

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«27» июня 2024 г.
протокол № 10
Председатель совета
О.А. Милованова



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ**

«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Москва
2024**

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ректор академик РАН, профессор Д.А. Сычев).

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни – учебно-методическое пособие /Пшеничная Н.Ю., Погорельская Л.В., Шипилов М.В., Трякина И.П., Иванова Л.П., Попова А.А./ ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2024 - 20 с.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Инфекционные болезни» обусловлена необходимостью повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с инфекционной патологией.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Инфекционные болезни» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей в дополнительном профессиональном образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития (директор – д.м.н., проф. Л.В. Мельникова) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебно-тематический план обучающего симуляционного курса
8.2	Учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Базовые вопросы микробиологии, вирусологии и иммунологии»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Организация помощи пациентам с инфекционной патологией в Российской Федерации»
10.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Инфекционные болезни »
10.4	Рабочая программа учебного модуля 4 «Неотложные состояния и интенсивная терапия инфекционных больных»
10.5	Рабочая программа учебного модуля 5 «Актуальные проблемы смежных дисциплин»
11.	Организационно-педагогические условия
11.1	Реализация программы с применением обучающего симуляционного курса
11.2	Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценивания ответов обучающихся

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме
«Инфекционные болезни»
(срок обучения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по учебной работе:

(подпись)

Лопатин З.В.
(ФИО)

Директор Института методологии
профессионального развития:

(подпись)

Мельникова Л.В.
(ФИО)

Декан терапевтического факультета:

(подпись)

Лоранская И.Д.
(ФИО)

Заведующая кафедрой
инфекционных болезней

(подпись)

Пшеничная Н.Ю.
(ФИО)

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по теме «Инфекционные болезни»
(срок обучения 144 академических часа)

[illegible]

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по теме «Инфекционные болезни»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Пшеничная Н.Ю.	д.м.н., профессор	зав. кафедрой	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Погорельская Л.В.	д.м.н., профессор	профессор	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Шипилов М.В.	д.м.н. доцент	профессор	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Трякина И.П.	к.м.н., доцент	доцент	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Иванова Л.П.	к.м.н., доцент	доцент	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Попова А.А.	к.м.н., доцент	доцент	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Мельникова Л. В.	Д.м.н., профессор	Директор ИМПР	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Джигкаева З.Б.		Специалист по учебно- методической работе 1-ой категории	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Инфекционные болезни» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №135н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- Приказа Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2024 г. №16 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2018 №554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач анестезиолог-реаниматолог»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.08.2014 г. №1139 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.08.12 Эпидемиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.06.2015 № 399н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалиста в области медико-профилактического дела»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.08.2014 г. №1136 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.08.08 Паразитология (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013

№499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказа 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»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012 г. №69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях»;

- Стандартов и порядков оказания медицинской помощи и реализуются в системе непрерывного медицинского образования.

вид программы: практико-ориентированная.

5.2 Контингент обучающихся:

-по основной специальности: инфекционные болезни;

-по смежным специальностям: терапия, лечебное дело, педиатрия, педиатрия (после специалитета), общая врачебная практика (семейная медицина), скорая медицинская помощь, эпидемиология, паразитология.

5.3. Актуальность программы. Инфекционные болезни стабильно занимают одну из ведущих позиций в структуре заболеваемости и смертности. Именно с инфекционной патологией имеют в основном дело как врачи первичного амбулаторного звена, так и стационаров. В последние годы инфекции ведут себя непредсказуемо, появляются новые (SARS, MERS, COVID-19) и возвращаются известные ранее (Крымская геморрагическая лихорадка, лихорадка Западного Нила, корь) заболевания, что ведет к возникновению вспышек, эпидемий и даже пандемий. Появляются новые методы диагностики и лечения инфекционных болезней, меняются подходы к их профилактике, в том числе вакцинации. Учитывая сложившуюся ситуацию, циклы повышения квалификации по программе «Инфекционные болезни» являются необходимыми и целесообразными для врачей-инфекционистов, работающих в ЛПМО, врачей бригад скорой и неотложной медицинской помощи, а также врачей общей практики (семейных врачей) для повышения уровня профессиональных компетенций и актуализации своих знаний, умений и навыков.

5.4. Объем программы: 144 академических часов.

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев
Форма обучения			

			(дней, недель)
очно-заочная	6	6	24 дня, 4 недели

5.6. Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план обучающего симуляционного курса;
- учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.7. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы:
удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы заключается в получении врачами–инфекционистами и врачами смежных специальностей теоретических знаний, в совершенствовании и формировании практических умений и навыков в вопросах диагностики и лечения пациентов с инфекционной патологией.

6.1. Задачи программы:

Сформировать/совершенствовать знания:

- законодательных актов Российской Федерации по вопросам организации помощи больным с инфекционной патологией;
- общих вопросов организации медицинской помощи больным с инфекционной патологией, организацию скорой и неотложной помощи больным с инфекционной патологией;
- организации санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения;
- основных директивных документов, определяющие деятельность врача-инфекциониста;
- современной классификации, этиологии, эпидемиологии инфекционных болезней, принципов эпидемиологического анализа и противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции;
- механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета при различных инфекционных болезнях;
- патофизиологических и патологоанатомических изменений в органах и тканях при инфекционных заболеваниях;
- клинической симптоматиологии инфекционных заболеваний, осложнений, исходов;
- механизмов нарушения и принципов коррекции водно-электролитного обмена и

кислотно-основного состояния, тромбогеморрагического синдрома при различных инфекционных болезнях;

- клиники неотложных состояний в инфекционной патологии, мер по оказанию неотложной помощи при септическом шоке, дыхательной недостаточности, сердечно-сосудистой недостаточности, анафилактическом шоке, острых отравлениях, нарушении сознания;

- методов лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические диагностические молекулярные и иммунологические реакции, сроки появления специфических антител, основных классов иммуноглобулинов);

- методов инструментальной диагностики: эндоскопические, лучевые (ультразвуковые, рентгенологические, радиологические, рентгеновская и магнитно-резонансная томография);

- дифференциальной диагностики с наиболее часто встречающимися заболеваниями;

- современных методов лечения инфекционных заболеваний: специфическая, этиологическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при инфекционных заболеваниях;

- общих и специфических мер профилактики инфекционных заболеваний;

- показаний к госпитализации больным с инфекционной патологией, сроки госпитализации и сроки карантина при различных инфекционных заболеваниях; правила выписки реконвалесцентов;

- организации диспансерного наблюдения за реконвалесцентами;

- восстановительного лечения после инфекционных заболеваний, показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению.

Сформировать/совершенствовать умения:

- организовать сбор эпидемиологической и клинической информации;

- назначить необходимый комплекс инструментальных и лабораторных исследований;

- обосновать и поставить диагноз;

- обеспечить своевременную госпитализацию и лечение больного;

- оказать необходимую помощь при неотложных состояниях;

- проводить общие профилактические мероприятия;

- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения;

- осуществлять диагностику и все необходимые противоэпидемические и лечебные мероприятия при инфекционных заболеваниях;

- оказывать медицинскую помощь при следующих неотложных состояниях:

А. инфекционно-токсический и гиповолемический шок;

Б. острая сердечно-сосудистая недостаточность;

В. острая дыхательная недостаточность;

Г. кома (печечно-заочная, мозговая, диабетическая, уремическая, малярийная);

Д. гипертермический синдром, судорожный синдром;

Е. поствакцинальная реакция, лекарственный анафилактический шок;

Ж. тромбо-геморрагический синдром;

З. отек-набухание мозга.

Сформировать/совершенствовать навыки:

- забора крови для серологических и биохимических исследований;
- приготовления мазков и толстой капли крови;
- забора материала для бактериологических и вирусологических исследований;
- определения группы крови;
- выполнения люмбальной диагностической пункции;
- выполнения ректороманоскопии;
- выполнения плевральной пункции;
- промывания желудка;
- постановки кожных и аллергических проб;
- неинвазивной искусственной вентиляции легких;
- проведения непрямого массажа сердца;
- неврологического осмотра.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- осуществление диагностики и всех необходимых противоэпидемических и лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях;
- применения современных методов лечения инфекционных заболеваний пациентов: специфической, этиологической и патогенетической терапии, основ рационального питания и диетотерапии;

7.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Квалификационные характеристики (компетенции) врача, формируемые в результате освоения Программы:

профессиональные компетенции (далее- ПК):

- готовность к проведению обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза (ПК-1);
- готовность к назначению лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);
- готовность к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов (ПК-3);
- готовность к проведению медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз (ПК-4);
- готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-5);
- готовность к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме (ПК-7).

7.2. Квалификационные характеристики (компетенции) врача, формируемые в результате освоения Программы:

- готовность к оказанию медицинской помощи при возникновении и угрозе возникновения инфекционных болезней (ПК-8).

Паспорт квалификационных категорий (компетенций), обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие квалификационную характеристику (компетенцию)	Форма контроля
Совершенствуемые квалификационные характеристики (компетенции)		
ПК-1	<u>Знания:</u> - порядков оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни»; - клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания помощи при инфекционных заболеваниях, стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила; - номенклатуры медицинских услуг, относящихся к сфере инфекционных болезней; - методики сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; - методики физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - анатомо-функционального состояния органов и систем организма человека в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - особенностей регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) патологическими состояниями; - этиологии, эпидемиологии и патогенеза инфекционных заболеваний; - современных классификаций, клинической симптоматики инфекционных заболеваний; - методов диагностики инфекционных заболеваний; - МКБ; - симптомов, особенностей течения и возможных осложнений у пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; - медицинских показаний и медицинских противопоказаний к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - клинических проявлений состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями;	T/K
	<u>Умения:</u> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями;	T/K П/А

	- проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме; - выявлять среди пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями коморбидную патологию (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; - проводить дифференциальную диагностику болезней инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), в соответствии с действующими	
--	---	--

	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;	
	<u>Навыки:</u> - сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - физикального исследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обоснования и постановки диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ); - обеспечения безопасности диагностических мероприятий для пациентов и медицинских работников.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза.	П/А
ПК-2	<u>Знания:</u> - порядков оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни»; - клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; - стандартов медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; - методов лечения пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - механизма действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методов немедикаментозного лечения инфекционных заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - лечебного питания пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - методики выполнения спинномозговой пункции;	Т/К

	- методов обеспечения приверженности к лечению пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями;	
	<u>Умения:</u> - определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента; - разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий; - назначать немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лечебное питание пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - разработки плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом	Т/К П/А

	стандартов медицинской помощи; - назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначения немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначения лечебного питания пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения;	
	<u>Опыт деятельности:</u> - назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности.	П/А
ПК-3	<u>Знания:</u> - стандартов медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; - порядков оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни»; - порядка организации медицинской реабилитации; - клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; - основ медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; - методов медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; - медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации инвалидов вследствие перенесенных инфекционных заболеваний; - медицинских показаний для направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; - способов предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями;	Т/К

	<u>Умения:</u> - определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - разрабатывать план мероприятий по реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; - направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов.	П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> - перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации; порядка подтверждения	Т/К

	их наличия или отсутствия, формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний; - порядка медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих; - медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации.	
	<u>Умения:</u> - определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы; - выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии у освидетельствуемого лица инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации;	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - подготовки медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; - направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы; - проведения работы по выполнению отдельных видов медицинских освидетельствований иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз.	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - порядков оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни»; - клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила; - принципов диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - медицинских показаний и медицинских противопоказаний к применению методов профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания	Т/К

	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципов и особенностей оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями; - основных принципов профилактического осмотра; - особенностей специфической профилактики инфекционных заболеваний; - основ вакцинопрофилактики инфекционных болезней; - национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемиологическим показаниям; - медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению; - форм и методов санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала.	
	<u>Умения:</u> - проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний; - организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению инфекционных заболеваний и (или) состояний; - организовывать мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней; - планировать мероприятия для профилактики инфекционных заболеваний; - организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; - проводить разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний; - проводить диспансерное наблюдение за пациентами при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; - производить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни; - оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации; - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - назначения профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи; - организации и проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;	Т/К П/А

	- определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина); - заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; - проведения диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими инфекционные заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями; - проведения разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - Организации санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания, информирование населения о современных средствах профилактики инфекционных заболеваний; - профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	
	<u>Опыт деятельности:</u> - Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> - основ трудового законодательства Российской Федерации, системы оплаты медицинской помощи, государственные гарантии оказания медицинской помощи; - правил оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни»; - правил работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; - должностных обязанностей медицинских работников в медицинских организациях инфекционного профиля.	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; - использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; - осуществлять контроль выполнением должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - Проведения анализа показателей инфекционной заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения; - ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; - использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	Т/К П/А

