

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по реализации  
национальных проектов и  
развитию регионального  
здравоохранения

А.В.Соловьева



«26» февраля 2024г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«Инфекционные болезни»  
(144 часа)**

**Тверь  
2024**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации  
**«Инфекционные болезни»:**

рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию (протокол от «25» января 2024 г. № 5);

– рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол от «26» февраля 2024 г. №6)

– согласована проректором по реализации национальных проектов и развитию регионального здравоохранения «26» февраля 2024 г.

## **1. Пояснительная записка**

Программа повышения квалификации «Инфекционные болезни» разработана на основе профессионального стандарта «02.024 Врач-инфекционист», утверждённого приказом Минтруда России от 14 марта 2018 № 135 н, с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности «31.08.35 Инфекционные болезни», утверждённого приказом Минобрнауки России от 30 июня 2021 г. № 562 квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения, указанных в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утверждённом приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541 н.

## 2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

### 2.1. Цель и задачи реализации программы:

совершенствование и формирование новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-инфекциониста.

Задачи программы:

1. Сформировать знания, необходимые для диагностики у пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
2. Сформировать умения, необходимые для диагностики у пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
3. Сформировать навыки, необходимые для диагностики у пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
4. Обеспечить возможность приобретения практического опыта в сфере диагностики инфекционных заболеваний с целью улучшения доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи населению.

### 2.2. Планируемые результаты обучения по программе

2.2.1. В результате успешного освоения программы повышения квалификации обучающийся должен приобрести новые и развить имеющиеся компетенции:

A/01.8 A/08.8	<b>ПК-5.</b> Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространение заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития	<i>Знать:</i>  Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения  Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни»  Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)  Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи при инфекционных заболеваниях, стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила  Номенклатуру медицинских услуг, относящихся к сфере инфекционных болезней
------------------	---	--

		<p>Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) патологическими состояниями</p> <p>Этиологию, эпидемиологию и патогенез инфекционных заболеваний</p> <p>Современные классификации, клиническая симптоматика инфекционных заболеваний</p> <p>Методы диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>Международную классификацию заболеваний</p> <p>Симптомы, особенности течения и возможные осложнения у пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Клинические проявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Принципы асептики и антисептики</p> <p>Условия выписки больных с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и санитарно-эпидемиологическими правилами</p> <p><i>Уметь:</i></p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов</p>
--	--	--

(их законных представителей) 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

Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями

Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями

Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей

Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

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

Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

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

		<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><i>Владеть навыками:</i></p> <p>Сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлением 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</p> <p>Обоснованием и постановкой диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Обеспечением безопасности диагностических мероприятий для пациентов и медицинских работников</p>
--	--	---

<p><b>A/02.8</b> <b>A/08.8</b></p>	<p><b>ПК-6 – Готовность</b> к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями</p>	<p><i>Знать:</i></p> <p>Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни»</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях</p> <p>Стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях</p> <p>Методы лечения пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Методы немедикаментозного лечения инфекционных заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Лечебное питание пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Лечебное питание пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Методы асептики и антисептики</p> <p>Методику выполнения спинномозговой пункции</p> <p>Методы обеспечения приверженности к лечению пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов оказания медицинской помощи.</p>
--	---	--

*Уметь:*

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) помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.

Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями

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

Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями

Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения

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

*Владеть навыками:*

Разработкой плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Навыками 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

Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями

Навыками 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

Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями

Навыками 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

Профилактикой или лечением 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

Навыками интеграции рекомендаций по терапии, назначенной врачами-специалистами

Оценкой приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями

Навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями

<p>A/05.8</p>	<p><b>ПК – 9. Готовность</b> к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p><i>Знать:</i>          Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями          Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни»          Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила          Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями          Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи          Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями          Основные принципы профилактического осмотра          Особенности специфической профилактики инфекционных заболеваний          Основы вакцинопрофилактики инфекционных болезней          Национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям          Медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению          Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования          Формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала</p> <p><i>Уметь:</i>          Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний          Организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению,          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</p>
---------------	---	---

		<p>Разрабатывать и выполнять программы борьбы с инфекционными болезнями</p> <p>Организовывать работы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p> <p>Проводить разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний</p> <p>Проводить диспансерное наблюдение за пациентами при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Производить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни</p> <p>Оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ</p> <p><i>Владеть навыками:</i></p> <p>Навыками профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организацией и проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина)</p> <p>Навыками 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</p> <p>Организацией работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни», в условиях чрезвычайной ситуации</p> <p>Разработкой и выполнением программ борьбы с инфекционными болезнями</p>
--	--	---

		<p>Навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими инфекционные заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями</p> <p>Навыками разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Навыками пропагандой здорового образа жизни, профилактика инфекционных заболеваний</p> <p>Формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ</p> <p>Организацией санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания, информированием населения о современных средствах профилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Оценкой эффективности профилактической работы с населением и пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Профилактикой инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</p>
--	--	---

2.2.2. Сопоставление результатов обучения по программе повышения квалификации с описанием квалификации в профессиональном стандарте по специальности «Врач-инфекционист» приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 135н (или квалификационными требованиями, указанными в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям - приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»).

<b>Профессиональный стандарт специалиста</b>	<b>Результаты обучения</b>
<p><b>Обобщенные трудовые функции (ОТФ) или трудовые функции (ТФ) (должностные обязанности)</b></p> <p><b>ОТФ</b></p> <p><b>А</b> Оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p><b>ТФ</b></p> <p><b>А/01.8</b> Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза</p>	<p><b>Виды профессиональной деятельности</b></p> <p><i>диагностическая</i></p>

<p><b>A/02.8</b> Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p> <p><b>A/05.8</b> Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактики инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p><b>A08.8</b> Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p><i>диагностическая, лечебная</i></p> <p><i>профилактическая</i></p> <p><i>диагностическая, лечебная</i></p>
<p><b>Трудовые функции (ТФ) или трудовые действия (ТД) (должностные обязанности)</b></p> <p><b>ТФ A/01.8</b> – Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза</p> <p><b>ТД</b> - Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания или состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей с инфекционными заболеваниями или состояниями</p> <p><b>ТД</b> – Физикальное исследование пациентов инфекционными заболеваниями или состояниями</p> <p><b>ТД</b> – Обоснование и постановка диагноза с учётом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p><b>ТД</b> - Направление пациентов с инфекционными заболеваниями или состояниями на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи,</p>	<p><b>Профессиональные компетенции (ПК)</b></p> <p><b>ПК-5</b></p> <p><b>ПК-5.</b> Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространение заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития</p> <p><b>ПК-5.</b> Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространение заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития</p> <p><b>ПК-5.</b> Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространение заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития</p> <p><b>ПК-5.</b> Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространение заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития</p>

