберкулезом легких и ВИЧ-инфекцией Представление плана коррекции схемы антиретровирусной терапии у пациентов с признаками прогрессирования ВИЧ-инфекции	18	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.3	Туберкулез, сочетанный с ВИЧ-инфекцией	Подготовка представления пациентов с туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией для подтверждения впервые выявленного туберкулеза на ЦВК по	54	УК-1, ПК-5

		<p>туберкулезу и ВИЧ-инфекции.</p> <p>Подготовка представления на ЦВК по туберкулезу и ВИЧ-инфекции пациентов, госпитализированных в отделение.</p> <p>Подготовка доклада на тему «Анализ особенностей течения туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией, находящихся в стационаре в период практики»</p> <p>Отработка навыков: :--планирования обследования пациентов с поздней стадией ВИЧ-инфекции на туберкулез с учетом общего состояния, информативности методов обследования, вероятных локализаций туберкулезного процесса</p> <p>- оценки стадии ВИЧ-инфекции с учетом показателей иммунного статуса для организации обоснованного обследования на туберкулез разных локализаций</p> <p>Подготовка реферата на тему «Особенности выявления туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции»-</p>		
Б2.В.1.4	Комплексное лечения больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧинфекцией	<p>Отработка навыков:</p> <p>-трактовки туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией как проявление стадии вторичных заболеваний для определения срока подключения антиретровирусной терапии</p> <p>-оценки данных морфологической картины туберкулезного поражения для определения стадии ВИЧ-инфекции и риска развития воспалительным синдромом восстановления иммунной системы, ассоциированным с туберкулезом</p> <p>- проведения дифференциальной диагностики между воспалительным синдромом восстановления иммунной системы, ассоциированным с туберкулезом, и прогрессированием туберкулезного процесса</p> <p>- оценки стадии ВИЧ-инфекции с учетом показателей иммунного статуса для организации обоснованного обследования на туберкулез разных локализаций и риска начала антиретровирусной терапии</p> <p>- назначения и коррекции схемы противотуберкулезной терапии (по</p>	54	ПК-6

		составу и дозировкам) с учетом необходимой пациенту антиретровирусной терапии - назначения и коррекции схемы противотуберкулезной терапии (по составу и дозировкам) с учетом переносимости противотуберкулезных препаратов Подготовка рефератов на темы: «Группы антиретровирусных препаратов, не сочетающиеся с рифампицином», «Нежелательные побочные эффекты противотуберкулезных препаратов 1 ряда при лечении туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией», «Нежелательные побочные эффекты противотуберкулезных препаратов 2 и 3 ряда при лечении туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией»		
И т.д.			108	УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

5.2. Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
		<p>процесса с целью формирования тактики ведения больного сочетанной туберкулез и ВИЧ инфекцией;</p> <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - составления заключений по данным клинического осмотра; - составления заключений по данным лабораторных методов исследования на туберкулез (микроскопии, посевов на жидкие и плотные питательные среды, определение ДНК микобактерий туберкулеза в моче, кале, мокроте, промывных водах бронхов), оценки иммунного статуса; - составления заключения по данным лучевых методов исследования; <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление и анализ у пациентов симптомов и синдромов заболевания 	<p>8</p> <p>15</p> <p>10</p>	
ПК-6	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать режим химиотерапии на основании данных лекарственной чувствительности возбудителя и в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами и стандартами оказания медицинской помощи больным туберкулезом сочетанным с ВИЧ инфекцией; - определять срок проводимого этиотропного лечения в интенсивной фазе и фазе продолжения в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами и стандартами оказания медицинской помощи больным туберкулезом сочетанным с ВИЧ инфекцией; - осуществлять перевод больных на другой режим химиотерапии в соответствии с дополнительно полученными данными о лекарственной чувствительности возбудителя; - проводить коррекцию сроков этиотропного лечения на основании клинико-рентгенологической и микробиологической картины в динамике. 	<p>5</p> <p>10</p> <p>5</p> <p>10</p>	<p>В Дневнике практики указывается реальное количество выполненных действий</p>
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - назначения и применения схем этиотропного лечения в рамках выбранного режима; - коррекции химиотерапии в соответствии с переносимостью назначенного этиотропного лечения; - коррекции дозировки препаратов в соответствии с массой больного; - коррекции схемы лечения в соответствии с распространенностью туберкулезного процесса и тяжестью больного; - оценки сроков продолжительности проводимого лечения в соответствии с динамическим контролем 	<p>15</p> <p>10</p> <p>5</p> <p>10</p> <p>10</p>	

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
		клинических, лабораторных и инструментальных данных.		
		<u>Опыт деятельности:</u> - лечебной деятельности.		
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - назначать этиотропное лечение у больных с множественной, широкой и тотальной лекарственной устойчивостью.	15	В Дневнике практики указывается реальное количество выполненных действий
		- корректировать противотуберкулёзную химиотерапию в соответствии сопутствующими хроническими заболеваниями;	10	
		- назначать этиотропное лечение у беременных и кормящих женщин, у детей;	20	
		-определять сроки и режимы противотуберкулезной терапии, а также корректировать химиотерапию туберкулеза с учетом наличия у больных сочетанной ВИЧ-инфекции и назначенной антиретровирусной терапии;	10	
		- назначать и корректировать терапию на период хирургического лечения;	5	
		- соотносить и оценивать риски и пользу назначаемого этиотропного лечения.	8	
		<u>Навыки:</u> - коррекции схемы лечения при сопутствующих патологиях других органов и систем; прогнозирование возникновения нежелательных побочных реакций при назначении противотуберкулезных триггерных препаратов, назначение терапии сопровождения для предотвращения их возникновения;	15	
		-коррекции дозировки противотуберкулезных препаратов с учетом их метаболизма в макроорганизме, возраста и массы тела;	5	
		- назначение противотуберкулезных препаратов у больных с сопутствующей ВИЧ-инфекцией с учетом оценки иммунного статуса и антиретровирусной терапии;	6	
		-коррекции схемы лечения у беременных, кормящих и детей с учетом тератогенного действия и возможным развитием некупируемых побочных реакций;	8	
	- коррекции сроков лечения у больных, направленных на хирургическое лечение.	5		
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления лечебной деятельности; назначения лечения больным при фоновых состояниях и сопутствующих заболеваниях.			

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) № 001

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора
Симуляционное оборудование рентген-архив, МСКТ-архив

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Составления заключения по данным лучевых методов исследования у больного туберкулезом сочетанным с ВИЧ-инфекцией.	Анализ рентгенограмм	Оценка технических характеристик	1 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
		Оценка рентгенологической картины мягких тканей грудной клетки.	2 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
		Оценка рентгенологической картины костно-хрящевого скелета грудной клетки.	2 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
		Оценка прозрачности и симметричности легочных полей.	2 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
		Оценка легочного рисунка.	2 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
		Оценка корней легких	2 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
		Оценка срединной тени	1 мин	Выполнено – 1, не выполнено	

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
				но - 0	
		Оценка диафрагмы и диафрагмальных синусов	1 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
	Выделение рентгенологического синдрома.	Оценка и описание патологической рентгенологической картины, формулировка заключения.	5 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	
	Сравнительный анализ рентген- и МСКТ-архива	Определение динамики патологического процесса на серии последовательных рентгенологических снимков.	10 мин	Выполнено – 1, не выполнено - 0	

Максимальное количество баллов: 10

Набранное количество баллов: _____

6.2.2. Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Тема: Туберкулез и ВИЧ-инфекция

Проверяемые компетенции: УК-1, ПК-5; ПК-6.

Название задания: Ситуационная задача к программе вариативной практики.

Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям:

- 1) реальная жизненная история;
- 2) многофакторность и сложность;
- 3) наличие скрытых проблем.

Пациентка 30 лет, документовед. Наркотики в прошлом употребляла. ВИЧ-инфекция выявлена 10 лет назад. АРВТ получает. Ранее туберкулезом не болела. Контакт с больным туберкулезом отрицает.

Заболела остро 5 дней назад, когда появилась температура 38,5°C с ознобом, потливость, слабость, припухлость и болезненность в правой подмышечной области. Обратилась в поликлинику. Была направлена на профилактическую флюорографию, вызвана на обследование.

Общее состояние удовлетворительное. Пониженного питания. Кожные покровы бледные, влажные. Пальпируются периферические лимфоузлы 4 групп, мелкие, плотные, безболезненные. В правой подмышечной области конгломерат лимфоузлов

с признаками периаденита, болезненный при пальпации. Кожа над конгломератом гиперемирована. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Частота дыхания 18 в минуту. ЧСС 76 в минуту, тоны сердца ясные, ритмичны. АД – 100/70 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень у края реберной дуги, безболезненная при пальпации. Селезенка не пальпируется. Стул и мочеиспускание в норме.

Дополнительная информация:

Иммунный статус: CD4 Т-лимфоциты - 250 кл/мкл, вирусная нагрузка 810 000 копий/мл

Общий анализ крови: гемоглобин 100 г/л, лейкоциты 4 000/мл, СОЭ 55 мм/час

Кожная проба с АТР (Диаскинтест) положительный (папула 4 мм)

В мокроте при окраске по Циль-Нильсен кислотоустойчивые микобактерии (КУМ) не обнаружены. ДНК микобактерий туберкулеза (МБТ) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) обнаружена.

ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 76 в мин., вертикальная ЭОС сердца.