	<u>Опыт деятельности:</u> Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	П/А
ПК-7	<u>Знания:</u> - методики сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); - методики физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - методов лечения основных неотложных состояний в клинике инфекционных болезней.	Т/К
	<u>Умения:</u> - распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; - распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); <u>ценка</u> - применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Оказание медицинской помощи детям и подросткам с инфекционными заболеваниями в экстренной форме.	П/А
Формируемые квалификационные характеристики (компетенции)		
ПК-8	<u>Знания:</u> - порядков оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни»; - клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания помощи при инфекционных заболеваниях, стандарты медицинской помощи при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила; - методики сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; - методики физикального исследования детей и подростков (осмотр,	Т/К

	пальпация, перкуссия, аускультация); - анатомо-функционального состояния органов и систем организма детей и подростков в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - особенностей регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) патологическими состояниями; - методов лечения детпациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - методов обеспечения приверженности пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями к лечению;	
	<u>Умения:</u> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи пациентам в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента; - разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения больных с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проводить мероприятия медицинской реабилитации больным с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению инфекционных заболеваний;	Т/К П/А

	- организовывать и проводить мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней; - проводить анализ медико-статистических показателей инфекционной заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).	
	<u>Навыки:</u> - проведения обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза; - назначения лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности; - проведения и контроля эффективности медицинской реабилитации с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов. - проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний пациентов и формированию у них здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения; - проведения анализа медико-статистической информации об инфекционной заболеваемости, ведения медицинской документации; - оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам с инфекционными заболеваниями;	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - оказание медицинской помощи пациентам при возникновении или угрозе возникновения инфекционных болезней.	П/А

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«27» июня 2024 г.
протокол № 10
Председатель совета
О.А. Милованова



8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по теме «Инфекционные болезни»**
(общая трудоемкость освоения программы 144 академических часа)

Цель программы заключается в получении врачами–инфекционистами и врачами смежных специальностей теоретических знаний, в совершенствовании и формировании практических умений и навыков в вопросах диагностики и лечения пациентов с инфекционной патологией.

Контингент обучающихся:

-по основной специальности: инфекционные болезни;
-по смежным специальностям: терапия, лечебное дело, педиатрия, педиатрия (после специалитета), общая врачебная практика (семейная медицина), скорая медицинская помощь, эпидемиология, паразитология.

Трудоемкость обучения: 144 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий и обучающего симуляционного курса.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы организации занятий					Компетенции (индекс)	Форма контроля
			Лекции	СЗ ¹	ПЗ ²	ОСК ³	ДОТ ⁴		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Базовые вопросы микробиологии, вирусологии и иммунологии»								
1.1	Микробиология: основные вопросы, понятия, характеристики	6	-	-	-	-	6	ПК-1	Т/К ⁵
1.2	Вирусология: основные вопросы, понятия, характеристики	6	-	-	-	-	6	ПК-1	Т/К
1.3	Иммунология: основные вопросы, понятия, характеристики	4	-	2	-	-	2	ПК-1	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля 1		16	-	2	-	-	14		П/А ⁶
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Организация помощи пациентам с инфекционной патологией в Российской Федерации»								
2.1	Структура оказания медицинской помощи пациентам с инфекционной патологией	1	-	-	-	-	1	ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К
2.2	Вопросы экономики и планирования	1	-	-	-	-	1	ПК-6	Т/К
2.3	Организация стационарной помощи больным с инфекционной патологией	1	-	-	-	-	1	ПК-5, ПК-6	Т/К
2.4	Организация амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционной патологией	1	-	-	-	-	1	ПК-5, ПК-6	Т/К
2.5	Пропаганда медицинских и гигиенических знаний	1	-	-	-	-	1	ПК-5, ПК-8	Т/К
2.6	Медико-социальная экспертиза. Вопросы реабилитации	1	-	-	-	-	1	ПК-3, ПК-4, ПК-8	Т/К
2.7	Санитарная статистика	1	-	-	-	-	1	ПК-6	Т/К
2.8	Вопросы права и трудового законодательства	1	-	-	-	-	1	ПК-6	Т/К
2.9	Общие основы медицинской психологии, врачебной этики и деонтологии	1	-	-	-	-	1	ПК-6	Т/К
2.10	Алкоголизм, наркомания и токсикомания	1	-	-	-	-	1	ПК-6	Т/К
2.11	Интенсивная терапия у пациентов с инфекционными заболеваниями	1	-	-	-	-	1	ПК-7, ПК-8	Т/К
2.12	Страховая медицина	1	-	-	-	-	1	ПК-6	Т/К
2.13	Дезинфекция и стерилизация в лечебно-профилактических учреждениях инфекционного профиля	1	-	-	-	-	1	ПК-5, ПК-8	Т/К
2.14	Государственная политика в области	1	-	-	-	-	1	ПК-6	Т/К

¹Семинарские занятия.

²Практические занятия.

³Обучающий симуляционный курс.

⁴Дистанционные образовательные технологии.

⁵Текущий контроль.

⁶Промежуточная аттестация.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы организации занятий					Компетенции (индекс)	Форма контроля
			Лекции	СЗ ¹	ПЗ ²	ОСК ³	ДОТ ⁴		
	охраны здоровья населения								
Трудоёмкость учебного модуля 2		14	-	-	-	-	14		П/А
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Инфекционные болезни»								
3.1	Общие вопросы инфекционных болезней	4	-	1	-	-	3	ПК-1, ПК-5, ПК-8	Т/К
3.2	Кишечные инфекции и инвазии	8	2	1	2	-	3	ПК-1, ПК-5, ПК-8	Т/К
3.3	Капельные инфекции	8	2	1	2	-	3	ПК-1, ПК-5, ПК-8	Т/К
3.4	Вирусные гепатиты	12	4	2	2	-	4	ПК-1, ПК-5, ПК-8	Т/К
3.5	Карантинные и особо опасные инфекции	6	2	1	2	-	1	ПК-1, ПК-5, ПК-8	Т/К
3.6	Зоонозные инфекции	10	4	2	2	-	2	ПК-1, ПК-5, ПК-8	Т/К
3.7	Трансмиссивные и раневые инфекции	10	4	2	2	-	2	ПК-1, ПК-5, ПК-8	Т/К
3.8	Острые нейроинфекции	6	2	1	1	-	2	ПК-1, ПК-5, ПК-8	Т/К
3.9	Сепсис	6	2	1	1	-	2	ПК-1, ПК-5, ПК-8	Т/К
3.10	ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания	10	2	2	2	-	4	ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля 3		80	24	14	16	-	26	3,	П/А
4.	Рабочая программа учебного модуля 4 «Неотложные состояния и интенсивная терапия инфекционных больных»								
4.1	Организация неотложной помощи и проведение интенсивной терапии пациентам в инфекционном стационаре	1	-	-	-	-	1	ПК-7, ПК-8	Т/К
4.2	Неотложные и терминальные состояния, принципы терапии и реанимации	1	-	-	-	-	1	ПК-7, ПК-8	Т/К
4.3	Нарушения водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния	1	-	-	-	1	-	ПК-1, ПК-2, ПК-8	Т/К
4.4	Острые нарушения центральной и периферической гемодинамики	1	-	-	-	1	-	ПК-1, ПК-2, ПК-8	Т/К
4.5	Острая почечная недостаточность	2	-	-	1	1	-	ПК-1, ПК-2, ПК-8	Т/К
4.6	Острая дыхательная недостаточность	2	-	-	1	1	-	ПК-1, ПК-2, ПК-8	Т/К
4.7	Острая печеночно-почечная недостаточность	2	-	-	1	1	-	ПК-1, ПК-2, ПК-8	Т/К

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы организации занятий					Компетенции (индекс)	Форма контроля
			Лекции	СЗ ¹	ПЗ ²	ОСК ³	ДОТ ⁴		
4.8	Нейротоксический синдром	1	-	-	-	1	-	ПК-1, ПК-2, ПК-8	Т/К
4.9	Частные вопросы интенсивной терапии	1	-	-	1	-	-	ПК-7, ПК-8	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля 4		12	-	-	4	6	2		П/А
5.	Рабочая программа учебного модуля 5 «Актуальные проблемы смежных дисциплин»								
5.1	Актуальные проблемы эпидемиологии для инфекционистов	6	-	-	-	-	6	ПК-1, ПК-8	Т/К
5.2	Актуальные проблемы гастроэнтерологии для инфекционистов	6	-	-	-	-	6	ПК-1, ПК-8	Т/К
5.3	Актуальные проблемы паразитологии для инфекционистов	4	-	1	1		2	ПК-1, ПК-8	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля 5		16	-	1	1	-	14	ПК-1, ПК-8	П/А
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6	-	6	–	–	–		Э⁷
Общая трудоёмкость освоения программы		144	24	23	21	6	70		

⁷Экзамен.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«27» июня 2024 г.
протокол № 10
Председатель совета
О.А. Милованова



**8.1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН С ПРИМЕНЕНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
ПО ТЕМЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по теме «Инфекционные болезни»

Задачи:

- совершенствование и формирование навыков организации стационарной помощи пациентам инфекционной патологией
- совершенствование и формирование навыков организации амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционной патологией;
- совершенствование и формирование навыков дифференциальной диагностики неотложных состояний у пациентов с инфекционными заболеваниями;
- совершенствование и формирование навыков дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний
- совершенствование и формирование навыков проведения диагностических процедур и анализа полученных инструментальных и лабораторных данных;
- совершенствование и формирование навыков профилактики инфекций и прививочного дела;
- совершенствование и формирование навыков применения методов обследования, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями;
- совершенствование и формирование навыков организации и проведении медико-социальной экспертизы и реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями.

Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** инфекционные болезни;
- **по смежным специальностям:** терапия, лечебное дело, педиатрия, педиатрия (после специалитета), общая врачебная практика (семейная медицина), скорая медицинская помощь, эпидемиология, паразитология.

Трудоемкость обучения: 70 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Компетенции (индекс)	Обучение с использованием ДОТ			
				Асинхронное обучение (заочное)		Синхронное обучение (очное)	
				акад. час.	форма и вид ДОТ	акад. час.	форма и вид ДОТ
1.1	Микробиология: основные вопросы, характеристики понятия,	6	ПК-1	6	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
1.2	Вирусология: основные вопросы, характеристики понятия,	6	ПК-1	6	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
1.3	Иммунология: основные вопросы, характеристики понятия,	4	ПК-6, ПК-8	4	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
2.1	Структура оказания медицинской помощи пациентам с инфекционной патологией	1	ПК-5, ПК-6, ПК-8	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
2.2	Вопросы экономики и планирования	1	ПК-6	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
2.3	Организация стационарной помощи больным с инфекционной патологией	1	ПК-5, ПК-6	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
2.4	Организация амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционной патологией	1	ПК-5, ПК-6	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
2.5	Пропаганда медицинских и гигиенических знаний	1	ПК-5, ПК-8	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
2.6	Медико-социальная экспертиза. Вопросы реабилитации	1	ПК-3, ПК-4,	1	печатный материал,	-	-

			ПК-8		мультимедийный материал		
2.7	Санитарная статистика	1	ПК-6	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
2.8	Вопросы права и трудового законодательства	1	ПК-6	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
2.9	Общие основы медицинской психологии, врачебной этики и деонтологии	1	ПК-6	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
2.10	Алкоголизм, наркомания и токсикомания	1	ПК-6	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
2.11	Интенсивная терапия у пациентов с инфекционными заболеваниями	1	ПК-7, ПК-8	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
2.12	Страховая медицина	1	ПК-6	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
2.13	Дезинфекция и стерилизация в лечебно-профилактических учреждениях инфекционного профиля	1	ПК-5, ПК-8	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
2.14	Государственная политика в области охраны здоровья населения	1	ПК-6	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
3.1	Общие вопросы инфекционных болезней	3	ПК-1, ПК-5, ПК-8	3	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
3.2	Кишечные инфекции и инвазии	3	ПК-1, ПК-5, ПК-8	-	-	3	Вебинар
3.3	Капельные инфекции	3	ПК-1, ПК-5, ПК-8	-	-	3	Вебинар
3.4	Вирусные гепатиты	4	ПК-1, ПК-5, ПК-8	-	-	4	Вебинар
3.5	Карантинные и особо опасные инфекции	1	ПК-1, ПК-5, ПК-8	-	-	1	Вебинар
3.6	Зоонозные инфекции	2	ПК-1, ПК-5,	-	-	2	Вебинар

			ПК-8				
3.7	Трансмиссивные и раневые инфекции	2	ПК-1, ПК-5, ПК-8	-	-	2	Вебинар
3.8	Острые нейроинфекции	2	ПК-1, ПК-5, ПК-8		-	2	Вебинар
3.9	Сепсис	2	ПК-1, ПК-5, ПК-8		-	2	Вебинар
3.10	ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания	4	ПК-1, ПК-5, ПК-8		-	4	Вебинар
4.1	Организация неотложной помощи и проведение интенсивной терапии пациентам в инфекционном стационаре	1	ПК-7, ПК-8	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
4.2	Неотложные и терминальные состояния, принципы терапии и реанимации	1	ПК-7, ПК-8	1	печатный материал, мультимедийный материал	-	-
5.1	Актуальные проблемы эпидемиологии для инфекционистов	6	ПК-1, ПК-8	4	печатный материал, мультимедийный материал	2	Вебинар
5.2	Актуальные проблемы гастроэнтерологии для инфекционистов	6	ПК-1, ПК-8	4	печатный материал, мультимедийный материал	2	Вебинар
Итого		70	-	43	-	27	-

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2024 г.