<p>с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>ТФ А/02.8</b> – Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p> <p><b>ТД</b> – разработка плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими поведками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>ТД</b> – назначение лекарственных препаратов пациентам с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими поведками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>ТД</b> – оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями</p> <p><b>ТФ А/05.8</b> – Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещения населения</p> <p><b>ТД</b> – Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий</p> <p><b>ТД</b> – Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного заболевания</p> <p><b>ТД</b> – проведение диспансерного наблюдения за пациентами перенесшими инфекционное заболевание</p>	<p><b>ПК-6.</b> Готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями</p> <p><b>ПК-6</b> готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p><b>ПК-6</b> готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p><b>ПК-6</b> готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p><b>ПК-9</b> Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p><b>ПК-9</b> Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p><b>ПК-9</b> Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>
--	---

<p><b>ТФ А/08.8 - Оказание медицинской помощи в экстренной форме</b>  <b>ТД - Оценка состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</b>  <b>ТД – Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</b>  <b>ТД - Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)</b>  <b>ТД - Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</b></p>	<p><b>ПК-5, ПК-6</b>  <b>ПК-5</b> Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ  <b>ПК-5</b> Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ    <b>ПК-6</b> Готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями    <b>ПК-6</b> Готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями</p>
--	--

### **2.3. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе**

По программе повышения квалификации «Инфекционные болезни»: высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»; интернатура или/и ординатура по специальности «Инфекционные болезни».

### **2.4. Трудоемкость обучения по программе**

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 академических часа, включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной (самостоятельной) работы обучающегося.

### **2.5. Формы обучения по программе**

Форма обучения – очная.

Освоение программы повышения квалификации обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы.

При реализации программы не используются дистанционные образовательные технологии. При реализации программы повышения квалификации стажировка на рабочем месте не используется.

### **2.6. Режим занятий по программе**

Учебная нагрузка при реализации программы повышения квалификации вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере 6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Аудиторные занятия (в академических часах)				Промежуточная аттестация(форма)
	Всего	Лекции	Практические (клинико-практические, семинары)	Формируемые компетенции	
<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
Модуль 1. Кишечные инфекции	44	13	31	ПК -5,6,9	
<b>Рубежный контроль по модулю.</b>	2		2		Задания в тестовой форме, практические навыки, контрольные вопросы для собеседования по модулю 1. Зачтено, не зачтено.
<b>Итого по модулю 1</b>	<b>36</b>	<b>8</b>	<b>26 +2 (контроль)</b>		
Модуль 2. Воздушно-капельные инфекции	34	8	26	ПК -5,6,9	
<b>Рубежный контроль по модулю</b>	2		2		Задания в тестовой форме, практические навыки, контрольные вопросы для собеседования по модулю 2. Зачтено, не зачтено

<b>Итого по модулю 2</b>	<b>36</b>	<b>8</b>	<b>26 +2 (контроль)</b>		
Модуль 3. Карантинные инфекции. Инфекции с различными механизмами передачи.	34	10	24	ПК -5,6,9	
<b>Рубежный контроль по модулю</b>	2		2		Задания в тестовой форме, практические навыки, контрольные вопросы для собеседования по модулю 3. Зачтено, не зачтено
<b>Итого по модулю 3</b>	<b>36</b>	<b>10</b>	<b>24 +2 (контроль)</b>		
Модуль 4. Интенсивная терапия в клинике инфекционных болезней	10	2	8	ПК -5,6,9	
<b>Рубежный контроль по модулю</b>	2		2		Задания в тестовой форме, практические навыки, контрольные вопросы для собеседования по модулю 4. Зачтено, не зачтено
<b>Итого по модулю 4</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>8+2 (контроль)</b>		
Модуль 5. Симуляционный курс.	6	-	6		
<b>Итого по модулям 5-6</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>13</b>		
<b>ИТОГО</b>	<b>138</b>	<b>33</b>	<b>105</b>		
<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>Итоговая аттестация в форме трёхэтапного экзамена</b>			
<b>Всего часов</b>	<b>144 (138+6 часов итоговой аттестации)</b>	1 этап – письменное тестирование; 2 этап – проверка освоения практических навыков; 3 этап – собеседование по ситуационным задачам			

### 3.2. Календарный учебный план.

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции – Л, практические – П, семинары – С, промежуточная – ПА и итоговая аттестация – ИА)
1.	Модуль 1. Кишечные инфекции	8	Л, С, ПА
2.	Модуль 2. Воздушно-капельные инфекции	6	Л, С, ПА
3.	Модуль 3. Карантинные инфекции	6	С, П, ПА
4.	Модуль 4. Интенсивная терапия в клинике инфекционных болезней	2	Л, С, П, ПА
5.	Модуль 6. Симуляционный курс	1	П, ПА
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>1</b>	<b>ИА</b>
	<b>Итого:</b>	<b>24</b>	

### 3.3. Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) с учебно-тематическим планом

#### Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

##### **Модуль 1. Кишечные инфекции**

1.1. Брюшной тиф и паратифы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика. Дизентерия.

1.2. Сальмонеллезы.

1.3. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний у больных с рвотой, поносом и болями в животе. Амебиаз.

##### **Модуль 2. Воздушно-капельные инфекции.**

2.1. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции

2.2. Дифтерия.

2.3. Менингококковая инфекция

##### **Модуль 3. Карантинные инфекции**

3.1. Холера.

3.2. Чума.

3.3. Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты

##### **Модуль 4. Интенсивная терапия в клинике инфекционных болезней**

4.1. Инфекционно-токсический (эндотоксиновый) шок

4.2. Геморрагический синдром

4.3. Синдром острой почечной недостаточности

**Модуль 5. Симуляционный курс. Решение ситуационных задач**

6.1. Острая дизентерия

Грипп

Менингококковая инфекция.