Рентгенография органов грудной клетки: в верхних отделах обоих легких визуализируются множественные очаги и фокусы неправильной формы с нечеткими контурами преимущественно средней интенсивности. Корни легких расширены, уплотнены, наружные контуры четкие, неровные. Тень сердца не изменена, обычно расположена.

Задание (для третьего семестра обучения)

1. Какую клиническую форму туберкулеза можно заподозрить на основании представленных данных?

2. Какие исследования необходимо выполнить для уточнения диагноза?

Ответы к заданиям

1. Генерализованный туберкулез: диссеминированный туберкулез легких, фаза инфильтрации, МБТ(-), туберкулез ВГЛУ, фаза инфильтрации, МБТ(-), туберкулез периферических (правых подмышечных) лимфоузлов, активная фаза, МБТ(-)

2. Диагностические методы: компьютерная томография органов грудной клетки, брюшной полости, малого таза, головы, фибробронхоскопия, посевы мокроты, мочи, кала и бронхо-альвеолярного лаважа на МБТ на жидкие и плотные питательные среды, определение лекарственной чувствительности МБТ.

Задание (для четвертого семестра обучения)

3. Какова стадия ВИЧ-инфекции?

4. Является ли туберкулез вторичным заболеванием у данного пациента?

5. Какие дополнительные исследования позволят подтвердить верность выводов

Ответы к заданиям

3. 4 Б стадия ВИЧ-инфекции, прогрессирование на фоне АРВТ

4. Туберкулез является вторичным заболеванием у данной пациентки, о чем свидетельствует иммунный статус пациентки и косвенно свидетельствует генерализованное течение туберкулезного процесса с локализацией в лимфатических узлах многих групп.

5. Доказательством наличия у пациентки стадии вторичных заболеваний будет служить морфологическая картина туберкулезного поражения с затуханием продуктивной тканевой реакции на размножение возбудителя.

6.2.3. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку

ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Эталон ответа
ПК-5	Оценка правильности постановки кожной пробы Манту у ВИЧ-инфицированных пациентов.	Одноразовым туберкулиновым шприцем со стерильной иглой N 845 набирают 0,2 мл туберкулина, затем на шприц надевают прилагаемую к нему стерильную иглу и в ватный тампон выпускают туберкулин вместе с пузырьками воздуха до метки 0,1 мл. Кожу средней трети внутренней поверхности предплечья обрабатывают 70° этиловым спиртом и просушивают стерильной ватой. Кожу фиксируют снизу левой рукой так, чтобы на внутренней поверхности она была натянута, и вводят строго внутрикожно 0,1 мл препарата.
ПК-5	Оценка результата кожной пробы Манту с 2ТЕ ППД-Л у ВИЧ-инфицированных пациентов.	Оценка результата производится через 72 часа после введения препарата. Проводят оценку общего состояния и характера местной реакции (измеряют прозрачной миллиметровой линейкой, поперечный к оси руки диаметр инфильтрата (папулы). Зону гиперемии при этом не учитывают.). При величине папулы от 0 до 1 мм реакцию считают отрицательной, от 2 до 4 мм - сомнительной, от 5 мм и более – положительной; Слабоположительными считают реакции с размером инфильтрата 5-9 мм в диаметре, средней интенсивности - 10-14 мм, выраженными - 15-16 мм. Гиперергическими у детей и подростков считают реакции с диаметром инфильтрата 17 и более, у взрослых 21 мм и более, а также везикуло-некротические реакции независимо от размера инфильтрата с лимфангоитом или без него; усиливающейся реакцией на туберкулин считают увеличение инфильтрата на 6 мм и более по сравнению с предыдущей реакцией.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО.
- 3) Стандарты ведения больных фтизиатрического профиля.

7.2 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html>
2. Самсыгина, Г. А. Кашель у детей. Клиническое руководство / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5532-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455326.html>
3. Самсыгина, Г. А. Кашель у детей. Клиническое руководство / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4915-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449158.html>
4. Чучалин, А. Г. Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1. : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.html>
5. Викторова, И. Б. Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом / И. Б. Викторова [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-4214-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442142.html>
6. Илькович, М. М. Интерстициальные и орфанные заболевания легких / под ред. М. М. Ильковича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4903-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449035.html>
7. Яблонский, П. К. Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436752.html>

Дополнительная

1. Яковлев, С. В. Рациональная антимикробная терапия : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".) - ISBN 978-5-4235-0171-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>
2. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. В. Покровского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-2891-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html>
3. Троян, В. Н. Лучевая диагностика органов грудной клетки / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. (серия "Национальные

руководства по лучевой диагностике и терапии") - ISBN 978-5-9704-2870-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html>

4. Мишин, В. Ю. Туберкулинодиагностика / Мишин В. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2338-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html>

7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНА

решением Ученого совета
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«05» июля 2024 г., протокол № 9

УТВЕРЖДЕНА



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**«ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОЧЕТАЮЩИЕСЯ С
ТУБЕРКУЛЕЗОМ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия**

Блок 1

Вариативная часть. (В.Ф.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная.

Форма обучения

очная

**Москва
2024**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Хронические заболевания, сочетающиеся с туберкулезом» разработана преподавателями кафедры фтизиатрии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Авторы рабочей программы

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Богородская Елена Михайловна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Слогоцкая Людмила Владимировна	д.м.н.	профессор кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Сельцовский Петр Петрович	д.м.н., профессор	профессор кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Оганезова Гульнара Саидовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Борисова Марина Ильинична	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Калинина Марина Валериевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Хронические заболевания, сочетающиеся с туберкулезом» разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС 05.07.2024г., протокол №9.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
Хронические заболевания, сочетающиеся с туберкулезом
Вариативная часть (В.Ф.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - фтизиатр
Индекс дисциплины	(В.Ф.1)
Курс и семестр	Первый курс, первый и второй семестры Второй курс, третий и четвертый семестры
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах в т.ч.	144
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	Зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Хронические заболевания, сочетающиеся с туберкулезом» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является не обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

1) социальных и эпидемиологических предпосылок ликвидации туберкулеза как массового заболевания, факторов риска заболевания туберкулезом;

- 2) принципов совместного диспансерного наблюдения фтизиатра и врачей-специалистов за больными из медицинских групп риска по туберкулезу;
- 3) методов диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 3) принципов ведения и современных методов лечения пациента с хроническими заболеваниями и туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- 4) особенностей лечения туберкулеза у больных с другими хроническими заболеваниями.

сформировать умения:

- 1) осуществлять диспансеризацию здоровых лиц и больных туберкулезом в соответствии с группами диспансерного наблюдения, с учетом критериев перевода из одной группы в другую и снятия с диспансерного учета, в том числе с учетом сопутствующих хронических заболеваний;
- 2) организовать и провести осмотры населения декретированных контингентов, групп риска заболевания туберкулезом;
- 3) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей лечебной сети здравоохранения по раннему выявлению и профилактике туберкулеза;
- 4) формулировать клинический диагноз туберкулеза органов дыхания и основных внелегочных локализаций при его сочетании с другими хроническими заболеваниями;
- 5) интерпретировать результаты обследования пациента (физикальное, инструментальное, иммунологическое и др.) с целью диагностики туберкулеза у больных с другими хроническими заболеваниями;
- 6) проводить дифференциальную диагностику патологических состояний;
- 7) определять показания и противопоказания к инструментальным и инвазивным методам исследования с учетом наличия других хронических заболеваний и оценивать их результаты;

сформировать навыки:

- 1) формулировки диагноза при туберкулезе органов дыхания в соответствии с требованиями отечественной клинической классификацией туберкулеза и Международной классификации болезней (МКБ) у больных с другими хроническими заболеваниями;
- 2) составления обоснованного плана назначения необходимого лабораторно-инструментального исследования для диагностики туберкулеза, сочетанного с другими хроническими заболеваниями;
- 1) разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии туберкулеза, сочетанного с другими хроническими заболеваниями, и коррекции схемы лечения туберкулеза с учетом переносимости противотуберкулезной терапии;

1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Хронические заболевания, сочетающиеся с туберкулезом» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является не обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) социальных и эпидемиологических предпосылок ликвидации туберкулеза как массового заболевания, факторов риска заболевания туберкулезом;
- 2) принципов совместного диспансерного наблюдения фтизиатра и врачей-специалистов за больными из медицинских групп риска по туберкулезу;
- 3) методов диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 3) принципов ведения и современных методов лечения пациента с хроническими заболеваниями и туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- 4) особенностей лечения туберкулеза у больных с другими хроническими заболеваниями.