протокол № 10

Председатель совета

О.А. Милованова



**8.2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА
ПО ТЕМЕ «ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЬНЫМ И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

дополнительной программы повышения квалификации врачей
по теме «Инфекционные болезни»

Задачи:

- совершенствование и формирование навыков организации стационарной помощи больным инфекционной патологией
- совершенствование и формирование навыков организации амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционной патологией;
- совершенствование и формирование навыков дифференциальной диагностики неотложных состояний у пациентов с инфекционными заболеваниями;
- совершенствование и формирование навыков дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний
- совершенствование и формирование навыков проведения диагностических процедур и анализа полученных инструментальных и лабораторных данных;
- совершенствование и формирование навыка профилактики инфекций и прививочного дела;
- совершенствование и формирование навыка применения методов обследования, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями;
- совершенствование навыков организации и проведении медико-социальной экспертизы и реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: инфекционные болезни;
- по смежным специальностям: терапия, лечебное дело, педиатрия, педиатрия (после специалитета), общая врачебная практика (семейная медицина), скорая

медицинская помощь, эпидемиология, паразитология.

Трудоемкость обучения: 6 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная.

Описание ОСК и применяемого симуляционного оборудования:

Обучающий симуляционный курс проводится в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре РМАНПО (адрес: г. Москва, ул. Поликарпова, д. 12/13).

Обучающиеся овладеют навыками интерпретации лабораторных и инструментальных обследований при различных инфекционных заболеваниях, навыком дифференциальной диагностики на ранних и более поздних этапах инфекционных заболеваний у пациентов разных возрастов, методами профилактики и прививочного дела, интенсивной терапии, используя программно-аппаратный комплекс, имитирующий угрожающие жизни состояния (обструкцию дыхательных путей инородным телом, острую сердечно-сосудистую и дыхательную недостаточность) с использованием манекен-тренажеров с блоком контроля навыков, манекен-тренажер-симулятор», тренажер для интубации трахеи, для пункции подключичной вены и периферических вен автоматического дефибриллятора, а также отработкой навыков оказания медицинской помощи при ДТП с использованием манекен-тренажера с блоком контроля навыков, носилками, шинами для фиксации при переломах.

Отработке практических навыков способствует использование комплекса ситуационных задач, разработанных сотрудниками кафедры инфекционных болезней.

Практическую подготовку проводят сотрудники Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра совместно с сотрудниками кафедры инфекционных болезней и кафедры детских инфекционных болезней Академии.

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад.час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Компетенции (индекс)	Форма контроля
4.3	Нарушения водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния	1	- совершенствование навыков дифференциальной диагностики неотложных состояний у пациентов с инфекционными заболеваниями; - совершенствование навыков дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний - совершенствование навыков проведения диагностических процедур и анализа полученных инструментальных и лабораторных данных; - овладение навыком применения алгоритма выбора методов обследования	ПК-1, ПК-2, ПК-8	Т/К

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад.час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Компетенции (индекс)	Форма контроля
			- овладение навыком применения алгоритма выбора методов обследования, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями		
4.4	Острые нарушения центральной и периферической гемодинамики	1	- совершенствование навыков дифференциальной диагностики неотложных состояний у пациентов с инфекционными заболеваниями; - совершенствование навыков дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний - совершенствование навыков проведения диагностических процедур и анализа полученных инструментальных и лабораторных данных; - овладение навыком применения алгоритма выбора методов обследования, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями	ПК-1, ПК-2, ПК-8	Т/К
4.5	Острая почечная недостаточность	1	- совершенствование навыков дифференциальной диагностики неотложных состояний у пациентов с инфекционными заболеваниями; - совершенствование навыков дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний - совершенствование навыков проведения диагностических процедур и анализа полученных инструментальных и лабораторных данных - овладение навыком применения алгоритма выбора методов обследования, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями	ПК-1, ПК-2, ПК-8	Т/К
4.6	Острая дыхательная недостаточность	1	- совершенствование навыков дифференциальной диагностики неотложных состояний у пациентов с инфекционными заболеваниями; - совершенствование навыков дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний - совершенствование навыков проведения диагностических процедур и анализа полученных инструментальных и лабораторных данных	ПК-1, ПК-2, ПК-8	Т/К

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад.час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Компетенции (индекс)	Форма контроля
			- овладение навыком применения алгоритма выбора методов обследования, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями		
4.7	Острая печеночно- заочная, недостаточность	1	- совершенствование навыков дифференциальной диагностики неотложных состояний у пациентов с инфекционными заболеваниями; - совершенствование навыков дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний - совершенствование навыков проведения диагностических процедур и анализа полученных инструментальных и лабораторных данных; - овладение навыком применения алгоритма выбора методов обследования, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями	ПК-1, ПК-2, ПК-8	Т/К
4.8	Нейротоксический синдром	1	- совершенствование навыков дифференциальной диагностики неотложных состояний у пациентов с инфекционными заболеваниями; - совершенствование навыков дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний - совершенствование навыков проведения диагностических процедур и анализа полученных инструментальных и лабораторных данных; - овладение навыком применения алгоритма выбора методов обследования, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями	ПК-1, ПК-2, ПК-8	Т/К
Итого		6	-	-	-

<i>Название и темы рабочей программы</i>	1 <i>неделя</i>	2 <i>неделя</i>	3 <i>неделя</i>	4 <i>неделя</i>
	Трудоемкость освоения (ак. час)			
Базовые вопросы микробиологии, вирусологии и иммунологии	16	-	-	-
Организация помощи пациентам с инфекционной патологией в Российской Федерации	14	-	-	-
Инфекционные болезни	6	36	36	2
Неотложные состояния и интенсивная терапия инфекционных больных	-	-	-	12
Актуальные проблемы смежных дисциплин	-	-	-	16
Итоговая аттестация	-	-	-	6
Общая трудоемкость программы (144 акад. часов)	36	36	36	36

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«27» июня 2024 г.
протокол № 10
Председатель совета
О.А. Милованова



10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

10.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «БАЗОВЫЕ ВОПРОСЫ МИКРОБИОЛОГИИ, ВИРУСОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ»

Трудоемкость освоения: 16 академических часов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Базовые вопросы микробиологии, вирусологии и иммунологии»

1.1	Микробиология: основные вопросы, понятия, характеристики
1.1.1	Базовые вопросы бактериологии
1.2	Вирусология: основные вопросы, понятия, характеристики
1.2.1	Базовые вопросы бактериологии
1.3	Иммунология: основные вопросы, понятия, характеристики
1.3.1	Базовые вопросы иммунологии

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Базовые вопросы микробиологии, вирусологии и иммунологии»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Компетенции (индекс)
1.	Круглый стол	Особенности инфекционных заболеваний детей: перспективы лечения и результаты	ПК-1
2.	Вебинар (лекция)	Эпидемиология, патогенез, классификация инфекционных заболеваний	ПК-1
3.	Вебинар (Семинар)	Особенности организации медицинской помощи пациентам инфекционного профиля	ПК-1

Тематика самостоятельной работы (написание реферативных работ):

- 1) Общие вопросы инфекционной патологии как основа формирования профессиональных знаний врача-инфекциониста.
- 2) Патогенетические механизмы развития инфекционных болезней: возбудители, молекулярные основы патогенеза инфекционных болезней.
- 3) Симптомы и синдромы острых и хронических инфекционных болезней как основа их раннего выявления.
- 4) Острые кишечные инфекции и инвазии. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 5) Вирусные капельные инфекции. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика.

Примеры оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Базовые вопросы микробиологии, вирусологии и иммунологии»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Невосприимчивость организма человека к развитию инфекции обеспечивают:

- А. низкая доза возбудителя;
- Б. слабая вирулентность возбудителя;
- В. отсутствие рецепторов в тканях макроорганизма к лигандам возбудителя;
- Г. активация системы комплемента;
- Д. активация системы интерферона.

Ответ: В.

2. Характерные патогенетические механизмы при вирусных инфекциях:

- А. продукция эндотоксинов;
- Б. продукция экзотоксинов;
- В. стимуляция фагоцитоза нейтрофилов;
- Г. активация системы комплемента;
- Д. развитие цитопатического эффекта.

Ответ: Д.

3. Сливная сыпь встречается при:

- А. скарлатина;
- Б. псевдотуберкулез;
- В. корь;
- Г. стафилококковая инфекция;
- Д. медикаментозная сыпь.

Ответ: В.

4. Пятнистая сыпь регистрируется крайне редко при:

- А. скарлатина;
- Б. натуральная оспа;
- В. краснуха;
- Г. инфекционный мононуклеоз;
- Д. лептоспироз.

Ответ: Б.

5. Паралич мышц глотки может быть первым клиническим проявлением при:

- А. бешенстве;
- Б. ботулизме;
- В. столбняке;
- Г. сапе;
- Д. отравлении фосфорорганическими соединениями.

Ответ: А.

6. Основанием для диагноза "лекарственная лихорадка" является:

- А.отсутствие заболеваний, способных вызвать повышение температуры;
- Б. связь подъема температуры по времени с приемом "сенсibiliзирующего" лекарства;
- В.нормализация температуры тела в течение 6 часов после отмены лекарственного средства;
- Г. нормализация температуры после отмены "сенсibiliзирующего" лекарства через 3 часа;
- Д.появление сыпей, зуда, артралгий, отеков тканей на фоне лихорадки.

Ответ: Д.

7. Экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания, не относящегося к особо опасным, должно быть направлено:

- А.немедленно;
- Б. через 6 часов;
- В.через 1 сутки;
- Г. через 2 суток;
- Д.через 7 суток.

Ответ: В.

8. Детям противопоказаны антимикробные препараты:

- А. беталактамы;
- Б. гликопептиды;
- В. фторхинолоны;
- Г. аминогликозиды;
- Д. метронидазол.

Ответ: В.

9. Введение вакцины преследует цель:

- А.специфического воздействия на возбудитель;
- Б. специфического воздействия на макроорганизм;
- В.неспецифического воздействия на возбудитель;
- Г. неспецифического воздействия на макроорганизм;
- Д.нейтрализовать токсины.

Ответ: Б.

10. Поствакцинальный энцефалит не встречается после вакцинации следующей вакциной:

А.АКДС;

Б. противокоревой;

В.противопаротитной;

Г. антирабической;

Д.противокраснушной.

Ответ: Г.

Литература к рабочей программе учебного модуля 1 «Базовые вопросы микробиологии, вирусологии и иммунологии» представлена далее.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«27» июня 2024 г.
протокол № 10
Председатель совета
О.А. Милованова



**10.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

Трудоемкость освоения: 14 академических часов.

**Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Организация помощи
пациентам с инфекционной патологией в Российской Федерации»**

2.1	Структура оказания медицинской помощи пациентам с инфекционной патологией
2.2	Вопросы экономики и планирования
2.3	Организация стационарной помощи больным с инфекционной патологией
2.4	Организация амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционной патологией
2.5	Пропаганда медицинских и гигиенических знаний
2.6	Медико-социальная экспертиза. Вопросы реабилитации
2.7	Санитарная статистика
2.8	Вопросы права и трудового законодательства
2.9	Общие основы медицинской психологии, врачебной этики и деонтологии
2.10	Алкоголизм, наркомания и токсикомания
2.11	Интенсивная терапия у пациентов с инфекционными заболеваниями
2.12	Страховая медицина
2.13	Дезинфекция и стерилизация в лечебно-профилактических учреждениях инфекционного профиля
2.14	Государственная политика в области охраны здоровья населения

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного
модуля 2 «Организация помощи пациентам с инфекционной патологией в
Российской Федерации»**

Тематика самостоятельной работы (написание реферативных работ):

1) Принципы диспансерного наблюдения за пациентами после острых инфекционных заболеваний с высоким риском формирования хронических инфекций и

пациентов с хроническими инфекциями в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами.