Острый вирусный гепатит А

Острый вирусный гепатит А

Чума

Амебиаз

Острая дизентерия

Холера

Сальмонеллёз

Брюшной тиф

**Учебно-тематический план (в академических часах)**

Номера модулей, тем, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия		Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Самостоятельная работа	Всего часов	Формируемые компетенции (коды компетенций)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия						
<b>Модуль 1</b>								
<b>1.</b>	<b>13</b>	<b>33</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>48</b>	<b>ПК-5, ПК-6, ПК-9</b>	<b>ЛВ, КС, РД</b>	<b>Т</b>
1.1.	9	15	-	-	24	ПК-5, ПК-6, ПК-9	ЛВ, РД, КС	Т
1.2.	2	8	-	-	10	ПК-5, ПК-6, ПК-9	ЛВ, РД, КС	Т
1.3.	2	10	2	-	14	ПК-5, ПК-6, ПК-9	ЛВ, КС	Т
<b>Модуль 2</b>								
<b>2.</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>36</b>	<b>ПК-5, ПК-6, ПК-9</b>	<b>Л, ПЛ, КС</b>	<b>Т</b>
2.1.	4	8	-	-	12	ПК-5, ПК-6, ПК-9	ПЛ, КС	Т
2.2.	2	8	-	-	10	ПК-5, ПК-6, ПК-9	Л, КС	Т
2.3.	2	10	2	-	14	ПК-5, ПК-6, ПК-9	ЛВ, КС	Т
<b>Модуль 3</b>								
<b>3.</b>	<b>10</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>36</b>	<b>ПК-5, ПК-6, ПК-9</b>	<b>ЛВ, КС</b>	<b>Т</b>
3.1.	4	8	-	-	12	ПК-5, ПК-6, ПК-9	ЛВ, КС	Т
3.2.	4	8	-	-	12	ПК-5, ПК-6, ПК-9	ЛВ, КС	Т
3.3.	2	8	2	-	12	ПК-5, ПК-6, ПК-9	ЛВ, КС	Т
<b>Модуль 4</b>								
<b>4.</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>12</b>	<b>ПК-5, ПК-6, ПК-9</b>	<b>ЛВ, КС, РД</b>	<b>Т</b>
4.1.	1	2	-	-	3	ПК-5, ПК-6, ПК-9	ЛВ, РД	Т
4.2.	1	2	-	-	3	ПК-5, ПК-6, ПК-9	ЛВ, КС	Т
4.3.	-	4	2	-	6	ПК-5, ПК-6, ПК-9	ЛВ, КС	Т

Модуль 5 «Симуляционный курс»							
5.	-	6	-	-	6	ПК-5; ПК-6	Тр, КС, ИА
6.1.	-	6	-	-	6	ПК-5; ПК-6	Тр Т
Итоговая аттестация			6	-	6	ПК-9; ПК-5; ПК-6;	
<b>И Т О Г О:</b>	<b>33</b>	<b>97</b>	<b>14</b>	<b>-</b>	<b>144</b>	<b>ПК-9; ПК-5; ПК-6;</b>	

**\*\*Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа (УИР), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ)

**\*\*\*Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

##### 4.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Кабинет 026 по адресу Тверь, ул. Советская, д.4	Учебные столы, стулья, учебные доски, 1 компьютер, экран, мультимедийный проектор, набор учебных видеофильмов, комплект компьютерных презентаций, наборы тестовых заданий и ситуационных задач
2.	Кабинет 213 по адресу Тверь, ул. Советская, д.4	Учебные столы, стулья, учебные доски, 1 компьютер, смарт TV, набор учебных видеофильмов, комплект компьютерных презентаций, наборы тестовых заданий и ситуационных задач
3.	Кабинет № 513 "Защита населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени", ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Гражданские средства защиты органов дыхания</li> <li>• Учебные видеофильмы по тематике занятий</li> <li>• Стенд: Способы защиты населения</li> <li>• Стенд: Способы оповещения населения</li> <li>• Стенд: Коллективные средства защиты населения</li> <li>• Стенд: Работа фильтро-вентиляционной установки</li> <li>• Стенд: Современная классификация средств защиты органов дыхания</li> <li>• Стенд: Подбор размера противогаза</li> <li>• Стенд: Современная классификация средств защиты кожных покровов"</li> <li>• Стенд: Эвакуация ТГМУ в загородную зону (электрифицированный стенд)</li> <li>• Стенд: Схема йодной профилактики при аварии на АЭС</li> <li>• Стенд: Аптечка индивидуальная АИ-2</li> </ul>
Помещения для занятий в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России, г. Тверь, ул. Советская, 4 (для отработки правил сердечно-легочной реанимации)		
4.	Учебная комната 20 м <sup>2</sup>	Стол (2), стулья (20), жидкокристаллический телевизор с USB подключением, фантом для отработки правил сердечно-легочной реанимации, тренажер для моделирования люмбальных пункций
5.	Учебная комната 20 м <sup>2</sup>	Стол (2), стулья (20), жидкокристаллический телевизор с USB подключением, Фантомы: - MegaCode Kelly; - VitalSim

*\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы*

## **4.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы**

### **Рекомендуемая литература:**

#### **а) основная литература**

1. Шувалова, Е.П. Инфекционные болезни [Текст] / Е.П.Шувалова. - Москва, 2015. - 727 с.
2. Атлас инфекционных болезней [Текст] / ред. В.И.Лучшев, С.Н.Жаров, В.В.Никифоров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с.

#### **б) дополнительная литература**

1. Общая врачебная практика [Текст]: национальное руководство: В 2-х т. / ред. И.Н. Денисов, О.М., Лесняк. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т.1. – 973 с., т.2. - 888 с.
2. Общая врачебная практика: диагностическое значение лабораторных исследований [Текст]: учебное пособие / Сергей Сергеевич Вялов. – 5-е изд. – Москва: МЕДпресс-информ. 2013. - 171 с.
3. Колоколов, Г.Р. Медицинское право [Текст]: учебное пособие / Г.Р. Колоколов, Н.И. Махонько. - 2-е изд. – Москва: Дашков и К, 2012. - 451 с.