сформировать умения:

- 1) осуществлять диспансеризацию здоровых лиц и больных туберкулезом в соответствии с группами диспансерного наблюдения, с учетом критериев перевода из одной группы в другую и снятия с диспансерного учета, в том числе с учетом сопутствующих хронических заболеваний;
- 2) организовать и провести осмотры населения декретированных контингентов, групп риска заболевания туберкулезом;
- 3) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей лечебной сети здравоохранения по раннему выявлению и профилактике туберкулеза;

4) формулировать клинический диагноз туберкулеза органов дыхания и основных внелегочных локализаций при его сочетании с другими хроническими заболеваниями;

5) интерпретировать результаты обследования пациента (физикальное, инструментальное, иммунологическое и др.) с целью диагностики туберкулеза у больных с другими хроническими заболеваниями;

6) проводить дифференциальную диагностику патологических состояний;

7) определять показания и противопоказания к инструментальным и инвазивным методам исследования с учетом наличия других хронических заболеваний и оценивать их результаты;

сформировать навыки:

1) формулировки диагноза при туберкулезе органов дыхания в соответствии с требованиями отечественной клинической классификацией туберкулеза и Международной классификации болезней (МКБ) у больных с другими хроническими заболеваниями;

2) составления обоснованного плана назначения необходимого лабораторно-инструментального исследования для диагностики туберкулеза, сочетанного с другими хроническими заболеваниями;

2) разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии туберкулеза, сочетанного с другими хроническими заболеваниями, и коррекции схемы лечения туберкулеза с учетом переносимости противотуберкулезной терапии;

1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

2) Федеральный закон от 18.06.2001 № 77-ФЗ (ред. от 02.07.2013) «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (опубликовано в «Собрании законодательства Российской Федерации» 25.06.2001 № 26 ст. 2581);

3) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 № 109 (ред. от 29.10.2009) «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»;

4) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.10.2009 № 855 «О внесении изменения в приложение № 4 к приказу Минздрава России от 21 марта 2003 г. № 109»;

5) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения больных туберкулезом органов дыхания»;

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

1) готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми лицами и больными туберкулезом (ПК-2);

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

3) готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);

2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> –сущности методов проведения системного анализа и системного синтеза; –принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания (в том числе туберкулезом); - положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания (в том числе туберкулезом); - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u>	Т/К

	<ul style="list-style-type: none"> – сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; – выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач 	П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> -решение учебных и профессиональных ситуационных задач по развитию абстрактного мышления, анализа, синтеза 	Т/К П/А
ПК-2	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; – принципов диспансерного наблюдения за пациентами с туберкулезом и лиц с факторами риска заболевания туберкулезом в соответствии с нормативно-правовыми актами и иными документами; 	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления туберкулеза и факторов риска его развития; – вести диспансерное наблюдение за контингентами противотуберкулезного диспансера; 	Т/К П/А
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – работы со стандартами оказания медицинских услуг; – работы с контингентами противотуберкулезного диспансера; – анализировать полученную информацию от пациентов и их родственников (законных представителей) 	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение профилактической медицинских осмотров: – диспансерное наблюдение за контингентами противотуберкулезного диспансера; 	П/А
ПК-5	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи; – методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и эффективности профилактических мероприятий; – патогенеза и патоморфологии туберкулеза; – патогенеза, морфологии, клиники основных хронических заболеваний, сочетающихся с туберкулезом 	Т/К П/А
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – обосновать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента при проведении профилактических мероприятий; – интерпретировать результаты клинических и функциональных методов исследования (спирографии, исследования газов крови, электрокардиографии) для оценки эффективности профилактических мероприятий и раннего выявления туберкулеза; – интерпретировать результаты лучевых и других методов 	Т/К П/А

	<p>диагностики (рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) для оценки эффективности профилактических мероприятий и раннего выявления туберкулеза;</p> <ul style="list-style-type: none"> – определить ведущие звенья патогенеза туберкулезного процесса с целью формирования тактики ведения больного туберкулезом, в том числе сочетанным с другими хроническими заболеваниями; – провести дифференциальную диагностику туберкулеза; 	
	<p><u>Навыки</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - применения методов обследования пациента (объективного, физикального, лабораторного и дополнительного инструментального и иммунологического) для выявления туберкулеза, сочетанного с другими хроническими заболеваниями; - проведения дифференциальной диагностики заболеваний, обоснования клинического диагноза, назначения необходимого лечения 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -осуществление диагностической деятельности; -направление на инструментальные, лабораторные, функциональные исследования для выявления туберкулеза органов дыхания 	Т/К П/А
ПК-6	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – клинических рекомендаций (протоколов лечения, в том числе при наличии лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза и при сочетании противотуберкулезной и иммуносупрессивной терапии у больных с туберкулезом и другими хроническими заболеваниями) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи при проведении профилактических мероприятий; – современных методов применения противотуберкулезных препаратов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при проведении профилактических мероприятий; 	Т/К П/А
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – назначать противотуберкулезные препараты с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины туберкулеза, сопутствующих заболеваний и данных о лекарственной устойчивости возбудителя в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и при проведении профилактических мероприятий; – определить сроки и режимы противотуберкулезной терапии, а также коррекции химиотерапии туберкулеза с учетом наличия у больных сочетанных хронических заболеваний и переносимости противотуберкулезных препаратов. 	Т/К П/А
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – применения и коррекции схем лечения туберкулеза с учетом лекарственной устойчивости возбудителя, переносимости 	Т/К П/А

	противотуберкулезной терапии и наличия сопутствующих хронических заболеваний.	
	Опыт деятельности: – осуществление лечебной деятельности;	

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.Ф.1.1	Принципы совместного диспансерного наблюдения фтизиатра и врачей-специалистов за больными из медицинских групп риска по туберкулезу.	ПК-2
Б1.В.Ф.1.1.1	Принципы совместного диспансерного наблюдения фтизиатра и терапевта за больными из медицинских групп риска по туберкулезу.	ПК-2
Б1.В.Ф.1.1.2	Основные группы риска по туберкулезу.	ПК-2
Б1.В.Ф.1.1.2.1	Основные медицинские группы риска по туберкулезу.	ПК-2
Б1.В.Ф.1.1.2.2	Основные социальные группы риска по туберкулезу.	ПК-2
Б1.В.Ф.1.2	Основные хронические заболевания, сочетающиеся с туберкулезом. Использование методов проведения системного анализа и системного синтеза в интерпретации результатов обследования пациентов	УК-1,ПК-5
Б1.В.Ф.1.2.1	Применение методов системного анализа и синтеза при диагностике и дифференциальной диагностике туберкулеза у больных с другими хроническими заболеваниями	УК-1
Б1.В.Ф.1.2.2	Заболевания органов пищеварения.	УК-1,ПК-5
Б1.В.Ф.1.2.2.1	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.	УК-1,ПК-5
Б1.В.Ф.1.2.2.2	Хронический гастрит.	УК-1,ПК-5
Б1.В.Ф.1.2.2.3	Хронический колит.	УК-1,ПК-5
Б1.В.Ф.1.2.2.4	Хронический гепатит и цирроз печени.	УК-1,ПК-5
Б1.В.Ф.1.2.3	Сахарный диабет.	УК-1,ПК-5
Б1.В.Ф.1.2.4	Заболевания мочевыделительной системы.	УК-1,ПК-5
Б1.В.Ф.1.2.5	Хронические неспецифические болезни органов дыхания.	УК-1,ПК-5
Б1.В.Ф.1.2.6	Заболевания, требующие проведения иммуносупрессивной терапии.	УК-1,ПК-5
Б1.В.Ф.1.3	Особенности лечения туберкулеза, сочетанного с другими хроническими заболеваниями	ПК-6
Б1.В.Ф.1.3	Особенности лечения туберкулеза при почечной недостаточности	ПК-6
Б1.В.Ф.1.3	Особенности лечения туберкулеза при хронических заболеваниях желудочно-кишечного тракта	ПК-6
Б1.В.Ф.1.3	Особенности лечения туберкулеза при хроническом гепатите и циррозе печени	ПК-6
Б1.В.Ф.1.3	Особенности лечения туберкулеза при ревматизме и на фоне иммуносупрессивной терапии	ПК-6

4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Сроки обучения: *первый - четвертый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)*

4.2 Вид контроля:*зачет(в соответствии с учебным планом основной программы)*

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	108
- лекции	8
- семинары	40
- практические занятия	60
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	36
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
Итого:	144

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		Л	СЗ	ПЗ	СР	
Б1.В.Ф.1.1	Принципы совместного диспансерного наблюдения фтизиатра и врачей-специалистов за больными из медицинских групп риска по туберкулезу.	2	2	8	4	ПК-2
Б1.В.Ф.1.2	Основные хронические заболевания, сочетающиеся с туберкулезом	2	16	24	20	ПК-5
Б1.В.Ф.1.3	Особенности лечения туберкулеза, сочетанного с другими хроническими заболеваниями	2	22	28	12	УК-1, ПК-6
Итого		8	40	60	36	

4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий: (8 академических часов)

1. Основные принципы совместного диспансерного наблюдения фтизиатра и врачей-специалистов за больными из медицинских групп риска по туберкулезу. (2 академических часа)
2. Основные хронические заболевания, повышающие риск заболевания туберкулезом. (2 академических часа)
3. Заболевания, требующие проведения иммуносупрессивной терапии (2 академических часа)
3. Особенности лечения больных туберкулезом на фоне других хронических заболеваний (2 академических часа)

4.5 Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: (40 академических часов)

1. Туберкулез и сахарный диабет (2 академических часа.)
2. Туберкулез и язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. (2 академических часа.)
3. Туберкулез и хронический гастрит (2 академических часа.)
4. Туберкулез и хронический колит (2 академических часа.)
5. Туберкулез и хронические гепатиты (2 академических часа.). (2 академических часа.)
7. Туберкулез и хронические неспецифические болезни органов дыхания. Особенности ведения и лечения. Риск рецидивов туберкулеза (4 академических часа.)
8. Хирургическое лечение туберкулеза, сочетанного с другими хроническими заболеваниями. (2 академических часа.)
9. Туберкулез и хронические заболевания мочевыделительной системы (2 академических часа.)
10. Туберкулез и ревматические болезни. (4 академических часа)
11. Иммуносупрессивная терапия. Виды, механизмы действия. (4 академических часа)
12. Туберкулез и заболевания, требующие иммуносупрессивной терапии. Особенности ведения и лечения больных туберкулезом на фоне иммуносупрессивной терапии. (4 академических часа)
13. Выявление туберкулеза на фоне иммуносупрессивной терапии (2 академических часа.)
14. Особенности лечения туберкулеза на фоне хронических заболеваний органов желудочно-кишечного тракта. (4 академических часа.)
15. Особенности лечения туберкулеза на фоне хронической почечной недостаточности (2 академических часа.)
16. Особенности лечения туберкулеза на фоне хронического гепатита и цирроза печени (2 академических часа.)