2) Система медицинской реабилитации пациентов с инфекционными болезнями.

3) Принципы организации защиты населения и проведения противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки.

4) Основные принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

5) Основные принципы лечения обезвоживания, гиповолемического шок (диагностика, клиника, лечебные мероприятия).

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Компетенции (индекс)
1.	Вебинар (Семинар)	Особенности организации медицинской помощи пациентам инфекционного профиля	ПК-6, ПК-8
2.	Вебинар (лекция)	Дезинфекция и стерилизация в лечебно-профилактических учреждениях инфекционного профиля	ПК-6, ПК-8

Примеры оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2 «Организация помощи пациентам с инфекционной патологией в Российской Федерации»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. В работу врача-инфекциониста на госпитальном этапе при возникновении эпидемических вспышек включается:

А. раннее активное выявление больных или подозрительных на инфекционное заболевание;

Б. оказание неотложной помощи;

В. медицинская сортировка;

Г. эвакуация в инфекционный стационар;

Д. проведение срочной вакцинации контактным.

Ответ: Д.

2. Контроль за своевременностью прохождения медосмотра декретированных групп населения осуществляют:

А. территориальные центры Роспотребнадзора;

Б. ЛПУ;

В. КВД;

Г. медработник учреждения;

Д. врач КИЗ.

Ответ: А.

3. Персонал детских учреждений проходит медицинский осмотр на заболевания, передаваемые половым путем, заразные кожные и паразитарные заболевания:

- А. 1 раз в 6 месяцев;
 - Б. 1 раз в год;
 - В. 1 раз в 3 месяца;
 - Г. только при устройстве на работу;
 - Д. при устройстве на работу и далее 1 раз в год.
- Ответ: Д.

4. В соответствии с МКБ-10 болезнь, вызываемая ВИЧ, имеет рубрики:

- А. B21, B24;
- Б. B00, B00.2;
- В. B18.1, B18.2;
- В. K58, K76.8;
- Г. J06.9, B 58;
- Д. T14.0, R 50.

Ответ: А.

Инструкция: Выберите один правильный ответ по схеме:

А – если правильны ответы 1, 2 и 3

Б – если правильны ответы 1 и 3

В – если правильны ответы 2 и 4

Г – если правильны ответы 4

Д – если правильны ответы 1, 2, 3, 4

5. К декретированным группам населения относятся:

- 1. работники общественного питания;
- 2. работники торговли;
- 3. медицинские работники родильных домов, детских больниц;
- 4. работники детских дошкольных учреждений.

Ответ: Д.

6. В очаге листериоза проводятся мероприятия:

- А. вакцинация контактных лиц;
- Б. профилактическое лечение контактных лиц антибактериальными препаратами;
- В. профилактика в очаге не проводится;
- Г. текущая дезинфекция.

Ответ: Г.

7. Обследование на листериоз при планировании беременности показано следующим категориям женщин:

- А. всем женщинам;
- Б. женщинам, имеющим постоянный контакт с животными;
- В. женщинам, страдающим хроническим алкоголизмом;
- Г. женщинам с воспалительными заболеваниями гениталий.

Ответ: В.

8. Вакцинация взрослых больных ВИЧ инфекцией проводится:

А. в соответствии с существующим календарем прививок

Б. не проводится

В. по эпидемиологическим показаниям

Г. только анатоксинами

Ответ: Б.

9. Иммунизация людей, живущих с ВИЧ проводится по показаниям:

А. живыми аттенуированными вакцинами, вводимыми в уменьшенной дозе;

Б. убитыми или инактивированными вакцинами;

В. используются только иммуноглобулины;

Г. инактивированные вакцины сочетаются с иммуноглобулинами.

Ответ: В.

10. Профилактические мероприятия гепатита В в стационарах предусматривают:

А. барьерное обследование поступающих пациентов из групп риска на маркеры вируса гепатита В и активность АлАТ;

Б. обследование медицинского персонала отделений риска на маркеры гепатита В при приеме на работу и с периодичностью 1 раз в 6 мес.

В. во время диспансеризации;

Г. вакцинацию больных из групп риска и медицинского персонала против гепатита В;

Д. сбор дополнительного эпидемиологического анамнеза у больных, поступающих в отделения риска, из групп риска.

Ответ: Д.

Литература к рабочей программе учебного модуля 2 «Организация помощи пациентам с инфекционной патологией в Российской Федерации» представлена далее.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«27» июня 2024 г.
протокол № 10
Председатель совета
О.А. Милованова



**10.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

Трудоемкость освоения: 80 академических часов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Инфекционные болезни»

3.1	<i>Общие вопросы инфекционных болезней</i>
3.1.1	Понятие об инфекционном процессе
3.1.2	Принципы диагностики инфекционных болезней
3.1.3	Основные направления и принципы лечения инфекционных больных
3.1.4	Принципы профилактики инфекций и основы прививочного дела
3.1.5	Лекарственная болезнь и дисбиоз
3.2	<i>Кишечные инфекции и инвазии</i>
3.2.1	Особенности обследования, диагностики и лечения больных острыми кишечными инфекциями и инвазиями
3.2.2	Тифопаратифозные заболевания
3.2.3	Сальмонеллез
3.2.4	Пищевые токсикоинфекции и ботулизм
3.2.5	Дизентерия
3.2.6	Вирусные гастроэнтериты
3.2.7	Эшерихиоз и другие кишечные инфекции
3.2.8	Кишечные протозойные инвазии
3.2.9	Гельминтозы
3.2.10	Неспецифический язвенный и другие колиты
3.3	<i>Капельные инфекции</i>
3.3.1	Вирусные капельные инфекционные заболевания
3.3.2	Бактериальные капельные инфекции
3.4	<i>Вирусные гепатиты</i>
3.4.1	Общие вопросы гепатологии
3.4.2	Вирусный гепатит А
3.4.3	Вирусный гепатит Е
3.4.4	Вирусный гепатит В
3.4.5	Вирусный гепатит С

3.4.6	Вирусный гепатит Д
3.4.7	Вирусный гепатит G
3.4.8	Вирусный гепатит SEN
3.4.9	Вирусный гепатит TTV
3.4.10	Вирусные гепатиты у беременных
3.4.11	Параклинические методы диагностики вирусных гепатитов биохимические, инструментальные, аппаратные)
3.4.12	Дифференциальный диагноз вирусных и других поражений печени
3.4.13	Хронические гепатиты и циррозы печени
3.4.14	Лечение гепатитов
3.4.15	Организация стационарной и амбулаторной помощи больным острыми и хроническими вирусными гепатитами
3.4.16	Профилактика ВГ
3.5	<i>Карантинные и особо опасные инфекции</i>
3.5.1	Особенности обследования, диагностики и организации лечения при карантинных, особо опасных инфекциях
3.5.2	Холера
3.5.3	Натуральная оспа и поствакцинальные осложнения
3.5.4	Оспа обезьян
3.5.5	Чума
3.5.6	Особо опасные геморрагические лихорадки
3.5.7	Сибирская язва
3.6	<i>Зоонозные инфекции</i>
3.6.1	Зоонозные инфекции
3.6.2	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом и другие геморрагические лихорадки
3.6.3	Бруцеллез
3.6.4	Туляремия
3.6.5	Лептоспироз
3.6.6	Токсоплазмоз
3.6.7	Псевдотуберкулез
3.6.8	Иерсиниоз
3.6.9	Хламидиозы
3.6.10	Сап и мелиоидоз
3.6.11	Кампилобактериоз
3.6.12	Ящур
3.6.13	Листерия
3.7	<i>Трансмиссивные и раневые инфекции</i>
3.7.1	Риккетсиозы
3.7.2	Возвратные тифы
3.7.3	Малярия
3.7.4	Лейшманиозы
3.7.5	Прочие трансмиссивные и раневые инфекции
3.7.6	Столбняк
3.8	<i>Острые нейроинфекции</i>
3.8.1	Анатомо-физиологические особенности нервной системы
3.8.2	Особенности обследования больных, диагностика и организация лечения
3.8.3	Нозологические формы нейроинфекций
3.9	<i>Сепсис</i>
3.9.1	Сепсис как общеклиническая проблема
3.9.2	Патогенез сепсиса
3.9.3	Морфология сепсиса

3.9.4	Клиника и диагностика сепсиса
3.9.5	Проблемы сочетанных заболеваний
3.9.6	Лечение сепсиса
3.9.7	Организационные формы диагностики, лечения и диспансеризация больных сепсисом
3.9.8	Медико-социальная экспертиза и вопросы реабилитации переболевших сепсисом и больных хроническим сепсисом
3.10	<i>ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания</i>
3.10.1	ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания
3.10.2	Этиология, патогенез и иммунология ВИЧ-инфекции
3.10.3	Эпидемиология ВИЧ-инфекции
3.10.4	Принципы профилактики ВИЧ-инфекции
3.10.5	Клиника, лечение ВИЧ-инфекции
3.10.6	Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции
3.10.7	Синдромальная дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Инфекционные болезни»

Тематика самостоятельной работы (написание реферативных работ):

- 1) Симптомы и синдромы острых и хронических инфекционных болезней как основа их раннего выявления.
- 2) Соматические и органые нарушения, обусловленные острыми и хроническими инфекциями.
- 3) Современные методы обследования пациентов с инфекционными болезнями: анамнестические и клиничко-эпидемиологические, инструментальные, лабораторные, генетические и морфологические.
- 4) Патологические состояния, симптомы и синдромы нозологических форм инфекционных болезней, Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- 5) Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика острых кишечных инфекций.
- 6) Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика острых вирусных капельных инфекций.
- 7) Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика карантинных и особо опасных инфекций.
- 8) Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика зоонозных инфекций.
- 9) Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика трансмиссивных и раневых инфекций.
- 10) Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика нейроинфекций.
- 11) Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика инфекции, вызванной ВИЧ.
- 12) Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика вирусных гепатитов.
- 13) Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика,

дифференциальная диагностика инфекций у пациентов.

14) Особенности терапии инфекционных заболеваний у женщин, лиц молодого возраста и пожилых людей.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Компетенции (индекс)
1.	Мастер-класс	Диспансеризация больных сепсисом	ПК-1, ПК-8
2.	Практическое занятие	Реабилитация переболевших сепсисом и больных хроническим сепсисом	ПК-3, ПК-8
3.	Круглый стол	Профилактика ВИЧ-инфекции	ПК-5, ПК-8

**Примеры оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 3
«Инфекционные заболевания»**

1. Повторное проникновение брюшнотифозных бактерий в просвет тонкой кишки происходит:

- А. Непосредственно из крови
- Б. Из желчного пузыря вместе с желчью
- В. Из лимфатических образований кишечника
- Г. Из клеток эпителия кишечника
- Д. Из брюшной полости

Ответ: А.

2. Развитие бактерионосительства при брюшном тифе определяет

- А. Вирулентность возбудителя
- Б. Наличие рецидивов заболевания
- В. Индивидуальное несовершенство иммунитета
- Г. Уменьшение продолжительности антибиотикотерапии
- Д. Особенности репаративных процессов в кишечнике

Ответ: В.

3. Инфекционно-токсический шок при брюшном тифе развивается в период:

- А. Продромальных явлений
- Б. Разгара заболевания
- В. Вторичных высыпаний
- Г. Осложнений
- Д. Ранней реконвалесценции

Ответ: Г.

4. Наиболее важным клиническим признаком прободения кишки при брюшном тифе является:

- А. Рвота
- Б. Повышение температуры тела
- В. Появление жидкого стула

Г. Локальное напряжение мышц живота в правой половине
Д. Обложенный язык
Ответ: Г.

5. Возбудитель гриппа относится к семейству вирусов:
А. Рабдовирусам
Б. Пикорновирусам
В. Ретровирусам
Г. Ортомиксовирусам
Д. Реовирусам
Ответ: Г.

6. Перечисленные выше патогенные вирусы объединяет:
А. Тип нуклеиновой кислоты
Б. Наличие внешней оболочки
В. Тип симметрии вирусного нуклеокапсида
Г. Размер генома
Д. Способ адгезии
Ответ: А.

7. Наиболее часто причиной сезонного гриппа является циркулирующий вирус:
А. Грипп А - H1N1
Б. Грипп А – H2N2
В. Грипп А – H3N2
Г. Грипп А – H5N1
Д. Грипп В
Ответ: В.