#### **в) электронные образовательные ресурсы:**

1. Интенсивная терапия [электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1744 с.
2. Медицинское право [электронный ресурс]: учебное пособие / Сашко С.Ю, Кочорова Л.В.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 352 с.
3. Клиническая лабораторная диагностика: руководство [электронный ресурс]: руководство. В 2 томах / ред. В.В.Долгов, – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – т.1 - 928 с., т.2. – 808 с.
4. Инфекционные болезни [электронный ресурс]: национальное руководство + CD / ред. Н.Д.Ющук, Ю.Я.Венгеров. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1056 с.

### **Электронные образовательные ресурсы:**

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));  
Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

#### 1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

#### 2. ABBYY FineReader 11.0

#### 3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

#### 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar ([mbasegeotar.ru](http://mbasegeotar.ru))
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

#### **4.3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон " от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"
3. СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" от 28 января 2021 года с изменениями на 25 мая 2022 года (с изменениями на 25 мая 2022 года)
4. Клинические рекомендации "Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у взрослых". - Режим доступа [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/516\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/516_2)
5. Клинические рекомендации "Острый гепатит В у взрослых". - Режим доступа [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/672\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/672_1)
6. Клинические рекомендации "Хронический вирусный гепатит D (ХВГD) у взрослых". -Режим доступа [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/673\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/673_1)
7. Клинические рекомендации "Брюшной тиф (инфекция, вызванная Salmonella Typhi) у взрослых". - Режим доступа <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/343>.
8. Клинические рекомендации "Сальмонеллез у взрослых". - Режим доступа [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/700\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/700_2)
9. Клинические рекомендации "ВИЧ-инфекция у взрослых"<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/899>
10. Клинические рекомендации "Цитомегаловирусная болезнь у взрослых"<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/809>.
11. Клинические рекомендации "Грипп у взрослых»[https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/749\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/749_1)
12. Клинические рекомендации "Острые респираторные вирусные инфекции у взрослых»[https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/724\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/724_1)

## **5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

### **5.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости**

#### **Модуль 1. Кишечные инфекции (ПК-5, ПК-6, ПК-9)**

**Примеры заданий в тестовой форме:**

**Укажите один правильный ответ**

**Тест 1.**

Антропонозом является

- 1) сальмонеллёз,

- 2) шигеллёз,
- 3) иерсиниоз,
- 4) псевдотуберкулёз,
- 5) кампилобактериоз.

### **Тест 2.**

Боли в животе при сальмонеллёзе локализуются

- 1) левая подвздошная область;
- 2) правое подреберье;
- 3) эпи-мезогастральная область;
- 4) левое подреберье,
- 5) надлобковая область.

**Эталоны ответов:** 1. – 2; 2. – 3.

## **Модуль 2. Воздушно-капельные инфекции (ПК-5, ПК-6, ПК-9)**

### **Тест 1.**

Возбудителем дифтерии является

- 1) стафилококк;
- 2) листерия;
- 3) стрептококк;
- 4) коринобактерия токсигенная.

### **Тест 2.**

С распространённой формой дифтерии ротоглотки чаще приходится дифференцировать

- 1) герпетическую ангину;
- 2) ящур;
- 3) ожог слизистой ротоглотки (термический, химический);  
синдром Бехчета

**Эталоны ответов:** 1. – 4; 2. – 3.

## **Модуль 3. Карантинные инфекции (ПК-5, ПК-6, ПК-9)**

### **Тест 1.**

Для холеры характерны:

- 1) тошнота, рвота
- 2) обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, тошноты
- 3) жидкий, зеленый стул, боли вокруг пупка
- 4) водянистый зловонный стул

### **Тест 2.**

Стул при холере:

1. обильный, водянистый, зеленоватого цвета
2. обильный, водянистый, зловонный
3. обильный, водянистый, без запаха и окраски
4. скудный, с примесью крови

**Эталоны ответов:** 1. – 2; 2. – 3.

### **Тест 3.**

Чумной бубон характеризуется:

- 1) четкостью контуров
- 2) отсутствием изменений кожи над лимфатическими узлами
- 3) отсутствие склонности к нагноению
- 4) резкой болезненностью, спаянность с окружающими тканями

#### **Тест 4.**

Переносчиками при чуме являются:

- 1) клещи
- 2) комары
- 3) блохи
- 4) вши

**Эталоны ответов:** 3. – 4; 4. – 4.

#### **Модуль 4. Интенсивная терапия в клинике инфекционных болезней (ПК-5, ПК-6, ПК-9)**

##### **Тест 1.**

Правильная обработка раны от укуса животным:

- 1) наложение жгута
- 2) обильное промывание струей воды с мылом, обработка краев раны йодной настойкой или 70% р-ром спирта, края раны не иссекать и не зашивать в первые 3 дня
- 3) ушивание краев раны
- 4) иссечение краев раны

##### **Тест 2.**

Экстренная вакцинопрофилактика проводится:

- 1) чуме
- 2) сибирской язве
- 3) холере
- 4) иерсиниозе
- 5) столбняке

**Эталоны ответов:** 1. – 2; 4. – 5.

#### **Модуль 5. ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ МОБИЛИЗАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ (ПК-5, ПК-6, ПК-9)**

##### **Примеры заданий в тестовой форме:**

Укажите один или несколько правильных ответов

##### **Тест 1.**

К ОБЪЕКТАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ОТНОСЯТСЯ

1. противорадиационные укрытия
2. убежища
3. специализированные складские помещения для хранения имущества гражданской обороны
4. санитарно-обмывочные пункты
5. станции обеззараживания одежды и транспорта
6. иные объекты, предназначенные для обеспечения проведения мероприятий по гражданской обороне
7. негосударственные аптечные учреждения

##### **Тест 2.**

К ОСНОВНЫМ ПОМЕЩЕНИЯМ ПРОТИВОРАДИАЦИОННОГО УКРЫТИЯ ОТНОСЯТСЯ:

1. помещения для укрываемых людей
2. помещение медицинского поста
3. санузел
4. вентиляционная камера
5. комната для хранения загрязненной верхней одежды

**Эталоны ответов:** 1. – 1, 2, 3, 4, 5, 6; 2. – 1, 2.

##### **Критерии оценки тестового контроля:**

1) «зачтено» – правильных ответов 71-100%;