4.6 Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий: (60 академических часов)

1. Диспансерное наблюдение за больными туберкулезом из медицинских групп риска. (6 академических часов)
2. Выявление туберкулеза у больных хроническим бронхитом. (2 академических часа)
3. Хронические неспецифические болезни органов дыхания у больных с остаточными изменениями после перенесенного туберкулеза. Разбор клинических ситуаций (8 академических часов)
4. Определение активности туберкулеза у больных с хроническими неспецифическими болезнями органов дыхания и остаточными изменениями после перенесенного туберкулеза. Разбор клинических ситуаций (8 академических часов)
5. Ведение пациентов с туберкулезом органов дыхания и хроническим гепатитом (тактика наблюдения, организация лечения). Разбор клинических ситуаций (8 академических часов)
6. Хирургическое лечение туберкулеза легких у больных сахарным диабетом. Разбор клинических случаев. (4 академических часа)
7. Туберкулез на фоне ревматических заболеваний. Разбор клинических ситуаций. (8 академических часов)
8. . Ведение и лечение туберкулеза органов дыхания на фоне хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта. Разбор клинических случаев(4 академических часа)
9. Туберкулез на фоне заболеваний, требующих иммуносупрессивной терапии. Тактика ведения и лечения. Разбор клинических ситуаций (12 академических часов)

4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов: (36 академических часов)

1. Подготовка реферата и слайд-презентации на тему «Диспансерное наблюдение за больными туберкулезом, сочетанным с сахарным диабетом» (2 академических часа)
2. Подготовка реферата и слайд-презентации на тему «Диспансерное наблюдение за пациентами из медицинских групп риска по туберкулезу» (2 академических часа)
3. Подготовка представления истории болезни (реферата, доклада и слайд-презентации) к клиническому разбору по темам практических занятий «Хронические неспецифические болезни органов дыхания у больных с остаточными изменениями после перенесенного туберкулеза» (4 академических часа)
4. Подготовка реферата и слайд-презентации на тему «Имуносупрессивные препараты. Классификация. Механизмы действия.» (2 академических часа).
5. Подготовка представления истории болезни (реферата, доклада и слайд-презентации) к клиническому разбору по темам практических занятий «Туберкулез на фоне заболеваний,

- требующих иммуносупрессивной терапии» (4 акад. час.).
6. Подготовка представления истории болезни (реферата, доклада и слайд-презентации) к клиническому разбору по темам практических занятий «Туберкулез на фоне ревматических болезней» (4 акад. час.).
 7. Подготовка представления истории болезни (реферата, доклада и слайд-презентации) к клиническому разбору по темам практических занятий «Определение активности туберкулеза у больных с хроническими неспецифическими болезнями органов дыхания и остаточными изменениями после перенесенного туберкулеза» (2 акад. часа).
 8. Подготовка представления истории болезни (реферата, доклада и слайд-презентации) к клиническому разбору по темам практических занятий «Ведение и лечение туберкулеза у пациентов с другими хроническими заболеваниями» (12 акад. час.).
 9. Подготовка реферата и слайд-презентации на тему «Классификация ревматических болезней» (2 акад. час)
 10. Подготовка реферата и слайд-презентации на тему «Заболевания, требующие иммуносупрессивной терапии» (2 акад. час)

4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/за чет-ных единиц	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.Ф.1.1	Принципы совместного диспансерного наблюдения фтизиатра и врачей-специалистов за больными из медицинских групп риска по туберкулезу.	Подготовка реферата и слайд-презентации на тему «Диспансерное наблюдение за пациентами из медицинских групп риска по туберкулезу» . Подготовка реферата и слайд-презентации на тему «Диспансерное наблюдение за больными туберкулезом, сочетанным с сахарным диабетом»	4	ПК-4
Б1.В.Ф.1.2	Основные хронические заболевания, сочетающиеся с туберкулезом	Подготовка представления истории болезни (реферата, доклада и слайд-презентации) к клиническому разбору по темам практических занятий «Хронические неспецифические болезни органов дыхания у больных с остаточными изменениями после перенесенного туберкулеза», «Туберкулез на фоне заболеваний, требующих иммуносупрессивной терапии», «Определение активности	20	УК-1, ПК-5, ПК-6

		<p>туберкулеза у больных с хроническими неспецифическими болезнями органов дыхания и остаточными изменениями после перенесенного туберкулеза», «Туберкулез на фоне ревматических болезней», «Заболевания, требующие иммуносупрессивной терапии»</p> <p>Подготовка рефератов и слайд-презентаций на темы «Имуносупрессивные препараты. Классификация. Механизмы действия.», «Классификация ревматических болезней»</p> <p>Подготовка представления истории болезни (реферата, доклада и слайд-презентации) к клиническому разбору по темам практических занятий «Туберкулез на фоне заболеваний, требующих иммуносупрессивной терапии»</p>		
Б1.В.Ф.1.3	Особенности лечения туберкулеза, сочетанного с другими хроническими заболеваниями	<p>Подготовка представления истории болезни (реферата, доклада и слайд-презентации) к клиническому разбору по темам практических занятий «Ведение и лечение туберкулеза у пациентов с другими хроническими заболеваниями»</p>	12	ПК-6

5 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2 Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (*зачета*).

5.3 Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1	Назовите группы риска по туберкулезу Ответ: социальная группа риска и медицинская	УК-1, ПК-5
2	В чем заключается опасность кортикостероидной терапии при невыявленном туберкулезе? Ответ: кортикостероидная терапия обладает иммуносупрессивным действием и вызывает быстрое прогрессирование туберкулеза	УК-1, ПК-5

Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1	Факторами, способствующими возникновению туберкулеза и его неблагоприятному течению при сочетании с другими заболеваниями, являются: А. Угнетение иммунной системы Б. Нарушение обмена веществ В. Нарушение функции паренхиматозных органов Г. Нарушение показателей артериального давления Ответ: А	ПК-5
2	У больных сахарным диабетом чаще встречаются следующие формы туберкулеза органов дыхания: А. Туберкулома, инфильтративная Б. Очаговая, диссеминированная В. Туберкулез бронхов, гортани Г. Туберкулез внутригрудных лимфоузлов тканевой реакции Ответ: А	УК-1, ПК-5

Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	У пациента с обострением язвенной болезни желудка выявлен	ПК-5, ПК-6

	<p>диссеминированный туберкулез легких с бактериовыделением. Определите тактику ведения пациента.</p> <p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) госпитализация больного в противотуберкулезный стационар 2) совместное ведение больного фтизиатром и гастроэнтерологом (терапевтом), консультация общего хирурга 3) купирование основных признаков обострения язвенной болезни желудка 4) постепенное назначение противотуберкулезной терапии с максимальным использованием парэнтерального пути введения препаратов под контролем гастроскопии 5) с осторожностью применять протионамид, ПАСК 	
2	<p>Укажите алгоритм действий участкового фтизиатра при обследовании пациента с сахарным диабетом, направленного из общей лечебной сети:</p> <p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) провести обязательный диагностический минимум при подозрении на туберкулез (сбор анамнеза, физикальное обследование, клинические анализы мочи и крови, рентгенограмма органов грудной клетки, Диаскинтест, исследование мокроты на возбудитель туберкулеза (скопия и посев 3 раза) 2) дополнительные исследования (фибробронхоскопия, компьютерная томография, исследование мокроты и аспирата из бронхов молекулярно-генетическим методом, посевом на жидкие питательные среды) 	ПК-5
3	<p>Назовите особенности лечения туберкулеза у больных с хроническим токсическим гепатитом:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с осторожностью применяют гепатотропные противотуберкулезные препараты (изониазид, рифампицин, пипразинамид, фторхинолоны) 2) назначают гепатопротекторы при исходно нормальных показателях функции печени 3) при измененных показателях функции печени противотуберкулезную терапию начинают после их нормализации 4) постоянный контроль показателей функции печени, 	УК-1, ПК-5

6.2 Промежуточная аттестация

Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
---	------------------------------	---------------------------------

1	На фоне кортикостероидной терапии чаще возникают следующие формы туберкулеза: 1. Дisseминированная 2. Цирротическая 3. Туберкулема 4. Очаговая	ПК-5
	Ответ: А	
2	К заболеваниям, требующим иммуносупрессивной терапии относятся: А. Ишемическая болезнь сердца Б. Аутоимунный тиреоидит В. Гипертоническая болезнь Г. Язвенная болезнь желудка	ПК-5
	Ответ: Б	

Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1	Какие особенности противотуберкулезных препаратов надо учитывать при лечении пациентов с почечной недостаточностью?	УК-1, ПК-6
	Ответ: противотуберкулезные препараты обладают нефротоксическим действием (стрептомицин, канамицин, амикацин, капреомицин) или выводятся преимущественно почками (пиразинамид, ПАСК, этамбутол, левофлоксацин, циклосерин, амоксиклав, имипинем+циластатин)	
2	В чем особенность применения противотуберкулезных препаратов при почечной недостаточности?	ПК-5, ПК-6
	Ответ: при клиренсе креатинина менее 30 мл/мин необходимо уменьшать дозы ряда противотуберкулезных препаратов или применять интермитирующий метод лечения – 3 раза в неделю	

Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1	Пациенту с большими остаточными изменениями после клинически излеченного туберкулеза легких показана иммуносупрессивная терапия по поводу прогрессирования системной красной волчанки. Диаскинтест – папула 6 мм. Определите тактику ведения пациента	УК-1, ПК-5, ПК-6

	Ответ: полное обследование на туберкулез для исключения рецидива заболевания под прикрытием профилактического курса противотуберкулезной терапии, наблюдение по 0 А группе диспансерного учета.	
2	Какие противотуберкулезные препараты с осторожностью следует назначать больным при хронической почечной недостаточности?	ПК-6
	Ответ: пиразинамид, этамбутол, левофлоксацин, циклосерин, аминогликозиды, капреомицин, амикацин, амоксиклав, имипинем+циластатин	

Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1	<p>Пациент 35 лет. Приезжий из Киргизии. Страдает хроническим вирусным гепатитом С. Контакт с больным туберкулезом отрицает. Госпитализирован в туберкулезный стационар с диагнозом: инфильтративный туберкулез 1,2, 3, 6 сегментов правого легкого в фазе распада и обсеменения, МБТ(+). Начато лечение по схеме: канамицин 1,0, изониазид 0,6, пиразинамид 2,0, рифампицин 0,6, этамбутол 1,2.</p> <p>Через 10 дней у больного появилась тошнота, тяжесть в правом подреберье, усилилась слабость, поднялась температура до 38 °С.</p> <p>Общее состояние средней тяжести. Пониженного питания. Отмечается икретичность склер. В верхнем отделе правого легкого выслушиваются скудные влажные разнокалиберные хрипы. Частота дыхания 18 в минуту. ЧСС 100 в минуту, тоны сердца приглушены, ритмичны. АД – 90/60 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный при пальпации в правом подреберье. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги, умеренно болезненная при пальпации. Селезенка не пальпируется. Стул и мочеиспускание в норме.</p> <p>2 часть дополнительная информация: В биохимическом анализе крови отмечается подъем уровня билирубина в 3 раза, АСТ в 5 раз, АЛТ в 6 раз.</p> <p>1. Назовите возможную причину отрицательной клинической динамики у пациента</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6
	Ответ Лекарственный гепатит на фоне противотуберкулезной терапии, обострение хронического вирусного гепатита С. лечения..	УК-1, ПК-5
	2. Скорректируйте лечение.	
	Ответ: Временная отмена противотуберкулезной терапии до купирования явлений гепатита, дезинтоксикационная и гепатопротективная терапия.	ПК-6
	3. Объясните возможную причину возникновения осложнения	

<p>Ответ: Наиболее вероятна гепатотоксическая реакция на рифампицин, пиразинамид и изониазид, вызвавшая обострение хронического вирусного гепатита С. Возможной причиной ее возникновения в начале основного курса является недостаточная дезинтоксикационная терапия у больного с распространенным туберкулезным процессом и быстрое развертывание всей схемы лечения.</p>	<p>УК-1, ПК-5</p>
--	-------------------

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО:

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

- 1) Дворецкий Л.И. Ведение пожилого больного ХОБЛ. - М.: Изд. ООО "Литтерра", 2005.-130с.
Электронный ресурс - http://medbooks.org/index.files/book/Geriatrija/010174/Vedenie_pozhilogo_bol%60nogo_HOBL.pdf
- 2) Перельман М.И. Фтизиатрия+CD. Национальное руководство. / М.: ГЭОТАР-МЕДИЦИНА , 2007.- 512 с.
Электронный ресурс - http://www.tbclinic.ru/639520_72A43_perelman_m_i_glav_red_ftiziatriya_nacionalnoe_rukovodstvo%5B1%5D.pdf
- 3) Свистунова А.С., Чернеховская Н.Е., Чуканов В.И.Туберкулёз и внутренние болезни./ -М.: АКАДЕМИЯ, 2005.-512 с.
Электронный ресурс - <https://www.mmbook.ru/catalog/pulmonologija/102384-detail>
- 4) Чучалин А.Г. Пульмонология. Национальное руководство. /М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2009.
- 5) Чучалин А.Г. Респираторная медицина. Руководство. В 2-х т.: М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 г. – т.1-800 с., т.2 – 816 с.
- 6) Литвинов В.И., Сельцовский П.П., Рыбка Л.Н.,Кочеткова Е.Я., Овсянкина Е.С., Горбунов А.В. Эпидемическая ситуация по туберкулёзу и противотуберкулёзная работа (Москва, 2010г.) Ежегодник.-М.: МНПЦБТ, 2011.-275 с.

Дополнительная литература

- 1) Чернеховская Н.Е. Свистунова А.С., Свистунов, Б.Д.Туберкулёз на рубеже веков / -М.: РМАПО, 2000.-388с.
- 2) Хоменко А.Г.Туберкулез (руководство по внутренним болезням) М.: Медицина 1996.– 493с
Электронный ресурс - <http://www.booksmed.com/ftiziatriya/315-tuberkulez-xomenko-prakticheskoe-rukovodstvo.html>

Интернет ресурсы:

Сайт издательства ГЭОТАР-Медиа, серия «Национальные руководства»:

Гастроэнтерология /под ред. В.Т.Ивашкина, Т.Л. Лапиной, 2015

Ревматология /под ред. Е.Л.Насонова, В.А.Насоновой, 2010

Эндокринология /под ред. И.И.Дедова, Г.А.Мельниченко, 2016

Клиническая фармакология /под ред. Ю.Б.Белоусов, В.Г.Кукеса, В.К.Левахиной, В.И.Петрова, 2014-- URL:

<http://www.rosmedlib.ru>

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы (Хронические заболевания, сочетающиеся с туберкулезом)

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству	Объем учебной нагрузки в соответствии с учебным планом программы (акад.час.)
1	Б1.В.Ф.1.1	Сельцовский П.П.	Д.м.н., профессор	МНПЦБТ, главный научный сотрудник	РМАНПО, заведующий кафедрой фтизиатрии	20
2	Б1.В.Ф.1.1	Богородская Е.М.	Д.м.н.	МНПЦБТ, директор	РМАНПО, профессор кафедры фтизиатрии	20
3	Б1.В.Ф.1.3	Кочеткова Е.Я.	Д.м.н.	МНПЦБТ, заведующая отделом	РМАНПО, доцент кафедры фтизиатрии	20
4	Б1.В.Э.1.2. Б1.В.Э.1.3	Борисова М.И.	К.м.н., доцент	РМАНПО, доцент кафедры фтизиатрии	МНПЦБТ, фтизиатр клиники № 2	54
5.	Б1.В.Ф.1.2 Б1.В.Ф.1.3	Гармаш Ю.Ю.	К.м.н.	МНПЦБТ, заместитель главного врача	РМАНПО, доцент кафедры фтизиатрии	30

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» разработана преподавателями кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Герасименко Марина Юрьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Еремушкин Михаил Анатольевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Ярустовская Ольга Викторовна	д.м.н., профессор	профессор кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Лутошкина Мария Георгиевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена УМС 05.07.2024г., протокол №9.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ
Вариативная часть (В.Ф.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач - фтизиатр
Индекс дисциплины	В.Ф.2
Курс и семестр	Первый курс, первый и второй семестры Второй курс, третий и четвертый семестры
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах в т.ч.	144
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной дисциплиной. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

–нормативно-правового регулирования в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

–основ применения и правил сочетания на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;

–этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в амбулаторных условиях;

–этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в стационарных условиях;

–этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и повреждениях организма в санаторно-курортных условиях;

–об оказании реабилитационной помощи по активации и сохранению базовых функций организма пациента (дыхание, кровообращение, пищеварение, выделение, половая функция);

–особенностей проведения различных методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

–правил составления индивидуальной реабилитационной программы пациента;

–об осуществлении мероприятий медицинской реабилитации в соответствии со стандартом медицинской помощи по медицинской реабилитации, профилю оказания медицинской помощи в рамках своей компетенции в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях;

–объема и последовательности мероприятий как в рамках своей компетенции с учетом возможностей пациента, так и при применении мультидисциплинарного подхода к проведению реабилитационных мероприятий, оказывать необходимую срочную первую помощь;

–по оценке течения заболевания и эффективности влияния проводимых реабилитационных мероприятий, оценке возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием реабилитационных процедур и манипуляций;

сформировать умения:

– оценивать состояние пациента, клиническую ситуацию, данные лабораторных и инструментальных исследований для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;

–применять клинические, тестовые и объективные методы исследования пациента в рамках своей компетенции для определения реабилитационного прогноза и реабилитационной необходимости на трех этапах проведения медицинской реабилитации;

–анализировать заключения других специалистов и их рекомендации с учетом возраста, характера патологического процесса и сопутствующих заболеваний;

–использовать знания по оказанию консультативной помощи врачам-специалистам в рамках своей компетенции;

–планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности;

сформировать навыки:

–своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;

– определения необходимости специальных дополнительных методов исследования, интерпретации их результатов для формулирования реабилитационного прогноза.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-8

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- о нормативно-правовом регулировании в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- об основах применения и правила сочетания на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;
- об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в амбулаторных условиях;
- об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в стационарных условиях;
- об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и повреждениях организма в санаторно-курортных условиях;
- об оказании реабилитационной помощи по активации и сохранению базовых функций организма пациента (дыхание, кровообращение, пищеварение, выделение, половая функция);
- об особенностях проведения различных методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- по правилам составления индивидуальной реабилитационной программы пациента;
- об осуществлении мероприятий медицинской реабилитации в соответствии со стандартом медицинской помощи по медицинской реабилитации, профилю оказания

медицинской помощи в рамках своей компетенции в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях;

– об объеме и последовательности мероприятий как в рамках своей компетенции с учетом возможностей пациента, так и при применении мультидисциплинарного подхода к проведению реабилитационных мероприятий, оказывать необходимую срочную первую помощь;

– по оценке течения заболевания и эффективности влияния проводимых реабилитационных мероприятий, оценке возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием реабилитационных процедур и манипуляций;

сформировать умения:

– оценки состояния пациента, клинической ситуации, данных лабораторных и инструментальных исследований для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;

– применять клинические, тестовые и объективные методы исследования пациента в рамках своей компетенции для определения реабилитационного прогноза и реабилитационной необходимости на трех этапах проведения медицинской реабилитации;

– анализировать заключения других специалистов и их рекомендации, с учетом возраста, характера патологического процесса и сопутствующих заболеваний;

– использовать знания по оказанию консультативной помощи врачам-специалистам в рамках своей компетенции.

– планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности;

сформировать навыки:

– своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;

– определения необходимости специальных дополнительных методов исследования, интерпретации их результатов для формулирования реабилитационного прогноза.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

– Федеральный закон от 23.02.1995 № 26-ФЗ (ред. от 28.12.2013) «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах» («Собрание законодательства РФ», 27.02.1995, № 9, ст. 713);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» (зарегистрирован

Министерством юстиции Российской Федерации 22.02.2013, регистрационный № 27276);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.06.2016, регистрационный № 42580);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 281н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.05.2016, регистрационный № 42304);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2015, регистрационный № 36160);

– Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 301н и Министерства здравоохранения Российской Федерации № 449н от 10.07.2013 «Об утверждении перечня санаторно-курортных учреждений (государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения), в которые предоставляются при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи и т.д.» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.08.2013, регистрационный № 29269).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	Знания: особенностей абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных	Т/К ¹

¹ Т/К – текущий контроль

	<p>факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии; системного подхода к определению методов медицинской реабилитации;</p> <p>международной классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ); организации работы на I - III этапах медицинской реабилитации.</p>	
	<p><u>Умения:</u></p> <p>анализировать эффективность методов медицинской реабилитации, медикаментозной и немедикаментозной терапии;</p> <p>разрабатывать план реабилитационных мероприятий на основе взаимосвязи лечебных факторов;</p> <p>характеризовать биолого-химические и биофизические свойства факторов медицинской реабилитации.</p>	Т/К, П/А ²
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>определения реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза для пациента терапевтического профиля;</p> <p>применения МКФ (международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья) на разных этапах медицинской реабилитации определения сущностных характеристик объектов санаторно-курортного лечения;</p> <p>определения противопоказаний применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>составление индивидуальной реабилитационной программы пациента с использованием мультидисциплинарного подхода в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях;</p> <p>планирование применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	Т/К, П/А
ПК-8	<p><u>Знания:</u></p> <p>нормативно-правового регулирования в области медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;</p> <p>основных механизмов реализации биологических эффектов при применении физических факторов на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>основных механизмов реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>применения методов и приемов массажа на уровне метаболических и иммунных проявлений организма.</p>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <p>сформулировать и охарактеризовать основные принципы и организационные подходы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</p> <p>охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов на уровне метаболических и</p>	Т/К, П/А

² П/А – промежуточная аттестация

	<p>иммунных проявлений организма; охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры на уровне метаболических и иммунных проявлений организма; охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов массажа на уровне метаболических и иммунных проявлений организма; охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов рефлексотерапии на уровне метаболических и иммунных проявлений организма; охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов мануальной терапии на метаболические и иммунные проявления организма; назначать комплексное лечение с использованием физических факторов, лечебной физкультуры на этапах реабилитации; определять показания и противопоказания к физическим факторам, лечебной физкультуре, двигательному режиму в зависимости от диагноза, сопутствующей патологии, состояния пациента; выявлять эффективность применения реабилитационного комплекса и санаторно-курортного лечения; оценивать качество оказания реабилитационных мероприятий с использованием международной шкалы функционирования.</p>	
	<p><u>Навыки:</u> планирования своей работы и анализа показателей своей деятельности; составления индивидуальной реабилитационной программы; выбора курорта для направления пациента на санаторно-курортное лечение.</p>	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов на трех этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	Т/К, П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
В.Ф.2.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.1	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.2	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)	УК-1
В.Ф.2.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.4	Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов	УК-1, ПК-8

В.Ф.2.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при медицинской реабилитации	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.2	Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.3	Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3	Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.1	Методы и приемы лечебной физкультуры	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.2	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	ПК-8
В.Ф.2.3.3	Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.1	Питьевые минеральные воды и бальнеологические ресурсы, используемые с лечебной целью	ПК-8
В.Ф.2.4.2	Климатические и курортные факторы, адаптация, акклиматизация, реадаптация, срыв адаптационных резервов	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.3	Биоритмологические подходы в санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-8

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	27
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	9
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36акад.час/1з.ед

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	27

- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	9
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36акад.час/1з.ед

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	27
в том числе:	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	9
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36акад.час/1з.ед

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	27
в том числе:	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	9
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36акад.час/1з.ед

4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	
В.Ф.2.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной,	2	17	17	14	УК-1, ПК-8

³ Л - лекции

⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵ ПЗ – практические занятия

⁶ СР – самостоятельная работа

	немедикаментозной терапии					
В.Ф.2.1.1	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	0, 5	6	1	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.2	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ).	0, 5	5	4	5	УК-1
В.Ф.2.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза.	0, 5	3	8	5	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.4	Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.	0, 5	3	4	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов.	2	9	13	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при медицинской реабилитации	0, 5	4	1	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.2	Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды.	0, 5	4	5	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.3	Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	1	1	7	3	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3	Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа.	2	11	11	8	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.1	Методы и приемы лечебной физкультуры	0, 5	3	5	2	УК-1, ПК-8

В.Ф.2.3.2	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа.	0, 5	4	3	3	ПК-8
В.Ф.2.3.3	Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	1	4	3	3	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов.	2	11	11	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.1	Питьевые минеральные воды и бальнеологические ресурсы, используемые с лечебной целью.	0, 5	3	3	3	ПК-8
В.Ф.2.4.2	Климатические и курортные факторы, адаптация, акклиматизация, реадаптация, срыв адаптационных резервов.	0,5	5	4	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.3	Биоритмологические подходы в санаторно-курортном лечении	1	3	4	2	УК-1, ПК-8
Итого		8	48	52	36	

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий: Первый семестр (2 акад. час.)

1. Общие вопросы применения преформированных физических факторов
2. Основные подходы к применению лечебной физкультуры и роботизированной техники

Тематика лекционных занятий: Второй семестр (2 акад. час.)

1. Сочетаемость физических факторов, лечебной физкультуры в восстановительном лечении пациентов терапевтического профиля, в том числе пожилых

2. Организация работы на I - III этапах медицинской реабилитации

Тематика лекционных занятий: Третий семестр (2 акад. час.)

1. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

2. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов дыхания

Тематика лекционных занятий: Четвертый семестр (2 акад. час.)

1. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов пищеварения
2. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: Первый семестр (12 акад. час.)

1. Особенности использования природных лечебных факторов
2. Лечебный массаж. Особенности применения у пациентов терапевтического профиля
3. Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации
4. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Динамика показателей МКФ – как основа эффективности реабилитации
5. Основные принципы и организационные подходы медицинской реабилитации
6. Общие вопросы применения фармакотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, рефлексотерапии, мануальной терапии, медицинской психологии на этапах медицинской реабилитации

Тематика семинарских занятий: Второй семестр (12 акад. час.)

1. Индивидуальная реабилитационная программа. Реабилитационный диагноз, реабилитационная необходимость, реабилитационный прогноз
2. Организация работы на I этапе медицинской реабилитации
3. Организация работы на II этапе медицинской реабилитации
4. Организация работы на III этапе медицинской реабилитации
5. Реабилитационный диагноз, реабилитационная необходимость, реабилитационный прогноз в зависимости от сопутствующих заболеваний
6. Оборудование для медицинской реабилитации, правила эксплуатации оборудования, технические средства реабилитации
7. Санитарно-гигиенические требования к помещениям для реабилитации, правила охраны труда и пожарной безопасности
8. История возникновения, использование в практике медицинской реабилитации международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья

Тематика семинарских занятий: Третий семестр (12 акад. час.)

1. Функции и структуры организма, активность и участие, факторы окружающей среды
2. Возможности и особенности использования МКФ в сочетании с МКБ 10

3. Время начала реабилитационных мероприятий, непрерывность, адекватность, комплексность, этапность, преемственность, мультидисциплинарный подход

4. Принципиальные отличия мультидисциплинарного подхода к организации реабилитационного процесса

5. Правила построения индивидуальной реабилитационной программы. Сочетание физиотерапии, лечебной физкультуры, фармакотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии в индивидуальной реабилитационной программе

6. Методы управления реабилитационной программой

Тематика семинарских занятий: Четвертый семестр (12 акад. час.)