8. Пандемический потенциал вируса А (H1N1) определило:
А. Степень антигенной новизны (тройной реассортант)
Б. Высокая трансмиссивность вируса
В. Дефект вируса по белку NS1 – антагонисту интерферонов I,II типа
Г. Отсутствие постинфекционного иммунитета
Ответ: А.

9. Наиболее распространенная лабораторная диагностика гриппа осуществляется методами:
А. Культивации вируса в культурах ткани
Б. Реакции связывания комплимента (РСК)
В. РНГА
Г. Иммунофлюоресценции
Д. ПЦР
Ответ: Г.

10. Перед прививкой от гепатита В у пациента следует определить наличие:

- А. HBsAg
- Б. Anti-HBs
- В. HBeAg
- Г. Anti-HBe
- Д. Anti-HBcore суммарный

Ответ: Д.

11. При лечении больных хроническим гепатитом В Пег-ИФН-α демонстрирует наименьшую эффективность при генотипе вируса гепатита В:

- А. «А»
- Б. «Б»
- В. «С»
- Г. «D»
- Д. «Е»

Ответ: Г.

12. Формирование резистентности к ламивудину является следствием мутаций региона/гена вируса гепатита В (HBV):

- А. «pre-C»
- Б. «Cor-promoter»
- В. «Р»
- Г. «Pre-S1»
- Д. «Pre-S2»

Ответ: В.

13. При обследовании беременной женщины с желтухой необходимо в первую очередь исключить:

- А. Желтухи, связанные с инфекционными вирусными заболеваниями
- Б. Желтухи, связанные с патологическим течением беременности
- В. Желтухи, связанные с инфекционными бактериальными заболеваниями
- Г. Желтухи, связанные с соматическими заболеваниями
- Д. Желтухи, связанные с паразитарными заболеваниями

Ответ: Б.

14. Тяжелую патологию беременности может вызвать вирус гепатита:

- А. ВГА
- Б. ВГВ
- В. ВГС
- Г. ВГЕ
- Д. ТTV

Ответ: Г.

15. Наиболее важным в характеристике первичного бубона при чуме является:

- А. Место входных ворот в виде язвенного дефекта
- Б. Кожа над бубоном напряжена, красного или синюшного цвета

В. Отек клетчатки вокруг лимфатических узлов болезненный, плотный
Г. Первичный бубон чаще единичный
Д. Локализуется в паховой, подмышечной, шейной, околоушной области
Ответ: В.

16. Наиболее важным признаком генерализованной формы чумы является:

А. Наличие множественных бубонов
Б. Геморрагическая септицемия
В. Наличие лимфаденитов и лимфангоитов
Г. Развивается только после образования бубонов
Д. Водно - электролитные нарушения, приводящие к развитию ОПН
Ответ: Б.

17. Для кожной формы чумы наиболее характерно:

А. Последовательные изменения в области входных ворот в виде: розеолы, папулы, везикулы и пустулы
Б. Изъязвление пустулы с появлением темного струпа
В. Образование фликтены
Г. Выраженная болезненность фликтены
Д. Развитие лимфангоита
Ответ: А.

18. Для бубонной формы чумы характерно:

А. Бубон формируется медленно, к пятому дню заболевания
Б. Наличие периаденита, безболезненного при пальпации
В. Четкость контуров бубона
Г. Вынужденное положение больных из-за болезненности бубона
Д. Наличие входных ворот и лимфангоитов
Ответ: Г.

19. Средняя продолжительность инкубационного периода при сибирской язве составляет:

А. от 8 до 12 часов
Б. от 2 до 14 дней
В. более трех недель
Г. более четырех недель
Д. несколько месяцев
Ответ: Б.

20. Вирусное природно-очаговое заболевание лихорадка Крым-Конго передается:

А. клещами
Б. комарами
В. оводами
Г. клопами
Д. грызунами
Ответ: А.

21. Дифференциальную диагностику бубонной формы туляремии на второй неделе заболевания следует проводить с:

- А. Банальным (стафилококковым) бубоном
- Б. Бубонной формой чумы
- В. Бубоном при сибиреязвенном карбункуле
- Г. Доброкачественным ретикулезом с образованием регионального бубона
- Д. Актиномикозом

Ответ: Г.

22. Для лечения туляремии применяют:

- А. Антибиотики пенициллинового ряда
- Б. Аминогликозиды и тетрациклин
- В. Макролиды
- Г. Сульфаниламиды
- Д. Специфический иммунный глобулин

Ответ: Б.

23. Основные фазы патогенеза лептоспироза:

- А. Первичная лептоспиремия с поражением желудочно-кишечного тракта
- Б. Размножение лептоспир в мышечной ткани
- В. Поражение только печени с развитием печеночно-клеточной недостаточности
- Г. Органные поражения, универсальный капилляротоксикоз
- Д. Поражение только почек с развитием ОПН

Ответ: Г.

24. Отличительным симптомом в дифференциальной диагностике лептоспироза является:

- А. Сильные боли в икроножных мышцах
- Б. Раннее развитие желтухи
- В. Геморрагические сыпи
- Г. Кровоизлияния в склеры
- Д. Увеличение лимфатических узлов

Ответ: А.

25. Источником и резервуаром сыпного эпидемического или рецидивирующего сыпного тифа являются:

- А. Больной человек
- Б. Млекопитающие
- В. Грызуны
- Г. Членистоногие
- Д. Кровососущие насекомые

Ответ: А.

26. Передача риккетсий сыпного тифа осуществляется инфицированными:

- А. Платяными вшами, белками летягами и клещами
- Б. Комарами, слепнями и осами

- В. Блохами, мухами
 - Г. Муравьями, тараканами
 - Д. Кошками, собаками и грызунами
- Ответ: А.

27. Присоединение риккетсий к мембране эпителиальных клеток хозяина происходит с помощью:

- А. Адгезивного белка
- Б. Эндотоксина
- В. Экзотоксина
- Г. Имунных комплексов
- Д. Антител

Ответ: А.

28. Гибель эпителиальных клеток хозяина при риккетсиозах приводит к развитию патологических признаков:

- А. Некрозу мягких тканей
- Б. Увеличению лимфатических узлов
- В. Острой почечно-печеночной недостаточности
- Г. Адрено-кортикальной недостаточности
- Д. Системному васкулиту

Ответ: Д.

29. Тифозные узелки, которые могут образовываться локально в любом отделе ЦНС, состоят из:

- А. Иммуных комплексов, тромбоцитов
- Б. Лимфоцитов, тромбоцитов
- В. Макрофагов, лимфоцитов, плазмоцитов
- Г. Макрофагов, иммунных комплексов
- Д. Плазмоцитов, эритроцитов

Ответ: В.

30. Наиболее вероятными возбудителями внебольничных острых гнойных менингитов у детей и взрослых являются:

- А. Пневмококк, менингококк
- Б. Клебсиелла, кишечная палочка
- В. Стафилококк, энтерококк
- Г. Синегнойная палочка, ацинетобактер
- Д. Грибы рода кандиды

Ответ: А.

31. Первыми клиническими признаками острого бактериального менингита являются:

- А. Повышение температуры, головная боль, рвота
- Б. Повышение температуры, появление сыпи, увеличение затылочных лимфоузлов
- В. Повышение температуры, тошнота, рвота, мышечная дистония

Г. Повышение температуры, боль в мышцах, неукротимая рвота
Д. Повышение температуры, боль в горле, увеличение и налет на миндалинах.
Ответ: А.

32. Характерными клиническими признаками острого бактериального менингита являются:

- А. Острое начало, наличие общемозговой симптоматики и менингеального синдрома на фоне резкого повышения артериального давления
- Б. Острое начало, отсутствие менингеального синдрома, наличие очаговой неврологической симптоматики
- В. Острое начало, наличие общемозговой симптоматики, отсутствие менингеального синдрома,
- Г. Острое начало, наличие судорожного синдрома, отсутствие менингеального синдрома,
- Д. Острое начало, наличие менингеального синдрома, отсутствие очаговой неврологической симптоматики

Ответ: Д.

33. Наиболее важным диагностическим показателем ликвора у пациента с подозрением на наличие острого бактериального менингита является:

- А. Давление ликвора
- Б. Цвет ликвора
- В. Плеоцитоз ликвора
- Г. Концентрация белка ликвора
- Д. Концентрация глюкозы ликвора

Ответ: В.

34. Наиболее важными показателями ликвора при бактериальном менингите являются:

- А. Нейтрофильный плеоцитоз, низкий уровень белка, низкий уровень глюкозы
- Б. Нейтрофильный плеоцитоз, высокий уровень белка, низкий уровень глюкозы
- В. Нейтрофильный плеоцитоз, высокий уровень белка, высокий уровень глюкозы
- Г. Лимфоцитарный плеоцитоз, высокий уровень белка, низкий уровень глюкозы
- Д. Лимфоцитарный плеоцитоз, низкий уровень белка, высокий уровень глюкозы

Ответ: Б.

Литература к рабочей программе учебного модуля 3 «Инфекционные болезни» представлена далее.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Штмап УМС

**10.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4
«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ
ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ»**

Трудоемкость освоения: 12 академических часов.

**Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Неотложные состояния и
интенсивная терапия инфекционных больных»**

4.1	Организация неотложной помощи и проведение интенсивной терапии пациентам в инфекционном стационаре
4.2	Неотложные и терминальные состояния, принципы терапии и реанимации
4.3	Нарушения водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния
4.4	Острые нарушения центральной и периферической гемодинамики
4.5	Острая почечная недостаточность
4.6	Острая дыхательная недостаточность
4.7	Острая печеночно-почечная недостаточность
4.8	Нейротоксический синдром
4.9	Частные вопросы интенсивной терапии

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного
модуля 3 «Неотложные состояния и интенсивная терапия инфекционных больных»**

Тематика самостоятельной работы (написание реферативных работ):

- 1) Организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки.
- 2) Нормативные акты, положения и принципы предупреждения распространения и защиты населения в очагах особо опасных инфекций.
- 3) Проведение противоэпидемических мероприятий и оказание специализированной инфекционной помощи в очагах особо опасных инфекций.
- 4) Организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе

медицинской эвакуации.

5) Правила и порядок медицинской эвакуации; принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях.

6) Диагностика, патогенез, клиника и лечение генерализованных инфекций, сепсиса и септического шока.

7) Диагностика, патогенез, клиника и лечения нарушений сознания, судорожного синдрома, отёка и дислокация головного мозга при инфекционных заболеваниях.

8) Диагностика, патогенез, клиника и лечение острой печёночной и почечной недостаточности при инфекционных заболеваниях.

9) Диагностика, патогенез, клиника и лечение дыхательной недостаточности и респираторного дистресс-синдром при инфекционных заболеваниях.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции
1.	Практическое занятие	Нейротоксический синдром	ПК-1, ПК-2, ПК-8
2.	Мастер-класс	Интенсивная терапия	ПК-7, ПК-8

Примеры оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4 «Неотложные состояния и интенсивная терапия инфекционных больных»

Инструкция. Выбрать правильный ответ по схеме

А. Правильные ответы 1, 2 и 3

Б. Правильные ответы 1 и 3

В. Правильные ответы 2 и 4

Г. Правильный ответ 4

Д. Правильные ответы 1, 2, 3, 4

1. К основным факторам бактериальной патогенности относятся:

1. Экзотоксины
2. Компоненты бактериальной стенки
3. Пили
4. Ядро

Ответ: А.

2. К молекулярным основам терапии вирусных инфекций относятся:

1. Блокирование лигандов возбудителей
2. Блокирование рецепторов клеток макроорганизма
3. Использование интерферонов и их индукторов.
4. Использование антибиотиков

Ответ: А.

3. При каком из заболеваний встречается розеолезная сыпь:

1. Брюшной тиф

2. Паратиф А и Б.
3. Болезнь Брилля
4. Псевдотуберкулез

Ответ: А.

4. Для сомноленции характерно:
 1. Заторможенность, сонливость
 2. Односложные, замедленные ответы
 3. Быстрая истощаемость
 4. Отсутствие словесного контакта

Ответ: А.

5. Для состояния сопора характерно:
 1. Угнетенное сознание с отсутствием словесного контакта
 2. Часто возбуждение, тремор, бред
 3. Сохранение реакции на боль
 4. Отсутствие зрачковых, корнеальных рефлексов

Ответ: А.

6. Для глубокой комы характерно:
 1. Угнетение сухожильных и других рефлексов
 2. Непроизвольное мочеиспускание, дефекация
 3. Грубые нарушения дыхания
 4. Сохранение реакции на боль

Ответ: А.