## **Модуль 6. СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС (ПК-5, ПК-6, ПК-9)**

### **Примеры ситуационных задач:**

**Задача №1.** Больной О., 40 лет, доставлен в госпиталь из очага, где были зарегистрированы случаи заболевания холерой. При поступлении состояние тяжелое, многократная рвота "фонтаном", стул через каждые 20 мин., жидкий, обильный, с большим количеством белых хлопьев слизи, без крови. Температура тела 35,5°C. Кожные покровы бледные, сухие, диффузный цианоз лица, кистей и стоп. Черты лица заострены. Кожная складка не расправляется в течение 15 минут. Склеры тусклые. Язык сухой, обложен белым налетом. Периодически отмечаются судороги верхних и нижних конечностей. Голос осиплый. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД - 36 в мин. Тоны сердца глухие, ритмичные. Пульс слабого наполнения, 110 ударов в мин., АД 80/40 мм рт.ст. Живот втянут, мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Диурез снижен (выделил 100 мл мочи).

**Задание:**

1. Назовите причину и механизм рвоты.
2. Назначьте лечение.
3. Чем обусловлена тяжесть состояния больного?

**Эталон ответа:** активация фермента альфа-аденилациклазы, регидратационная терапия, тяжесть обусловлена степенью дегидратации.

**Задача №2.** Юноша 17 лет жалуется на похудание, обильный жидкий стул 2-3 раза в день более 1 месяца, субфебрильную температуру в течение 3 недель.

**Задание:**

1. Опишите действия дежурного врача.

**Эталон ответа:**

Врач должен собрать анамнез, провести объективное обследование, назначить лабораторное обследование и лечение.

**Задача №3.** Больной Б., 23 лет, поступил в инфекционное отделение по «скорой медицинской помощи» на 2-й день болезни с жалобами на слабость, головокружение, тошноту, многократную рвоту, резкие боли в эпигастральной области, однократно обильный, водянистый стул. Заболел спустя один час после употребления в пищу мясных консервов с истекшим сроком годности.

**Задание:**

1. О какой патологии можно думать?
2. Назначьте обследование.

**Эталон ответа:**

1. Пищевая токсикоинфекция.
2. Анализ промывных вод, рвотных масс на возбудителей пищевых токсикоинфекций.

### **Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

#### **При решении 3-х задач**

**отлично** - ставится, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

**хорошо** - заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание программного материала;  
**удовлетворительно** - заслуживает обучающийся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;  
**неудовлетворительно** - выставляется обучающийся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

## 5.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации

**Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один правильный ответ*

### **Модуль 1. Кишечные инфекции**

#### **Тест 1.**

При обезвоживании 3 степени процент потери массы тела составляет:

- 1) до 10%
- 2) 3%
- 3) 7%-9%
- 4) 4%-6%
- 5) свыше 10%

#### **Тест 2.**

Осложнениями холеры могут быть:

- 1) острая почечная недостаточность, гиповолемический шок
- 2) перфорация язвы кишечника
- 3) кишечное кровотечение
- 4) мезаденит

**Эталоны ответов:** 1.– 3; 2. – 1

### **Модуль 2. Воздушно-капельные инфекции**

#### **Тест 1.**

Наиболее характерные элементы высыпаний на коже при менингококцемии

- 1) сыпь в виде неправильной формы и различных размеров звёздочек, плотная на ощупь и слегка возвышающаяся над кожей;
- 2) розеола-папулёзные высыпания;
- 3) сыпь в виде пузырей с геморрагическим содержимым;
- 4) элементы сходные с узловатой эритемой.

#### **Тест 2.**

Длительность инкубационного периода при гриппе

- 1) от нескольких часов до 3 суток;
- 2) от 3 до 7 суток;
- 3) от 7 до 14 суток;
- 4) не более 12 часов.

**Эталоны ответов:** 1.–1; 2. – 1

### **Модуль 3. Карантинные инфекции**

#### **Тест 1.**

Укажите сочетание симптомов характерное для холеры:

- 1) тошнота, рвота
- 2) обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, тошноты
- 3) жидкий, зеленый стул, боли вокруг пупка
- 4) водянистый зловонный стул

#### **Тест 2.**

Чумной бубон характеризуется:

- 1) четкостью контуров
- 2) отсутствием изменений кожи над лимфатическими узлами
- 3) отсутствие склонности к нагноению
- 4) резкой болезненностью, спаянность с окружающими тканями

**Эталоны ответов:** 1.– 2; 2. – 4

#### **Модуль 4. Интенсивная терапия в клинике инфекционных болезней**

##### **Тест 1.**

При лечении токсической дифтерии используется

- 1) вазелин
- 2) пенициллин
- 3) рибоксин
- 4) антитоксическая сыворотка

##### **Тест 2.**

При гиповолемическом шоке необходима

- 1) лазеротерапия
- 2) антибиотикотерапия
- 3) химиотерапия
- 4) регидратиционная терапия

**Эталоны ответов:** 1.– 4; 2. – 4

#### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

Учащимся даны правильные ответы на задания в тестовой форме:

- 70% и менее правильных ответов - оценка «2»;
- 71-80% правильных ответов – оценка «3»;
- 81-90% правильных ответов – оценка «4»;
- 91-100% правильных ответов– оценка «5».

#### **Примеры ситуационных задач:**

##### **Ситуационная задача 1**

Больной О., 40 лет, доставлен в госпиталь из очага, где были зарегистрированы случаи заболевания холерой.

При поступлении состояние тяжелое, многократная рвота "фонтаном", стул через каждые 20 мин., жидкий, обильный, с большим количеством белых хлопьев слизи, без крови. Температура тела 35,5°C. Кожные покровы бледные, сухие, диффузный цианоз лица, кистей и стоп. Черты лица заострены. Кожная складка не расправляется в течение 15 минут. Склеры тусклые. Язык сухой, обложен белым налетом. Периодически отмечаются судороги верхних и нижних конечностей. Голос осиплый. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД - 36 в мин. Тоны сердца глухие, ритмичные. Пульс слабого наполнения, 110 ударов в мин., АД 80/40 мм рт.ст. Живот втянут, мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Диурез снижен (выделил 100 мл мочи).

Вопросы к задаче:

1. Какова причина и механизм рвоты?
2. Чем обусловлена тяжесть состояния больного?