1. Синергизм и антагонизм методов комплексного воздействия на организм человека при различной патологии. Основные правила сочетания фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;

2. Климатические и курортные факторы, адаптация, биоритмологические подходы

3. Классификация и особенности использования технических средств медицинской реабилитации

4. Целесообразность и виды технических средств

5. Особенности трудотерапии и эрготерапии во время проведения медицинской реабилитации в лечебно-профилактических и санаторно-курортных учреждениях

6. Особенности поддержания здоровья методами лечебной физкультуры в домашних условиях

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий: Первый семестр (13 акад. час.)

1. Физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья

2. Применение постоянных, импульсных и переменных токов у пациентов терапевтического профиля

3. Особенности назначения электромагнитных полей

4. Применение измененной воздушной среды

5. Применение механических физических факторов

6. Водолечение и бальнеолечение в терапевтической практике

7. Использование температурных факторов в восстановительном лечении пациентов терапевтического профиля, в том числе пожилых

Тематика практических занятий: Второй семестр (13 акад. час.)

1. Применение питьевых минеральных вод у пациентов с патологией внутренних органов

2. Особенности применения лечебного массажа у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы на этапах медицинской реабилитации

3. Особенности применения лечебной физкультуры у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы на этапах медицинской реабилитации.

4. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

5. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

6. Основные лечебные методики при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

7. Правила построения индивидуальной реабилитационной программы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

Тематика практических занятий: Третий семестр (13 акад. час.)

1. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания

2. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания

3. Основные лечебные методики при заболеваниях органов дыхания

4. Индивидуальная реабилитационная программа при заболеваниях органов пищеварения

5. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях органов пищеварения

6. Основные лечебные методики при заболеваниях органов пищеварения

7. Индивидуальная реабилитационная программа при заболеваниях органов пищеварения

Тематика практических занятий: Четвертый семестр (13 акад. час.)

1. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

2. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

3. Основные лечебные методики при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

4. Выбор направления лечебных организаций в зависимости от терапевтической патологии, сопутствующих заболеваний, возраста, реабилитационного потенциала пациента

5. Выбор курорта и климатической зоны в зависимости от наличия терапевтической и сопутствующей патологии, особенности адаптация и реадaptации, влияние на биоритмы

6. Наиболее адекватные методы лечебной физкультуры в сохранении здоровья и профилактике обострений хронических заболеваний

7. Физические и бальнеофакторы в домашних условиях, возможности использования

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов: Первый семестр (9 часов)

1. Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации
2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Особенности ее применения в терапевтической практике
3. Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей. Определение, реабилитационного прогноза в терапевтической практике. Индивидуальная реабилитационная программа.
4. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике

Тематика самостоятельной работы ординаторов: Второй семестр (9 часов)

1. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике
2. Общие вопросы применения физиотерапии, на этапах медицинской реабилитации в терапевтической практике. Показания и противопоказания. Особенности технологического процесса.
3. Физические факторы, применяемые в реабилитации. Их классификация и особенности применения
4. Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды

Тематика самостоятельной работы ординаторов: Третий семестр (9 часов)

1. Возможности использования физических факторов в комплексной реабилитации и санаторно-курортном лечении, сочетаемость в один день и в курсе лечения

2. Общие вопросы применения лечебной физкультуры и массажа, на этапах медицинской реабилитации, показания и противопоказания. Лечебные методики

3. Основные приемы и методы лечебной физкультуры в терапевтической практике в зависимости от этапа медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура в поддержании и сохранении здоровья

4. Аппаратные методы лечебной физкультуры, санитарно-гигиенические требования к помещениям для реабилитации, правила охраны труда и пожарной безопасности

5. Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики

Тематика самостоятельной работы ординаторов:

Четвертый семестр (9 часов)

1. Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики

2. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при применении природных лечебных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики

3. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта минеральных вод и бальнеологических ресурсов в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Основные показания, противопоказания, лечебные методики

4. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта климатических и курортных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики. Профилактика срыва адаптационных возможностей пациента терапевтического профиля

5. Биоритмы человека, особенности влияния смены времени суток и климатических зон, методы выбора графика отпуска реабилитационных методик и физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
В.Ф.2.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов,	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Ограничения жизнедеятельности и здоровья при различных нозологиях. Реабилитационный потенциал. Индивидуальная реабилитационная программа в медицинской реабилитации».	14	УК-1

	лекарственной, немедикаментозной терапии			
В.Ф.2.1.1	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.2	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Особенности ее применения в терапевтической практике».	5	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей. Определение, реабилитационного прогноза в терапевтической практике. Индивидуальная реабилитационная программа».	5	УК-1
В.Ф.2.1.4	Показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Общие вопросы применения физиотерапии, на этапах медицинской реабилитации в терапевтической практике. Показания и противопоказания. Особенности технологического процесса».	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при медицинской реабилитации	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Физические факторы, применяемые в реабилитации. Их классификация и особенности применения».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.2	Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Механизм действия электрических токов,	2	УК-1, ПК-8

	ультразвуковых волн, измененной воздушной среды	электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды».		
В.Ф.2.2.3	Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Возможности использования физических факторов в комплексной реабилитации и санаторно-курортном лечении, сочетаемость в один день и в курсе лечения».	3	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3	Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Общие вопросы применения лечебной физкультуры и массажа, на этапах медицинской реабилитации, показания и противопоказания. Лечебные методики».	8	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.1	Методы и приемы лечебной физкультуры	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Основные приемы и методы лечебной физкультуры в терапевтической практике в зависимости от этапа медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура в поддержании и сохранении здоровья».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.2	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Аппаратные методы лечебной физкультуры, санитарно-гигиенические требования к помещениям для реабилитации, правила охраны труда и пожарной безопасности».	3	ПК-8
В.Ф.2.3.3	Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики».	3	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта методов медицинской реабилитации и санаторно-	7	УК-1, ПК-8

	природных лечебных факторов	курортного лечения при применении природных лечебных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики».		
В.Ф.2.4.1	Питьевые минеральные воды и бальнеологические ресурсы, используемые с лечебной целью	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта минеральных вод и бальнеологических ресурсов в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Основные показания, противопоказания, лечебные методики».	3	ПК-8
В.Ф.2.4.2	Климатические и курортные факторы, адаптация, акклиматизация, реадаптация, срыв адаптационных резервов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта климатических и курортных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики. Профилактика срыва адаптационных возможностей пациента терапевтического профиля».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.3	Биоритмологические подходы в санаторно-курортном лечении	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Биоритмы человека, особенности влияния смены времени суток и климатических зон, методы выбора графика отпуска реабилитационных методик и физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья»	2	УК-1, ПК-8

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (*зачет*).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль успеваемости.

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на: 1) климатические; 2) бальнеологические; 3) грязевые; 4) бальнеогрязевые, 5) все ответы правильные.	УК – 1, ПК - 8
	Ответ: 5	
2	Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на: 1) руководителя лечебного учреждения; 2) заместителя руководителя по лечебной работе; 3) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе; 4) заведующего физиотерапевтическим отделением.	ПК - 8
	Ответ:4	
Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации на трех этапах и санаторно-курортному лечению.		
3	Реабилитационный диагноз - 1) это диагноз по МКБ-10; 2) диагноз, учитывающий функциональные возможности сердечно-сосудистой системы; 3) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей.	УК - 1
	Ответ 3	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций

Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	<p>Физиотерапия как лечебная специальность включает применение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) природных лечебных физических факторов; 2) преформированных лечебных физических факторов; 3) сочетанного физико-фармакологического воздействия; 4) лекарственных препаратов в изолированном виде, 5) правильные ответы 1, 2 и 3, 6) правильные ответы 2, 3 и 4,. 	ПК - 8
	Ответ:5	
2	<p>Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) руководителя лечебного учреждения; 2) заместителя руководителя по лечебной работе; 3) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе; 4) заведующего физиотерапевтическим отделением. 5) Все ответы верные 	ПК - 8
	Ответ:4	
Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.		
3	<p>. Медицинская характеристика 3-й группы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) А. здоровые, физически не подготовленные; 2) Б. с компенсированными хроническими заболеваниями, физически подготовленные; 3) В. здоровые, физически подготовленные; 4) Г. с недостаточным физическим развитием и физической подготовкой; 5) Д. здоровые. 	УК - 1
	Ответ – 4	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	<p>При остром катаральном бронхите больному в условиях амбулаторного лечения целесообразно провести:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) аэрозольтерапию диоксицином; 2) грязелечение; 3) лазерное излучение области грудной клетки; 4) циркулярный душ, 5) дыхательную гимнастику, 6) все ответы правильные. 	ПК - 8
	Ответ – 1,3, 5	
Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на		

сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
2	Снижение выносливости организма наиболее характерно для заболеваний: 1) сердца с декомпенсацией кровообращения; 2) травм опорно-двигательного аппарата; 3) хронической обструктивной болезни легких; 4) ожирения, 5) Все ответы правильные.	ПК - 8
	Ответ - 1, 2	
Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации на трех этапах и санаторно-курортному лечению.		
	На санаторное лечение рекомендуется направлять больных бронхоэктатической болезнью: 1) в фазе ремиссии; 2) при отсутствии гнойной мокроты и без кровохарканья; 3) при легочно-сердечной недостаточности не выше I – II ст.; 4) отсутствие повышенной температурной реакции, 5) все ответы правильные.	УК - 1
	Ответ – 5	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	При реабилитации пациентов в ранние (2–3 недели) сроки после операций на желудке по поводу язвенной болезни рекомендуется применение: 1) питьевых минеральных вод; 2) йодобромных ванн; 3) электрофореза лекарственных препаратов; 4) синусоидальных модулированных токов, 5) лечебной физкультуры, 6) все ответы правильные.	ПК - 8
	Ответ: 6	
	Пациенты после операции на желудке по поводу язвенной болезни и после холецистэктомии могут быть направлены на реабилитацию в условия санатория: 1) при зажившем операционном рубце; 2) при наличии признаков обострения хронического панкреатита; 3) при отсутствии хирургических осложнений операции; 4) при наличии симптомов обострения хронического холангита.	ПК - 8
	Ответ – 1 и 3	
	Программа лечебной физкультуры в комплексной реабилитации больного включает: 1) диагностику и оценку повреждения двигательной функции: силы	ПК - 8

	<p>мышц, подвижность суставов, опороспособности;</p> <p>2) диагностику и оценку толерантности к физической нагрузке;</p> <p>3) разработку и назначение индивидуальной методики лечебной физкультуры, патогенетически направленной, адекватной этапу реабилитации;</p> <p>4) рекомендации по медикаментозному лечению.</p>	
	Ответ - 1, 2, 3	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<p>Применение природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>		
1.	<p>Из методов курортного лечения в программе реабилитации больных бронхиальной астмой наиболее целесообразно использовать:</p> <p>1) общие грязевые аппликации;</p> <p>2) солнечные и воздушные ванны;</p> <p>3) электрофорез йода на грудную клетку;</p> <p>4) морские купания.</p>	ПК - 8
	Ответ – 1 и 3	
	<p>Теория и методика физкультуры и спорта включают:</p> <p>1) систему знаний о физическом развитии человека и спортивной деятельности;</p> <p>2) методологию использования средств физкультуры и спорта для оздоровления населения и совершенствования мастерства спортсменов;</p> <p>3) организацию физкультуры и спорта;</p> <p>4) врачебный контроль за занимающимися физкультурой и спортом.</p>	ПК - 8
	Ответ – 1	
<p>Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации на трех этапах и санаторно-курортному лечению.</p>		
2	<p>Выполнение нескольким пациентам различных физиотерапевтических процедур в разных кабинетах при наличии одной медицинской сестры возможно путем:</p> <p>1) привлечения к проведению процедур санитарки физиотерапевтического отделения;</p> <p>2) проведение процедур самостоятельно пациентами;</p> <p>3) попеременного наблюдения медицинской сестрой по физиотерапии пациентов в нескольких кабинетах;</p> <p>4) строго последовательного выполнения медицинской сестрой по физиотерапии процедур в разных кабинетах.</p>	УК - 1
	Ответ – 4	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых
---	--------------------	---------------------

		компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	У пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью при назначении питьевых минеральных вод: 1) разовый прием увеличивают до 250–300 мл; 2) используют сильно газированные воды; 3) разовый прием сокращают до 70–100 мл; 4) прием воды осуществляется непосредственно перед приемом пищи; 5) для усиления желчегонного эффекта добавляют ксилит.	ПК - 8
	Ответ – 4	
	Низкоинтенсивное лазерное излучение показано больным ИБС: 1) I функционального класса стенокардии напряжения; 2) II функционального класса стенокардии напряжения; 3) III функционального класса стенокардии напряжения; 4) IV функционального класса стенокардии напряжения, 5) все ответы правильные, 6) никому не показано.	ПК - 8
	Ответ – 5	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы Проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	На третьем этапе медицинской реабилитации пациента с инфарктом миокарда (8-я – 16-я неделя) в условиях местных кардиологических санаториев, реабилитационных отделений стационаров можно назначить лечебные комплексы: 1) четырехкамерные углекислые ванны, дозированную ходьбу; 2) «сухие» углекислые ванны, электросон, дозированную ходьбу; 3) магнитотерапию на область сердца, дозированную ходьбу; 4) низкоинтенсивное лазерное излучение, дозированную ходьбу, 5) все ответы правильные.	ПК - 8
	Ответ – 5	
	Пациентам с язвенной болезнью в условиях реабилитационных центров и санаториев питьевые минеральные воды целесообразно назначать при температуре: 1) 20 – 22° С; 2) 26 – 28° С; 3) 32 – 34° С; 4) 38 – 40° С; 5) 44 – 46° С.	ПК - 8
	Ответ – 4	
	Пациентка С., 53 лет с диагнозом гипертоническая болезнь II стадии. Определите вид специальных упражнений для включения в комплекс ЛФК:	ПК - 8

	1) дыхательные; 2) общеразвивающие; 3) на расслабление мышц; 4) на гибкость.	
	Ответ – 3	
Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
	Программа физической реабилитации больных после аортокоронарного шунтирования или баллонной ангиопластики на II этапе медицинской реабилитации включает: 1) лечебную гимнастику с элементами силовых упражнений, 20 - 40 минут с частотой сердечных сокращений плюс 20 ударов в минуту к частоте покоя; 2) ходьбу с ускорением на тредмиле или упражнения на велотренажере; 3) ходьбу в свободном режиме; 4) бег трусцой.	ПК - 8
	Ответ - 1	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Климатотерапия в лечебно-реабилитационных и профилактических программах: Клинические рекомендации (Утверждены на XIII Международном конгрессе «Реабилитация и санаторно-курортное лечение», 2015 года (протокол №1). – М., 2015. – 42 с.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Пономаренко, Г. Н. Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5554-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html>

2. Александров, В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учебное пособие / В. В. Александров, С. А. Демьяненко, В. И. Мизин. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4969-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449691.html>

3. Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. – 688 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html>

4. Александров А.В., Алгазин А.И. Основы восстановительной медицины и физиотерапии. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. – 136 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433348.html> (дата доступа: 01.02.2018).

Дополнительная литература

1. Александров А.В., Алгазин А.И. Основы восстановительной медицины и физиотерапии. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. – 136 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433348.html>

Информационные ресурсы:

1. Гаврилов М.А., Мальцева И.В., Якимович И.Ю. Средства лечебной физической культуры в комплексной терапии ожирения. – Томск: СибГМУ, 2014. – 100 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/sredstva-lechebnoj-fizicheskoj-kultury-v-kompleksnoj-terapii-ozhireniya-4967406/?page=1> (режим доступа: по паролю).

2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний/ Под ред. Н.Д. Ющука, И.В.Маева, К.Г.Гуревича. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Практика, 2015. – 416 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/zdorovyj-obraz-zhizni-i-profilaktika-zabolevanij-79069/?page=1> (режим доступа: по паролю).

3. Мисюра О.Ф., Шестаков В.Н., Зобенко И.А., Карпухин А.В. Санаторная кардиологическая реабилитация. – СПб.: СпецЛит, 2013. – 192 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/sanatornaya-kardiologicheskaya-reabilitaciya-4430794/?page=1> (режим доступа: по паролю).

4. Маргазин В.А., Коромыслов А.В., Лобов А.Н. и др. Лечебная физическая культура при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем/ Под ред. В.А.Маргазина и А.В.Коромыслова. – СПб.: СпецЛит, 2015. – 234 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/lechebnaya-fizicheskaya-kultura-pri-zabolevaniyah-serdechno-sosudistoj-i-dyhatelnoj-sistem-3366156/?page=1> (режим доступа: по паролю).

5. Тепляков А.Т., Куликова Н.В. Реабилитация больных хронической сердечной недостаточностью. – Томск: STT, 2010. – 284 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/reabilitaciya-bolnyh-hronicheskoj-serdechnoj-nedostatocnostyu-2096703/?page=1> (режим доступа: по паролю).

6. Кардиореабилитация: Практическое руководство/ Под ред. Дж. Ниебауэра; пер. с англ., под ред. Ю.М.Позднякова. – М.: Логосфера, 2012. – 328 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/kardioreabilitaciya-2045405/?page=1> (режим доступа: по паролю).

7. Заболотных И.И., Кантемирова Р.К., Ишутина И.С. и др. Ограничения жизнедеятельности и реабилитация при нарушениях ритма сердца. – СПб.: СпецЛит, 2014. – 111 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books->

up.ru/ru/excerpt/ogranicheniya-zhiznedeyatelnosti-i-reabilitaciya-pri-narusheniyah-ritma-serdca-3557767/?page=1 (режим доступа: по паролю).

8. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы: реабилитация и вторичная профилактика Клинические рекомендации [Электронный ресурс] URL: <https://rehabrus.ru/index.php?id=55> (дата доступа: 01.02.2018).

9. Куликов А.Г., Ярустовская О.В., Герасименко М.Ю., Кузовлева Е.В., Зайцева Т.Н., Воронина Д.Д., Лутошкина М.Г., Евстигнеева И.С. Применение общей магнитотерапии в клинической практике: Учебное пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2017. – 48 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=389> (режим доступа: по паролю).

10. Куликов А.Г., Зайцева Т.Н., Воронина Д.Д. Применение грязи «ТОМЕД» в клинической практике: Учебное пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2017. – 42 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=329> (режим доступа: по паролю).

11. Куликов А.Г., Ярустовская О.В., Кузовлева Е.В., Зайцева Т.Н., Кульчицкая Д.Б., Кончугова Т.В. Применение низкочастотного электростатического поля в клинической практике: Учебное пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2015. – 44 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=211> (режим доступа: по паролю).

12. Журавлева А.И. Формы и методы лечебной физкультуры: Учебно-методическое пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2016. – 65 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=297> (режим доступа: по паролю).

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.