7. К противовирусным препаратам относится:

1. Фамцикловир
2. Ацикловир
3. Валацикловир
4. Кагоцел

Ответ: А

8. К фторхинолонам относится:

1. Пефлоксацин
2. Фамцикловир
3. Ципрофлоксацин
4. Цефепим

Ответ: Б.

9. К препаратам с повреждающим действием в отношении мембран гепатоцитов относятся:

1. Нитрофуран
2. Метилдопа
3. Ловастатин

4. Амфетамин

Ответ: А.

10. Основными характеристиками пентоксифиллина являются:

1. Улучшение реологических свойств мембран эритроцитов
2. Подавление продукции фактора некроза опухоли α (ФНО- α)
3. Ингибция цитокиновых реакций, повреждающих гепатоцит
4. Неселективное подавление фосфодиэстеразы

Ответ: Д.

Литература к рабочей программе учебного модуля 4 «Неотложные состояния и интенсивная терапия инфекционных больных» представлена далее.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Штамп УМС

**10.5 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ ДИСЦИПЛИН»**

Трудоемкость освоения: 16 академических часов.

**Содержание рабочей программы учебного модуля 5 «Актуальные проблемы
смежных дисциплин»**

5.1	<i>Актуальные проблемы эпидемиологии для инфекционистов</i>
5.1.1	Основы и принципы организации Федерального надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзора)
5.1.2	Введение в эпидемиологию
5.1.3	Эпидемиологический надзор
5.1.4	Внутрибольничные инфекции
5.1.5	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях
5.2	<i>Актуальные проблемы гастроэнтерологии для инфекционистов</i>
5.2.1	Организация гастроэнтерологической помощи населению
5.2.2	Иммунологические основы патологии в гастроэнтерологии
5.2.3	Патофизиология пищеварения
5.2.4	Клиническая морфология заболеваний органов пищеварения
5.2.5	Значение врачебного обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний
5.2.6	Острые и хронические гастриты
5.2.7	Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке двенадцатиперстной кишке
5.2.8	Хронические дуодениты
5.2.9	Основные гепатологические синдромы
5.2.10	Панкреатиты (хронические)
5.2.11	Синдром мальабсорбции (нарушенного всасывания)
5.2.12	Заболевания кишечника и интестинальные энзимопатии
5.2.13	Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств у пациентов с болезнями органов пищеварения
5.3	Актуальные проблемы паразитологии для инфекционистов

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного
модуля 5 «Актуальные проблемы смежных дисциплин»**

Тематика самостоятельной работы (написание реферативных работ):

- 1) Организация противочумной системы в России. Карантинные мероприятия. Вакцинация.
- 2) Госпитали при различных особо опасных и карантинных инфекциях. Организация, режим работы, провизорный госпиталь, выписка реконвалесцентов, последующее наблюдение и обследование переболевших.

3) Оценка эпидемиологической ситуации в диагностике карантинных инфекций, противоэпидемические мероприятия и санитарная охрана границ. Мероприятия, обусловленные характером инфекции, организация и режим работы госпиталей при различных карантинных и особо опасных инфекциях. Профилактика персонала и населения.

4) Методы и средства дезинфекции. Дезинфекционные мероприятия при кишечных инфекциях, респираторных инфекциях, гепатитах и инфекции ВИЧ, карантинных инфекциях (чума, геморрагические особо опасные лихорадки, холера).

5) Профилактика вирусных гепатитов. Выявление источника инфекции, регистрация и учет, работа в очаге, прерывание путей передачи ВГ. Профилактика полового, перинатального и парентерального пути передачи. Группы риска при ВГ В, С, Д, профилактика передачи ВГ А, Е. Иммуно- и вакцинопрофилактика, вакцины, отбор групп и схемы вакцинации против ВГ А и В.

6) Практические навыки приёма пациентов с подозрением на особо-опасную или карантинную инфекцию, порядок проведения противоэпидемических мероприятий, защита персонала, текущая и окончательная дезинфекция очага.

7) Основы организации проведения противоэпидемических мероприятий в очагах особо-опасных инфекций, изоляция пациентов, наблюдение за контактными лицами, сроки и объем обследования.

8) Организации медицинской сортировки и эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях.

9) Клиническая оценка степени тяжести пострадавшего при чрезвычайных ситуациях, первичная медицинская помощь, десмургия, временная иммобилизация.

10) Правила и порядок медицинской сортировки и эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции
1.	Вебинар (Круглый стол)	Применение медикаментозных средств у пациентов с болезнями органов пищеварения	ПК-1, ПК-8

Примеры оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 5 «Актуальные проблемы смежных дисциплин»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. В очаге листериоза проводятся мероприятия:

А. вакцинация контактных лиц;

Б. профилактическое лечение контактных лиц антибактериальными препаратами;

В. профилактика в очаге не проводится;

Г. текущая дезинфекция.

Ответ: Г.

2. Обследование на листериоз при планировании беременности показано следующим категориям женщин:

- А. всем женщинам;
- Б. женщинам, имеющим постоянный контакт с животными;
- В. женщинам, страдающим хроническим алкоголизмом;
- Г. женщинам с воспалительными заболеваниями гениталий.

Ответ: В.

3. Вакцинация взрослых больных ВИЧ инфекцией проводится:

- А. в соответствии с существующим календарем прививок;
- Б. не проводится;
- В. по эпидемиологическим показаниям;
- Г. только анатоксинами

Ответ: Б.

4. Иммунизация людей, живущих с ВИЧ проводится по показаниям:

- А. живыми аттенуированными вакцинами, вводимыми в уменьшенной дозе;
- Б. убитыми или инактивированными вакцинами;
- В. используются только иммуноглобулины;
- Г. инактивированные вакцины сочетаются с иммуноглобулинами

Ответ: В.

5. Профилактические мероприятия гепатита В в стационарах предусматривают:

- А. барьерное обследование поступающих пациентов из групп риска на маркеры вируса гепатита В и активность АлАТ;
- Б. обследование медицинского персонала отделений риска на маркеры гепатита В при приеме на работу и с периодичностью 1 раз в 6 мес. во время диспансеризации;
- В. вакцинацию больных из групп риска и медицинского персонала против гепатита В;
- Г. сбор дополнительного эпидемиологического анамнеза у больных, поступающих в отделения риска, из групп риска.

Ответ: Д.

6. Эффективность вакцинации подтверждается для пациентов:

- А. с ослабленным иммунитетом, в том числе – пациентам на гемодиализе;
- Б. медицинскому персоналу, работающему с кровью;
- В. младенцам, родившимся от инфицированных матерей (с положительным тестом на HBs антиген);
- Г. получавшим вакцинацию путем инъекции в ягодицу.

Ответ: Д.

7. Первичные противоэпидемические и организационные мероприятия при выявлении больного с ТОРС в стационаре:

- А. перед надеванием защитной одежды врач, выявивший больного протирает открытые части тела и полощет рот 70⁰ спиртом;
- Б. после оказания медицинской помощи больному врач снимает защитную одежду и протирает открытые части тела и полощет рот 70⁰ спиртом;
- В. выставляются посты у палаты, в отделении, в корпусе согласно схеме;

Г. руководитель учреждения информирует вышестоящие органы управления здравоохранения и Управление Роспотребнадзора о выявлении подозрительного на болезнь.

Ответ: Д.

8. Препарат общей экстренной профилактики при неизвестном возбудителе:

1. Доксициклин
2. Ципрофлоксацин
3. Рифампицин
4. Бисептол

Ответ: Д.

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1. Реализация программы с применением обучающего симуляционного курса

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации Организации, осуществляющие образовательную деятельность, вправе применять дистанционные образовательные технологии при реализации образовательных программ в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Инфекционные болезни» реализуется с применением ДОТ, в основном, информационно-телекоммуникационными сетями при опосредованном взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

Для реализации образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в Академии созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Обучающийся по циклу повышения квалификации врачей по теме «Инфекционные болезни» проходит обязательную процедуру регистрации в единой информационной образовательной среде Академии с указанием персональных данных, включая актуальный адрес электронной почты. На электронную почту слушателю направляются:

- мультимедийный материал для самостоятельного изучения в рамках заочной части обучения;
- ссылка для подключения к ежедневным занятиям.

Платформа, которую использует РМАНПО для проведения занятий, содержит опцию по контролю присутствия слушателя. Участие слушателя регистрируется с помощью контрольных вопросов в виде окон, всплывающих 1 раз в течение 45 минут. Итоговый контроль осуществляется онлайн тестированием через СДО и офлайн собеседованием.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Академии, или ее филиала независимо от места нахождения обучающихся.

11.2 Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий

Организации, осуществляющие образовательную деятельность, вправе применять дистанционные образовательные технологии при реализации образовательных программ в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Инфекционные болезни» реализуется с применением ДОТ, в основном, информационно-телекоммуникационными сетями при опосредованном взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

Для реализации образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в Академии созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Обучающийся по циклу повышения квалификации врачей по теме «Инфекционные болезни» проходит обязательную процедуру регистрации в единой информационной образовательной среде Академии с указанием персональных данных, включая актуальный адрес электронной почты. На электронную почту слушателю направляются:

- печатный и мультимедийный материалы для самостоятельного изучения в рамках заочной части обучения;
- ссылка для подключения к ежедневным занятиям.

Платформа, которую использует РМАНПО для проведения занятий, содержит опцию по контролю присутствия слушателя. Участие слушателя регистрируется с помощью контрольных вопросов в виде окон, всплывающих 1 раз в течение 45 минут. Итоговый контроль осуществляется онлайн тестированием через СДО и офлайн собеседованием.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Академии, или ее филиала независимо от места нахождения обучающихся.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Промежуточно-заочная, аттестация обучающихся

Аттестация промежуточно-заочная, – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

12.2. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Инфекционные болезни» проводится в форме *экзамена* и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы.

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

3. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Инфекционные болезни» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

1. Тестирование.
2. Собеседование

Тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Клинико-биохимические критерии печеночно-клеточной недостаточности.
2. Сравнительная характеристика стратегий лечения аналогами нуклеозидов/нуклеотидов и препаратами интерферонового ряда у пациентов с хроническим вирусным гепатитом В.
3. Основные стратегии профилактики вирусного гепатита В; сравнительная оценка их преимуществ и ограничений.
4. Этиотропная терапия хронического вирусного гепатита С; показания и противопоказания.
5. Сравнительная характеристика патогенеза шока при инфекциях, вызванных грамм положительными и грамм отрицательными возбудителями.
6. Основные методы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции.
7. Приведите примеры схем комбинированной антиретровирусной терапии при ВИЧ-инфекции.
8. Возможные поствакцинальные поражения нервной системы.
9. Ведущие клинические синдромы острых нейроинфекций.
10. Особенности клинического течения малярии в зависимости от вида возбудителя.
11. Основные клинические формы листериоза и особенности течения болезни у беременных.
12. Классификация клинических форм бруцеллеза.
13. Варианты особо опасных геморрагических лихорадок и их сравнительная характеристика.
14. Принципы первичной регидратации и коррекции водно-электролитного баланса у больных с холерой.
15. Особенности течения хронических вирусных микст гепатитов (В, С, Д и других), в том числе хронических гепатитов неустановленной этиологии.
16. Профилактика ВГВ у новорожденных, рожденных от инфицированных матерей.
17. Клинико-эпидемиологические и лабораторные подходы к диагностике ОРВИ.
18. Клинические маркеры бактериальной суперинфекции при гриппе.
19. Лабораторные методы оценки иммунной системы.
20. Спектр врожденных аномалий при синдроме врожденной краснухе.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-инфекциониста:

1. Выполните до и после- тестовое консультирование пациента с подозрением на ВИЧ-инфекцию.
2. Опишите методику приготовления мазка и толстой капли крови при малярии.
3. Опишите методику подготовки и проведения ректороманоскопии.
4. Дайте характеристику алгоритма лечения гастроинтестинальной формы сальмонеллеза.
5. Назовите меры профилактики бешенства.
6. Объясните причины неэффективности вакцинопрофилактики при вирусном гепатите В.
7. Сравните исходы и прогноз острой печеночной недостаточности у пациента в зависимости от этиологического фактора.
8. Объясните необходимость проведения симультанной профилактики вирусного гепатита В у новорожденного, рожденного от инфицированной вирусом гепатита В матери.
9. Опишите методику проведения люмбальной пункции.
10. Назовите наиболее распространенные лабораторные методы диагностики гриппа.
11. Какие антибактериальные средства предпочтительны в качестве этиотропной терапии при менингококковом менингите?
12. Какие противовирусные препараты наиболее эффективны для лечения манифестной цитомегаловирусной инфекции у ВИЧ-инфицированных лиц и у пациентов отделений трансплантологии?
13. Охарактеризуйте параклинические методы диагностики вирусных гепатитов.
14. Перечислите клинико-лабораторные критерии сепсиса.
15. Перечислите лабораторные маркеры аутоиммунного гепатита.
16. Решите ситуационную задачу.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Ситуационная задача.