**Эталон ответа:** активация фермента альфа-аденилациклазы, регидратиционная терапия, тяжесть обусловлена степенью дегидратации.

#### **Типовая задача 2**

Юноша 17 лет жалуется на похудание, обильный жидкий стул 2-3 раза в день более 1 месяца, субфебрильную температуру в течение 3 недель.

Вопросы к задаче:

1. Каковы действия дежурного врача?

**Эталон ответа:**

Врач должен собрать анамнез, провести объективное обследование, назначить лабораторное обследование и лечение.

### **Типовая задача 3**

Больной Б., 23 лет, поступил в инфекционное отделение по «скорой медицинской помощи» на 2-й день болезни с жалобами на слабость, головокружение, тошноту, многократную рвоту, резкие боли в эпигастральной области, однократно обильный, водянистый стул. Заболел спустя один час после употребления в пищу мясных консервов с истекшим сроком годности.

Задание:

1. О какой патологии можно думать?
2. Какое будет обследование?

**Эталон ответа:**

1. Пищевая токсикоинфекция.
2. Анализ промывных вод, рвотных масс на возбудителей пищевых токсикоинфекций.

### **Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

- оценка **«отлично»** ставится обучающемуся, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

- оценки **«хорошо»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание программного материала;

- оценки **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

## **Модуль 5. ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ МОБИЛИЗАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ**

### **Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один правильный ответ*

#### **Тест 1.**

Основные способы защиты населения от оружия массового поражения

1. использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинской
2. эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение, укрытие населения в убежищах
3. оповещение населения об угрозе нападения, укрытие в защитных сооружениях, использование противогазов
4. рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях, использование средств индивидуальной защиты
5. оповещение населения об угрозе нападения противника, использование защитных сооружений, рассредоточение и эвакуация населения.

## Тест 2.

Наиболее эффективный способ защиты от внешнего гамма-излучения радиоактивных выпадений

1. укрытие в защитных сооружениях
2. своевременная эвакуация;
3. медикаментозная профилактика лучевых поражений.

Эталоны ответов: 1. – 1, 2. – 2.

## Модуль 6. СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС

### Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Какие черты инфекционных заболеваний отличают их от другой патологии?
2. Какие классификации инфекционных болезней Вы знаете?
3. Какие лабораторные методы существуют для подтверждения диагноза инфекционного заболевания?
4. Укажите осложнения при токсической дифтерии ротоглотки?
5. Как ввести противодифтерийную сыворотку?
6. Какая будет клиника инфекционно-токсического шока II степени при менингококцемии?
7. Как лечить больных менингококцемией без проявлений инфекционно-токсического шока?
8. Какие изменения ликвора при менингококковом менингите?
9. Какие основные клинические симптомы при менингококковом менингите?
10. Какая лабораторная диагностика при различных формах менингококковой инфекции?
11. Укажите лечение больных гриппом средней тяжести без осложнений.
12. Ваши действия как врача общей практики в отношении женщины с большим сроком беременности, заболевшей тяжёлой формой гриппа?
13. Какими противовирусными препаратами будете пользоваться при лечении тяжёлых форм гриппа в условиях инфекционного стационара?
14. В чём отличие аденовирусной инфекции и инфекционного мононуклеоза?
15. В чём отличие аденовирусной инфекции с поражением конъюнктивы глаз и дифтерии глаза?
16. Какие клинические симптомы характерны для клиники парагриппа у детей первых двух лет жизни?
17. Какие клинические проявления стеноза гортани по степеням, как осложнения парагриппа?
18. Какие проявления синдром энтерита?
19. Синдром колита, какой он?
20. В каких случаях ставятся диагнозы «острый гастроэнтерит инфекционный» и «острый гастроэнтероколит инфекционный»?
21. Какова клиническая классификация шигеллёзной дизентерии?
22. Какова клиническая классификация сальмонеллёза?
23. Какова клиническая классификация амебиаза?
24. Каковы специфические осложнения брюшного тифа?
25. Каковы специфические осложнения бактериальной дизентерии?
26. Каковы осложнения амебиаза?
27. По какому принципу выстроен алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с диареей, рвотой и болями в животе?
28. Почему больного брюшным тифом необходимо госпитализировать в инфекционный стационар на 1-ой неделе заболевания (правило 7-го дня)?
29. Что такое L-форма возбудителя брюшного тифа?
30. Какая сыпь при брюшном тифе?
31. Каковы принципы лечения колитического варианта шигеллёзной дизентерии?
32. Каковы принципы лечения гастроэнтеритического варианта сальмонеллёза?
33. Каковы принципы лечения брюшного тифа?
34. Каковы принципы лечения кишечного амебиаза?
35. По каким критериям можно поставить диагноз пищевой токсикоинфекции?
36. В чём отличия гастроэнтеритического варианта сальмонеллёза и острого аппендицита?

37. В чём отличия колитического варианта дизентерии и неспецифического язвенного колита?

**Критерии оценки при собеседовании:**

**Предлагается ответить на 5 вопросов. Оценка ответов на вопросы проводится по 4-х бальной системе.**

При ответе на все 5 вопросов – оценка «отлично»;  
при ответе на 4 вопроса – оценка «хорошо»;  
при ответе на 3 вопроса – оценка «удовлетворительно»;  
при ответе менее, чем на 3 вопроса – оценка «неудовлетворительно».

**2 этап - проверка освоения практических навыков**

**Перечень практических навыков:**

1. Собрать анамнез у больного с инфекционным заболеванием.
2. Осуществить клиническое обследование больного с инфекционным заболеванием.
3. Составить план обследования больного с инфекционным заболеванием.
4. Оценить результаты лабораторных исследований (клинических, бактериологических, серологических и других).
5. Назначить адекватную этиотропную терапию, определить разовые, суточные и курсовые дозы антибиотиков (химиопрепаратов) при конкретных инфекционных заболеваниях.
6. Назначить адекватную оральную и инфузионную регидратационную терапию, определить состав и рассчитать объем вводимых растворов.
7. Назначить адекватную дезинтоксикационную терапию, определить состав и рассчитать объем и дозы вводимых растворов и препаратов.
8. Назначить адекватную серотерапию.
9. Выписать необходимые лекарственные средства.
10. Установить наличие неотложных состояний и осложнений при инфекционных заболеваниях.
12. Определить показания к проведению люмбальной пункции и использовать результаты лабораторного исследования спинномозговой жидкости для диагностики.
13. Заполнить необходимую документацию при первичном выявлении инфекционного больного.
14. Осуществить забор материала от больного для проведения бактериологического, вирусологического, серологического, биохимического и других исследований (забор и посев крови, рвотных масс, промывных вод желудка, испражнений, забор и посев слизи из носа и зева, забор и посев испражнений для диагностики холеры)
15. Осуществить взятие отпечатков со слизистой носа для экспресс-диагностических иммунологических исследований при гриппе и ОРВИ.
16. Осуществить производство внутрикожной, кожно-аллергической диагностической пробы и учесть ее результаты.
17. Осуществить приготовление толстой капли и мазков крови для исследования на малярию.

**Критерии оценки выполнения практических навыков:**

(Предлагается 5 практических заданий по выполнению практических навыков).

**-отлично** – обучающийся правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует;

**-хорошо** - обучающийся в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки;

**-удовлетворительно** – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с

помощью преподавателя;

**-неудовлетворительно** – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме (зачтено/не зачтено):**

оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;

2) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

**Критерии оценки при собеседовании по контрольным вопросам:**

«зачтено» - обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы, но может допускать некоторые неточности и несущественные ошибки при ответе;

«не зачтено» - обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

**Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено):**

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

**Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам (зачтено/не зачтено):**

«зачтено» - обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но может допускать некоторые неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

«не зачтено» - обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

### 5.3. Порядок итоговой аттестации

Целью итоговой аттестации является определение уровня освоения компетенций, практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:

1 этап – письменное тестирование;

2 этап – проверка освоения практических навыков;

3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

### 5.4. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации 1 этап – письменное тестирование

Примеры заданий в тестовой форме:

*Укажите один правильный ответ*

#### Тест 1.

Путь передачи при дифтерии

1) алиментарный;

- 2) воздушно-капельный;
- 3) трансмиссивный;
- 4) парентаральный

### **Тест 2.**

Возбудителем дифтерии является

- 1) стафилококк;
- 2) листерия;
- 3) стрептококк;
- 4) коринобактерия токсигенная.

### **Тест 3.**

Длительность инкубационного периода при дифтерии

- 1) от нескольких часов до 3 суток;
- 2) от 7 до 14 суток;
- 3) от 7 до 21 суток;
- 4) от 2 до 10 суток.

**Эталоны ответов:** 1. - 1, 2. - 4, 3. - 1

### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 2) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

### **2 этап - проверка освоения практических навыков**

#### **Перечень практических навыков:**

1. Собрать анамнез жизни и заболевания. Выбрать факторы риска возникновения заболевания.
2. Провести полное клиническое обследование. Сформулировать предварительный диагноз.
3. Своевременно определить синдромы, требующие оказания неотложной помощи.
4. Назначить необходимые инструментальные исследования, дать оценку их результатов.
5. Решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов.
6. В комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов.
7. Поставить клинический диагноз заболевания нервной системы в соответствии с международной классификацией заболеваний.
8. Назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию. Установить объём помощи при неотложных состояниях при инфекционных заболеваниях.
9. Интерпретировать результаты дополнительных исследований.
10. Вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, составлять по ней отчеты.
11. Уметь пользоваться необходимой медицинской аппаратурой

#### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

**«не зачтено»** - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

### **3 этап – собеседование по ситуационным задачам**

#### **Примеры ситуационных задач:**

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1**

Больная Ж., 38 лет, обратилась к врачу 2 мая с жалобами на острое начало заболевания, повышение температуры до 39,5<sup>0</sup>С с ознобами, небольшую потливость. Одновременно беспокоила головная боль, мышечная слабость, бессонница и боли в крупных суставах. Боли в суставах усиливались при движении и пальпации. Объем движений резко снижен из-за болей. В зеве ограниченная яркая гиперемия слизистой мягкого неба. Лицо и шея гиперемированы (симптом «капюшона»), отмечается гиперемия и отечность ладоней и подошв. АД 95/55 мм рт.ст. Пульс 104 уд. В мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны. В легких дыхание везикулярное. Менингеальные знаки отсутствуют.

Из анамнеза удалось выяснить, что больная в апреле месяце была в гостях у родственников на Дальнем Востоке. Употребляла в пищу сырые овощи, пила некипяченую воду.

Клинический анализ крови: лейкоцитоз, нейтрофилёз со сдвигом влево, СОЭ увеличена.

Вопросы к задаче:

1. Каков диагноз?
  2. С каким заболеванием необходим дифференциальный диагноз?
  3. Какой план обследования и ожидаемые результаты лабораторной диагностики?
- Эталон ответа:** 1. Псевдотуберкулёз. 2. Скарлатина. 3. Серологические исследования крови. 4. Ожидаемый результат – положительный.

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2**

В терапевтическое отделение поступил больной Т., 33 лет, с диагнозом «ревматизм». При поступлении жалуется на слабость, потливость, скованность и боль в пояснице, локтевых и коленных суставах.

Из анамнеза: длительное время проживал с семьей в Казахстане в сельской местности, по роду работы часто посещал пастухов в степи, употреблял в пищу брынзу и сырое молоко. В течение последних трех лет появились боли в пояснице и крупных суставах. Год назад лечился у уролога по поводу орхита.

При осмотре состояние относительно удовлетворительное, активен, имеется скованность в правом коленном суставе и в пояснично-крестцовой области. Коленные и локтевые суставы припухшие, кожа над ними не гиперемирована. Пальпируются множественные мелкие плотные безболезненные лимфатические узлы в подмышечных, паховых, подчелюстной, заднешейных областях. В пояснично-крестцовой области пальпируются безболезненные плотные узелковые образования размерами до двух сантиметров в диаметре.

Тоны сердца отчетливые, ритмичные, пульс – 72 в мин., АД – 120/70 мм рт.ст. В легких хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см, уплотнена. Пальпируется селезенка. Врачом-терапевтом приемного покоя поставлен диагноз «ревматизм».

Вопросы к задаче:

1. Каков диагноз?..
2. С каким заболеванием необходим дифференциальный диагноз?