1. В стационар доставлен пациент 45 лет с жалобами на повышение температуры тела до 39°C, общую слабость, озноб, головную боль, боль в правой нижней конечности в области голени, ее отечность, чувство жара; 4 день от начала заболевания. Из анамнеза: 10 дней назад в области пальцев правой нижней конечности отмечал нарушение целостности кожных покровов и потертость. Ранее рожей не болел. Локальный статус: в области правой голени эритема, отечность, болезненность и гипертермия. Эритема с четкими неровными границами. Не выраженное увеличение паховых лимфатических узлов справа.

Инструкция: Выберите правильный ответ

1. На основании анамнеза и клинического осмотра наиболее вероятным представляется диагноз:
- А. Флегмона
 - Б. Тромбофлебит
 - В. Эризипеллоид
 - Г. Экзематозный дерматит

Д. Рожа, эритематозная форма, первичная

Ответ: Д

2. Для серологического подтверждения диагноза потребуются следующие исследования:

А. Иммуноферментный анализ

Б. Полимеразная цепная реакция

В. Бактериологические исследования

Г. Коагулограмма

Д. Биопсия лимфатических узлов

Ответ: А

3. В качестве этиотропной терапии препаратом выбора являются:

А. Антибиотики группы пенициллинов

Б. Антибиотики группы карбапенемов

В. Антибиотики группы тетрациклинов

Г. Антибиотики группы цефалоспоринов

Д. Антибиотики группы аминогликозидов

Ответ: А

Ситуационная задача.

2. Женщина 57 лет в течение последних 6-и месяцев предъявляет жалобы на: повышенную утомляемость, периодически возникающее чувство тяжести и дискомфорта в правом подреберье. В течение 1,5 лет страдает сахарным диабетом; получает «сахароснижающую» терапию. В анамнезе гипертоническая болезнь. При обследовании в поликлинике выявлено повышение активности показателей аланинаминотрансферазы (далее – АлАТ) и аспартатаминотрансферазы (далее – АсАТ) около 3-х верхних границ норм (далее – ВГН), а также повышение фракции гамма-глобулинов более 2-х ВГН. Другие показатели печеночных индикаторных тестов, включая маркеры холестаза, не превышали значений нормы. Тестирование на маркеры вирусных гепатитов отрицательное. Индекс массы тела (далее – ИМТ) незначительно отклонен от нормы (ИМТ = 26 кг/м²). Ультразвуковое исследование органов брюшной полости выявило незначительную гепатомегалию и диффузные изменения печени. Злоупотребление алкоголем и систематический прием лекарственных препаратов отрицает. Пациентка направлена в гепатологическое отделение стационара с предварительным диагнозом: хронический гепатит неуточненной этиологии.

Инструкция: Выберите правильный ответ.

1. На основании представленных данных наиболее вероятным представляется диагноз:

А. Неалкогольный стеатогепатит

Б. Болезнь Вильсона

В. Наследственный гемахроматоз

Г. Аутоиммунный гепатит

Д. Первичный склерозирующий холангит

Ответ: Г

2. Для серологического подтверждения диагноза у данной пациентки потребуется выявление сывороточных маркеров/аутоантител:

А. Антимитохондриальные (далее – АМА-II)

Б. К эндомиоциуму (далее – ЕМА)

В. Антиядерные (далее – АНА) и к гладкой мускулатуре (далее – SMA)

Г. α 1-антитрипсин

Д. Иммуноглобулин А (далее – IgA)

Ответ: В

3. Наличие у данной пациентки ряда заболеваний (сахарный диабет, артериальная гипертензия), а также постменопаузального периода является относительным противопоказанием к назначению патогенетической терапии:

А. Азатиоприном

Б. Преднизолоном

В. Урсодезоксихолиевой кислотой

Г. Циклофосфамидом

Д. Такролимусом

Ответ: Б

Инструкция: Выбрать один правильный ответ

3. Основным методом лабораторной диагностики ботулизма является:

А. Выделение возбудителя от больного

Б. Реакция нейтрализации токсина на животных

В. Реакция связывания комплемента

Г. Иммуноферментный анализ

Д. ПЦР-диагностика

Ответ: Б

4. Источником инфекции при ротавирусном гастроэнтерите у людей является:

А. Крупный рогатый скот

Б. Мышевидные грызуны

В. Человек

Г. Птицы

Д. Рыбы

Ответ: В

5. К селективным сорбентам относятся:

А. Полифепам

Б. Энтеродез

В. Смекта

Г. Энтеросгель

Д. Пекта

Ответ: Г

Инструкция. Выбрать правильный ответ по схеме

- А. Правильные ответы 1, 2 и 3
 Б. Правильные ответы 1 и 3
 В. Правильные ответы 2 и 4
 Г. Правильный ответ 4
 Д. Правильные ответы 1, 2, 3, 4

6. Наиболее частые причины острой печеночной недостаточности у беременных в 3-м триместре беременности:

1. Острая жировая печень беременных (синдром Шихана)
2. Вирусный гепатит Е
3. Внутрипеченочный холестаз беременных
4. Вирусный гепатит В

Ответ: А

7. Основные клинические разновидности поражения кожи при герпетической инфекции:

1. Везикулярный дерматит
2. Язвенно - некротическая форма
3. Зостериподобная форма
4. Герпетевидная экзема Капоши

Ответ: А

8. Ранними клиническими проявлениями сыпного тифа являются:

1. Лихорадка и прогрессивно нарастающие симптомы интоксикации
2. Постоянная головная боль
3. Ремитирующая или постоянно высокая температура тела, с явлениями бессоницы
4. Гиперемия и одутловатость лица, симптом Киари-Авцена, симптом Розенберга

Ответ: Д

Инструкция. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем

9.

7. Препарат первого выбора:		Заболевание:	
А.	Макролид	1.	Кампилобактериоз
Б.	Цефалоспорин III поколения	2.	Ботулизм
В.	Левомецетин	3.	Брюшном тиф
Г.	Ципрофлоксацин	4.	Иерсиниоз
Д.	Мебендазол	5.	Амебиаз

Ответ: А-1 Б-2 В-3 Г-4 Д-5

10.

1. Заболевание:	Характер сыпи
А. Корь	1. Пятнистая
Б. Краснуха	2. Папулезная
В. Инфекционный мононуклеоз	3. Пятнисто-папулезная
Г. Скарлатина	4. Эритематозная

Д. Ветряная оспа	5. Геморрагическая 6. Везикулезная 7. Пустулезная
------------------	---

Ответ: А-1,3,4 Б-1,2 В-1,5,6 Г-1,4,5 Д-1,5,6,7

Инструкция: Установите правильную последовательность действий. Ответы внесите в таблицу в избранной последовательности.

11. Последовательность действий при оказании помощи больному со столбняком:

- А. Хирургическая обработка раны
- Б. Введение противостолбнячного иммуноглобулина
- В. Введение противостолбнячной сыворотки
- Г. Введение миорелаксантов и противосудорожных средств
- Д. Катетеризация центральной вены

Ответ: Д-1 Б-2 В-3 Г-4 А-5

Ситуационная задача.

12. Мужчина 34 лет, в течение последних 2 дней предъявляет жалобы на: повышение температуры до 37,5°C, периодически возникающую боль в около-пупочной и поясничной областях, частый жидкий стул. В течение последних 5 лет страдает хроническим панкреатитом. Три дня назад приехал с летней дачи. В доме есть следы мелких грызунов. Лечился активированным углем и парацетамолом без эффекта. При осмотре выявлена 2-я степень дегидратации, болезненность в правой подвздошной области. Злоупотребление алкоголем и систематический прием лекарственных препаратов отрицает. Пациент направлен в больницу в отделение кишечных инфекций с предварительным диагнозом: пищевая токсикоинфекция.

Инструкция: Выберите правильный ответ.

1. На основании представленных данных наиболее вероятным представляется диагноз:

- А. Пищевая токсико-инфекция
- Б. Сальмонеллез
- В. Дизентерия
- Г. Иерсиниоз
- Д. Обострение хронического панкреатита

Ответ: Г

2. Для лабораторной диагностики заболевания следует провести:

- 1. Посев кала на кишечную группу
- 2. Посев мочи
- 3. Кровь на антитела к иерсиниям и псевдотуберкулезу
- 4. Кровь на антитела к шигеллам

Ответ: А

3. В качестве этиотропной терапии следует назначить:

1. Ампициллин
2. Гентамицин
3. Цефазолин
4. Ципрофлоксацин

Ответ: Г

Ситуационная задача.

13. В приемный покой больницы поступает беременная женщина 24 лет, срок беременности 12-14 недель, повышение температуры тела до 39,8 градусов С°, имеются признаки дыхательной недостаточности. Основные жалобы предъявляет на интенсивную головную боль, преимущественно в области надбровных дуг, в лобной части головы, однократную рвоту, чувство першения в горле; больна в течение 2-х суток. При объективном осмотре: бледность кожных покровов, одышка до 24 в мин, артериальное давление (далее – АД) 80/60 мм.рт.ст., яркая гиперемия задней стенки глотки. Эпидемиологическая ситуация: в городе вспышка гриппа.

Инструкция: Выберите правильный ответ.

1. На основании данных наиболее вероятным представляется диагноз:

- А. Грипп тяжелая форма
- Б. Менингит
- В. Внебольничная пневмония
- Г. Легионеллез
- Д. Респираторно-синтициальная инфекция

Ответ: А

2. Каковы действия по уточнению предварительного диагноза в условиях данной эпидемиологической ситуации:

- А. Лабораторная диагностика для подтверждения диагноза гриппа (РНИФ, ПЦР, ИФА)
- Б. Посев секрета дыхательных путей на вирусы гриппа, бактерии, стафилококки, пневмококки, менингококки
- В. Определение антигена легионелл в моче
- Г. Рентгенограмма легких
- Д. Компьютерная томография легких

Ответ: Г

3. Наличие у данной пациентки двусторонней сегментированной инфильтрации в легких в виде очагов затемнения округлой и неправильной формы, выявленных на рентгенограмме, а также тяжесть состояния требуют лечения в отделении реанимации и интенсивной терапии и назначении этиотропной терапии гриппа лекарственными препаратами:

- А. Осельтамивир
- Б. Тамифлю + интерферон гамма
- В. Ингарон + арбидол
- Г. Арбидол + ремантадин
- Д. Занамивир

Ответ: Б

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации: экзамен.

Тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Клинико-биохимические критерии печеночно-клеточной недостаточности.
2. Сравнительная характеристика стратегий лечения аналогами нуклеозидов/нуклеотидов и препаратами интерферонового ряда у пациентов с хроническим вирусным гепатитом В.
3. Основные стратегии профилактики вирусного гепатита В; сравнительная оценка их преимуществ и ограничений.
4. Этиотропная терапия хронического вирусного гепатита С; показания и противопоказания.
5. Сравнительная характеристика патогенеза шока при инфекциях, вызванных грамм положительными и грамм отрицательными возбудителями.
6. Основные методы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции.
7. Приведите примеры схем комбинированной антиретровирусной терапии при ВИЧ-инфекции.
8. Возможные поствакцинальные поражения нервной системы.
9. Ведущие клинические синдромы острых нейроинфекций.
10. Особенности клинического течения малярии в зависимости от вида возбудителя.
11. Основные клинические формы листериоза и особенности течения болезни у беременных.
12. Классификация клинических форм бруцеллеза.
13. Варианты особо опасных геморрагических лихорадок и их сравнительная характеристика.
14. Принципы первичной регидратации и коррекции водно-электролитного баланса у больных с холерой.
15. Особенности течения хронических вирусных микст гепатитов (В, С, Д и других), в том числе хронических гепатитов неустановленной этиологии.
16. Профилактика ВГВ у новорожденных, рожденных от инфицированных матерей.
17. Клинико-эпидемиологические и лабораторные подходы к диагностике ОРВИ.
18. Клинические маркеры бактериальной суперинфекции при гриппе.
19. Лабораторные методы оценки иммунной системы.
20. Спектр врожденных аномалий при синдроме врожденной краснухе.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-инфекциониста:

1. Выполните до и после- тестовое консультирование пациента с подозрением на ВИЧ-инфекцию.
2. Опишите методику приготовления мазка и толстой капли крови при малярии.
3. Опишите методику подготовки и проведения ректороманоскопии.
4. Дайте характеристику алгоритма лечения гастроинтестинальной формы сальмонеллеза.
5. Назовите меры профилактики бешенства.