3. Какой план обследования и ожидаемые результаты лабораторной диагностики?

**Эталон ответа:** 1. Бруцеллёз. 2. С мононуклеозом. 3. Реакция Райта, Хедльсона. Ожидаемый результат – положительный.

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

Больная П., 26 лет, медсестра отделения реанимации областной больницы. Переведена из областной больницы, где лечилась в течение 7 дней по поводу острого холецистита.

Заболевание началось постепенно с резкой общей слабости, разбитости, ломоты в суставах и мышцах. Температура со 2-го дня болезни  $38-39^{\circ}$ , с 3-го дня болезни сильные боли в области правого подреберья, была многократная рвота. Получила лечение по поводу холецистита—без эффекта. На 8-й день болезни появилась желтуха и больная переведена в инфекционную больницу с диагнозом: болезнь Боткина.

В контакте с желтушными больными не была, никаких инъекций и парентеральных вливаний в течение последнего года не было, ничем не болела.

При поступлении больная вялая, адинамичная, сознание ясное, заторможена. Желтуха интенсивная. Язык сухой, обложен сероватым налетом, плохо спала прежние ночи, весь день сонлива. Печень  $+0,5$  см, край мягкий, пальпируется отчетливо, резкая болезненность при ощупывании печени. Селезенка не увеличена. Пульс 98 уд. в 1 мин., ритмичный, мягковат, АД—100/40.

Анализ крови:  $л-3,2 \times 10^9/л$ , сдвиг нейтрофилов влево, СОЭ— 3 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий билирубин—240 мкмоль ч/л, сулемовая проба—1,4; АЛТ—16,0 мкмоль/л, холестерин— 3,64 мкмоль/л; протромбиновый индекс—45%.

Вопросы:

1. Каков диагноз по классификации с учётом степени тяжести состояния?
2. Какая специфическая профилактика данного заболевания? Генноинженерные вакцины?
3. С какими заболеваниями проводится дифференциальный диагноз?

**Эталон ответа:** 1. ОВГ В тяжёлая форма. 2. Комбиотек, Энжерикс. 3. Проводится с гепатитами А и С.

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4

Больная И., 23 лет, заболела внезапно 2.05.09 г., когда появились режущие боли в эпигастрии, тошнота, многократная рвота. Беспокоил озноб, температура до  $38^{\circ}$ , головная боль, резкая общая слабость, головокружение. Через 40—50 минут был 1 раз кашицеобразный стул без видимых патологических примесей. Через 2 часа от начала заболевания бригадой «скорой помощи» доставлена в инфекционную больницу. Указывает, что у мужа были боли в подложечной области, 3-кратная рвота, но температура оставалась нормальной, расстройства стула не было. Заболевание связывает с употреблением торта за полчаса до заболевания, приготовленного 30.04.09 г.

Состояние в приемном покое средней тяжести: вялая, бледная, температура  $38,6^{\circ}$ , болезненность в эпигастриальной области, кишечник пальпаторно без особенностей. Пульс—104 уд. в 1 мин. АД—90/50 мм рт. ст. В крови лейкоцитов  $10 \times 10^9/л$ , палочкоядерный сдвиг 24%.

С 3.05 жалоб нет, стул в стационаре нормальный.

Вопросы:

1. Каков диагноз по классификации с учётом степени тяжести состояния?
2. Какие факторы передачи у данной больной?
3. С какими заболеваниями проводится дифференциальный диагноз?

**Эталон ответа:** 1. Пищевая токсикоинфекция. 2. Торг. 3. Проводится с дизентерией, сальмонеллёзом.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5

Больной П., 60 лет, доставлен на 6-й день заболевания с жалобами на выраженную слабость, тошноту, рвоту (2—3 раза в сутки), схваткообразные боли в животе, жидкий водянистый стул зеленого цвета до 15 раз, судороги икроножных мышц, лихорадку.

Заболевание ни с чем не связывает. Накануне пил сырые яйца, купленные на рынке.

Заболел остро, озноб, температура до 38,5°, слабость. Одновременно появились тошнота, рвота, схваткообразные боли в животе, жидкий водянистый стул, вначале 7—8 раз, а в последующие дни до 10—15 раз менее обильный. Все дни высоко лихорадит, слабость, головная боль. В последние дни не мочился, появились судороги кистей рук, икроножных мышц. К врачу не обращался, ничем не лечился.

При поступлении состояние больного тяжелое. Тургор тканей снижен. Цианоз конечностей, мочек ушей, слизистой губ. Слизистая рта, язык сухой. Осиплость голоса. Тоны сердца ритмичные, глухие 150 уд. в 1 мин. АД—80/40 мм рт. ст. В легких—хрипов нет. Частота дыханий 28 в 1 мин. Живот мягкий, не вздут, отмечается болезненность по ходу толстого кишечника. Менингеальных знаков нет.

Общий анализ крови: эритроциты—5,4; гемоглобин—167; цветной показатель—0,7; лейкоциты—5,8 • 10<sup>9</sup>/л; п—11; с—74; лимфоциты—14; м—1; СОЭ—23 мм/ч.

Мочевина — 22,6 ммоль/л, креатинин—0,54, К<sup>+</sup>—3,04 ммоль/л, а—148,7 ммоль/л.

### Вопросы:

1. Каков диагноз по классификации с учётом степени тяжести состояния?
2. Какие три звена эпидемического процесса?
3. С какими заболеваниями проводится дифференциальный диагноз?

**Эталон ответа:** 1. Сальмонеллёз гастроинтестинальная форма. 2. Источник инфекции, пути передачи и восприимчивый организм. 3. Дифференциальный диагноз проводят с дизентерией, пищевой токсикоинфекцией.

### Критерии оценки по решению ситуационной задачи:

- оценка «отлично» ставится обучающемуся, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

- оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание программного материала;

- оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

### Критерии выставления итоговой оценки:

Итоговая оценка за итоговую аттестацию выставляется по совокупности всех 3-х этапов с занесением в экзаменационный протокол.

1) оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

2) оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;

3) оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

4) оценку «отлично» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

**Разработчики программы:** доцент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии ТГМУ, к.м.н. Стариков С.В.,

ассистент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии ТГМУ, к.м.н. Киселёва Н.И.,  
ассистент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии Левенцова А.Е.