6. Объясните причины неэффективности вакцинопрофилактики при вирусном гепатите В.
7. Сравните исходы и прогноз острой печеночной недостаточности у пациента в зависимости от этиологического фактора.
8. Объясните необходимость проведения симультанной профилактики вирусного гепатита В у новорожденного, рожденного от инфицированной вирусом гепатита В матери.
9. Опишите методику проведения люмбальной пункции.
10. Назовите наиболее распространенные лабораторные методы диагностики гриппа.
11. Какие антибактериальные средства предпочтительны в качестве этиотропной терапии при менингококковом менингите?
12. Какие противовирусные препараты наиболее эффективны для лечения манифестной цитомегаловирусной инфекции у ВИЧ-инфицированных лиц и у пациентов отделений трансплантологии?
13. Охарактеризуйте параклинические методы диагностики вирусных гепатитов.
14. Перечислите клинико-лабораторные критерии сепсиса.
15. Перечислите лабораторные маркеры аутоиммунного гепатита.

Примеры контрольно-оценочных материалов

Ситуационная задача.

1. В стационар доставлен пациент 45 лет с жалобами на повышение температуры тела до 39°C, общую слабость, озноб, головную боль, боль в правой нижней конечности в области голени, ее отечность, чувство жара; 4 день от начала заболевания. Из анамнеза: 10 дней назад в области пальцев правой нижней конечности отмечал нарушение целостности кожных покровов и потертость. Ранее рожей не болел. Локальный статус: в области правой голени эритема, отечность, болезненность и гипертермия. Эритема с четкими неровными границами. Не выраженное увеличение паховых лимфатических узлов справа.

Инструкция: Выберите правильный ответ

1.1. На основании анамнеза и клинического осмотра наиболее вероятным представляется диагноз:

- А. Флегмона
- Б. Тромбофлебит
- В. Эризипеллоид
- Г. Экзематозный дерматит
- Д. Рожа, эритематозная форма, первичная

Ответ: Д

1.2. Для серологического подтверждения диагноза потребуются следующие исследования:

- А. Иммуноферментный анализ
- Б. Полимеразная цепная реакция
- В. Бактериологические исследования
- Г. Коагулограмма
- Д. Биопсия лимфатических узлов

Ответ: А

1.3. В качестве этиотропной терапии препаратом выбора являются:

- А. Антибиотики группы пенициллинов
- Б. Антибиотики группы карбапенемов
- В. Антибиотики группы тетрациклинов
- Г. Антибиотики группы цефалоспоринов
- Д. Антибиотики группы аминогликозидов

Ответ: А

Ситуационная задача.

2. Женщина 57 лет в течение последних 6-и месяцев предъявляет жалобы на: повышенную утомляемость, периодически возникающее чувство тяжести и дискомфорта в правом подреберье. В течение 1,5 лет страдает сахарным диабетом; получает «сахароснижающую» терапию. В анамнезе гипертоническая болезнь. При обследовании в поликлинике выявлено повышение активности показателей аланинаминотрансферазы (далее – АлАТ) и аспартатаминотрансферазы (далее – АсАТ) около 3-х верхних границ норм (далее – ВГН), а также повышение фракции гамма-глобулинов более 2-х ВГН. Другие показатели печеночных индикаторных тестов, включая маркеры холестаза, не превышали значений нормы. Тестирование на маркеры вирусных гепатитов отрицательное. Индекс массы тела (далее – ИМТ) незначительно отклонен от нормы (ИМТ = 26 кг/м²). Ультразвуковое исследование органов брюшной полости выявило незначительную гепатомегалию и диффузные изменения печени. Злоупотребление алкоголем и систематический прием лекарственных препаратов отрицает. Пациентка направлена в гепатологическое отделение стационара с предварительным диагнозом: хронический гепатит неуточненной этиологии.

Инструкция: Выберите правильный ответ.

2.1. На основании представленных данных наиболее вероятным представляется диагноз:

- А. Неалкогольный стеатогепатит
- Б. Болезнь Вильсона
- В. Наследственный гемахроматоз
- Г. Аутоиммунный гепатит
- Д. Первичный склерозирующий холангит

Ответ: Г

2.2. Для серологического подтверждения диагноза у данной пациентки потребуется выявление сывороточных маркеров/аутоантител:

- А. Антимитохондриальные (далее – АМА-II)
- Б. К эндомиозиуму (далее – ЕМА)
- В. Антиядерные (далее – ANA) и к гладкой мускулатуре (далее – SMA)
- Г. α 1-антитрипсин
- Д. Иммуноглобулин А (далее – IgA)

Ответ: В

2.3. Наличие у данной пациентки ряда заболеваний (сахарный диабет, артериальная гипертензия), а также постменопаузального периода является относительным противопоказанием к назначению патогенетической терапии:

- А. Азатиоприном
- Б. Преднизолоном
- В. Урсодезоксихолиевой кислотой
- Г. Циклофосфамидом
- Д. Такролимусом

Ответ: Б

Инструкция: Выбрать один правильный ответ

3. Основным методом лабораторной диагностики ботулизма является:

- А. Выделение возбудителя от больного
- Б. Реакция нейтрализации токсина на животных
- В. Реакция связывания комплемента
- Г. Иммуноферментный анализ
- Д. ПЦР-диагностика

Ответ: Б

4. Источником инфекции при ротавирусном гастроэнтерите у людей является:

- А. Крупный рогатый скот
- Б. Мышевидные грызуны
- В. человек
- Г. Птицы
- Д. Рыбы

Ответ: В

5. К селективным сорбентам относятся:

- А. Полифепам
- Б. Энтеродез
- В. Смекта
- Г. Энтеросгель
- Д. Пекта

Ответ: Г

Инструкция. Выбрать правильный ответ по схеме

- А. Правильные ответы 1, 2 и 3
- Б. Правильные ответы 1 и 3
- В. Правильные ответы 2 и 4
- Г. Правильный ответ 4
- Д. Правильные ответы 1, 2, 3, 4

6. Наиболее частые причины острой печеночной недостаточности у беременных в 3-м триместре беременности:

- 1. Острая жировая печень беременных (синдром Шихана)

2. Вирусный гепатит Е
 3. Внутрипеченочный холестаз беременных
 4. Вирусный гепатит В
- Ответ: А

7. Основные клинические разновидности поражения кожи при герпетической инфекции:
1. Везикулярный дерматит
 2. Язвенно - некротическая форма
 3. Зостериподобная форма
 4. Герпетевидная экзема Капоши
- Ответ: А

8. Ранними клиническими проявлениями сыпного тифа являются:
1. Лихорадка и прогрессивно нарастающие симптомы интоксикации
 2. Постоянная головная боль
 3. Ремитирующая или постоянно высокая температура тела, с явлениями бессонницы
 4. Гиперемия и одутловатость лица, симптом Киари-Авцена, симптом Розенберга
- Ответ: Д

Инструкция. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем

9.

7. Препарат первого выбора:	Заболевание:
Е. Макролид	6. Кампилобактериоз
Ж. Цефалоспорин III поколения	7. Ботулизм
З. Левомецетин	8. Брюшном тиф
И. Ципрофлоксацин	9. Иерсиниоз
К. Мебендазол	10. Амебиаз

Ответ: А-1 Б-2 В-3 Г-4 Д-5

10.

1. Заболевание:	Характер сыпи
А. Корь	1. Пятнистая
Б. Краснуха	2. Папулезная
В. Инфекционный мононуклеоз	3. Пятнисто-папулезная
Г. Скарлатина	4. Эритематозная
Д. Ветряная оспа	5. Геморрагическая
	6. Везикулезная
	7. Пустикулезная

Ответ: А-1,3,4 Б-1,2 В-1,5,6 Г-1,4,5 Д-1,5,6,7

Инструкция: Установите правильную последовательность действий. Ответы внесите в таблицу в избранной последовательности.

11. Последовательность действий при оказании помощи больному со столбняком:

- А. Хирургическая обработка раны
- Б. Введение противостолбнячного иммуноглобулина
- В. Введение противостолбнячной сыворотки
- Г. Введение миорелаксантов и противосудорожных средств
- Д. Катетеризация центральной вены

Ответ: Д-1 Б-2 В-3 Г-4 А-5

Ситуационная задача.

12. В приемный покой больницы поступает беременная женщина 24 лет, срок беременности 12-14 недель, повышение температуры тела до 39,8 градусов С°, имеются признаки дыхательной недостаточности. Основные жалобы предъявляет на интенсивную головную боль, преимущественно в области надбровных дуг, в лобной части головы, однократную рвоту, чувство першения в горле; больна в течение 2-х суток. При объективном осмотре: бледность кожных покровов, одышка до 24 в мин, артериальное давление (далее – АД) 80/60 мм.рт.ст., яркая гиперемия задней стенки глотки. Эпидемиологическая ситуация: в городе вспышка гриппа.

Инструкция: Выберите правильный ответ.

12.1. На основании данных наиболее вероятным представляется диагноз:

- А. Грипп тяжелая форма
- Б. Менингит
- В. Внебольничная пневмония
- Г. Легионеллез
- Д. Респираторно-синтициальная инфекция

Ответ: А

12.2. Каковы действия по уточнению предварительного диагноза в условиях данной эпидемиологической ситуации:

- А. Лабораторная диагностика для подтверждения диагноза гриппа (РНИФ, ПЦР, ИФА)
- Б. Посев секрета дыхательных путей на вирусы гриппа, бактерии, стафилококки, пневмококки, менингококк
- В. Определение антигена легионелл в моче
- Г. Рентгенограмма легких
- Д. Компьютерная томография легких

Ответ: Г

Литература к рабочим программам учебных модулей:

Основная:

1. Инфекционные болезни. Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Электронный ресурс. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432655.html>

2. Атлас инфекционных болезней. Под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова, В.В. Никифорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Электронный ресурс. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html>

3. Эмонд Р.Т.Д., Уэлсби Ф.Д., Роуланд Х.А.К. Атлас инфекционных болезней. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. – Электронный ресурс. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2367.html>

4. Медицинская паразитология и паразитарные болезни. Под ред. Ходжаян А.Б., Козлова С.С., Голубевой М.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Электронный ресурс. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html>

5. Бронштейн А.М. Тропические болезни и медицина болезней путешественников. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 582 с. – Электронный ресурс. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427309.html>

6. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у детей. Клинические рекомендации. Утверждены Союзом педиатров России, 2016, Электронный ресурс. – Режим доступа: <https://medi.ru/klinicheskie-rekomendatsii/ostraya-respiratornaya-virusnaya-infektsiya>

7. Острый вирусный гепатит С у детей, 2016, – Межрегиональная общественная организация "Ассоциация врачей инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области" (МОО АВИСПО); – Международная общественная организация "Евро-Азиатское Общество по Инфекционным Болезням", Электронный ресурс. – Режим доступа: <https://sudact.ru/law/klinicheskie-rekomendatsii-ostriy-virusny-gepatit-c-u-klinicheskie-rekomendatsii/>

Дополнительная:

1.Покровский В.В. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439005.html>

2.Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение. Под ред. Н.Д. Ющука. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Электронный ресурс. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html>

3.Рекомендации по диагностике и лечению больных гепатитами В и С. Под ред. В.Т. Ивашкина, Н.Д. Ющука. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Электронный ресурс. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433423.html>

4.Иммуноterapia. Под ред. Хайтова Р.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html>

5.Бегайдарова Р.Х. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Электронный ресурс. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html>

6.[Шамшева О.В.](#) Клиническая вакцинология // [Шамшева О.В.](#), [Медуницын Н.В.](#), Учайкин В.Ф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 576 с. – Электронный ресурс. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html>

7.Андреев В.А., Зачиняева А.В., Москалев А.В., Сбойчаков В.Б. Медицинская микология. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – Электронный ресурс. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408285.html>

Интернет- ресурсы:

- База данных систематических обзоров и метаанализов в области здравоохранения Cocharane registry of randomized controlled trials. <http://www.thecochranelibrary.com>]

- Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. <http://www.pubmed.gov>
- Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Embase <http://www.embase.com>
- Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru. <http://www.medline.ru>
- Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru. <http://www.medlinks.ru>
- Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. <http://www.who.int/ru/index.html>
- Приложение "Рубрикатор КР" Министерства здравоохранения Российской Федерации - https://minzdrav.gov.ru/smartphone_apps_rubrikator_kr

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Реализация программы проводится профессорско-преподавательским составом кафедр инфекционных болезней и детских инфекционных болезней.

14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	69 и менее	2

14.3 Критерии оценки ответа обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет