

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра инфекционных болезней с курсом эпидемиологии

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации
«Самарская областная ассоциация врачей»
профессор


«27» 09 С.Н. Измалков
2016

«УТВЕРЖДАЮ»

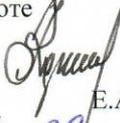
Первый проректор-проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе профессор


Ю.В. Щукин
2016

**Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации врачей по специальности «инфекционные болезни»
со сроком освоения 18 часов по теме
«Геморрагические лихорадки»**

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор по
лечебной работе
профессор


«27» 09 Е.А. Корымасов
2016

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры (протокол № 4,
«26» сентября 2016)

Заведующий кафедрой профессор
А.А. Суздальцев
«26» сентября 2016

Самара
2016

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 18 академических часов по специальности 31.08.35 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ разработана сотрудниками кафедры инфекционных болезней профессором д.м.н. А.А. Суздальцевым, ассистентом к.м.н. О.О. Голик, ассистентом к.м.н. Е.А. Константиновой.

Рецензенты:

1. заведующий кафедрой общей и клинической микробиологии, иммунологии и аллергологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России д.м.н., профессор Жестков А.В.
2. заведующая кафедрой детских инфекций ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России д.м.н., профессор Гасилина Е.С.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» ПО ТЕМЕ
«ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Геморрагические лихорадки» заключается в углубленном изучении теоретических знаний в области особо опасных вирусных инфекционных заболеваний, объединенных по признаку развития геморрагического синдрома (геморрагические лихорадки) и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации по специальности «Инфекционные болезни».

Трудоемкость освоения – 18 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Геморрагические лихорадки» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Геморрагические лихорадки» ;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля: «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Геморрагические лихорадки»
- оценочные материалы.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется

на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливаемые формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия).

В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Геморрагические лихорадки» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальности «Инфекционные болезни», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами.

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Геморрагические лихорадки» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Геморрагические лихорадки» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы.

Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Геморрагические лихорадки» включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем модулям темы;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

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

- клинические базы (инфекционная клиника СамГМУ);

г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры инфекционных болезней, реализующей дополнительные профессиональные программы;

д) законодательство Российской Федерации.

2.ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ»

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности «Инфекционные болезни» и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика универсальных компетенций врача-инфекциониста, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее –УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным образовательным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (ч.13, 14 ст.82 Федерального закона от 29.12.2012 г. №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации») (УК-3)

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

в психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК – 1).

Характеристика профессиональных компетенций врача-инфекциониста, формирующихся в результате освоения Программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

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

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

- готовностью к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6);

в организационно-управленческой деятельности:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

Перечень знаний, умений и навыков врача-инфекциониста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области инфекционных заболеваний

По окончании обучения врач-инфекционист должен знать:

1. Общие знания:

- принципы взаимодействия макро- и микроорганизма, а также факторы, способствующие возникновению инфекционной болезни;
- структуру инфекционной службы, принципы устройства, организацию работы инфекционных больниц, отделений, боксов;

- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях при инфекционных заболеваниях;
- показания к амбулаторному лечению и госпитализации инфекционных больных;

2. Специальные знания:

- этиологию и основные вопросы патогенеза и патоморфологии изученных острых инфекционных заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения изученных острых инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- основные методы лабораторной диагностики, применяемые в области изученных острых инфекционных заболеваний;
- основные принципы лечения геморрагических лихорадок и рациональный выбор лекарственных средств;

По окончании обучения врач-инфекционист должен уметь:

- провести расспрос пациента и/или родственников/сопровождающих лиц с целью сбора анамнеза (в том числе: анамнеза настоящего заболевания, жизни, эпидемиологического анамнеза) для выявления инфекционной болезни у пациента;
- обследовать инфекционного больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- составить план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного;
- выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы;
- оценить дифференциально-диагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов;
- провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой;
- определить показания к консультации других специалистов;
- оценить тяжесть течения инфекционной болезни;
- диагностировать неотложные состояния у инфекционных больных и оказать неотложную (экстренную) и первую врачебную помощь, а также определить дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях;

По окончании обучения врач-инфекционист должен владеть навыками:

- общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- алгоритмом лабораторного и инструментального обследования при подозрении на предполагаемую инфекционную патологию;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с подозрением на инфекционную патологию;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза при инфекционном заболевании;
- техникой оформления истории болезни (амбулаторной карты) с изложением в ней всех основных разделов, обоснования клинического диагноза, плана обследования и лечения, а также дневников и этапных эпикризов при работе с инфекционными больными; правильным ведением иной медицинской документации при работе с инфекционным больным;
- навыками диагностики неотложных состояний у инфекционных больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, проведение внутривенных инфузий;
- навыками общеврачебных диагностических и лечебных манипуляций:
 - оценка характера и типа лихорадочной реакции;
 - оценка рентгенографии легких;
 - измерение уровня оксигенации крови
 - трактовка результатов лабораторного исследования:
 - биохимический анализ крови на печеночные пробы, активность трансфераз и других ферментов крови (ЛДГ, КФК), острофазовые показатели – СРБ, ревматоидный фактор, фибриноген;
 - трактовка результатов коагулограммы
 - серологические анализы крови (РСК, РН, РТГА, РНГА);
 - выделение вирусов методом ПЦР;
 - назначение этиотропной и патогенетической терапии
 - проведение иммунозаместительной и иммунокорректирующей терапии

3.ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Геморрагические лихорадки» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-инфекциониста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме

«Геморрагические лихорадки».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Геморрагические лихорадки» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС)

| Код | Наименование тем, элементов и подэлементов |
|------------|--|
| 1.1. | Этиология, эпидемиология, патогенез ГЛПС |
| 1.1.1. | Эпидемиологическая характеристика ГЛПС. Природные очаги ГЛПС. Характеристика возбудителя |
| 1.1.2. | Патогенез ГЛПС |
| 1.2. | Клиническая картина ГЛПС. Осложнения. Лабораторная диагностика |
| 1.2.1. | Периоды болезни, основные симптомы и динамика их развития. |
| 1.2.2. | Осложнения ГЛПС |
| 1.2.3. | Лабораторная диагностика ГЛПС (специфическая и неспецифическая). Инструментальные методы диагностики |
| 1.3. | Лечение ГЛПС |
| 1.3.1. | Режим , диета, медикаментозная терапия ГЛПС |
| 1.3.2. | Показания к проведению экстракорпорального гемодиализа |

РАЗДЕЛ 2

Геморрагическая лихорадка Эбола

| Код | Наименование тем, элементов и подэлементов |
|------------|---|
| 2.1. | Этиология, эпидемиология, патогенез заболевания |
| 2.1.1. | Эпидемиологическая характеристика лихорадки Эбола. Ареал распространения вируса. Характеристика возбудителя |
| 2.1.2. | Патогенез заболевания |
| 2.2. | Клиническая картина лихорадки Эбола. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение |
| 2.2.1. | Клиническая картина заболевания. Осложнения |
| 2.2.2. | Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика |
| 2.2.3. | Патогенетическая терапия лихорадки Эбола |

РАЗДЕЛ 3
Крымская геморрагическая лихорадка
(КГЛ)

| Код | Наименование тем, элементов и подэлементов |
|------------|--|
| 3.1. | Этиология, эпидемиология, патогенез заболевания |
| 3.1.1. | Эпидемиологическая характеристика КГЛ. Природные очаги. Характеристика возбудителя |
| 3.1.2. | Патогенез КГЛ |
| 3.2. | Клиническая картина заболевания. Осложнения. Лабораторная диагностика |
| 3.2.1. | Клиническая картина (периоды заболевания). Классификация КГЛ. Осложнения КГЛ |
| 3.2.2. | Лабораторная диагностика КГЛ. Инструментальные методы диагностики |
| 3.3. | Лечение КГЛ |
| 3.3.1. | Этиотропная и патогенетическая терапия КГЛ. |

РАЗДЕЛ 4
Желтая лихорадка

| Код | Наименование тем, элементов и подэлементов |
|------------|--|
| 4.1. | Этиология, эпидемиология, патогенез заболевания |
| 4.1.1. | Эпидемиологи желтой лихорадки. Природные очаги. Характеристика возбудителя |
| 4.1.2. | Патогенез заболевания |
| 4.2. | Клиническая картина заболевания. Осложнения. Лабораторная диагностика |
| 4.2.1. | Клиническая картина. Классификация. Специфические осложнения |
| 4.2.2. | Лабораторная диагностика желтой лихорадки. |
| 4.3. | Лечение желтой лихорадки. Профилактика |
| 4.3.1. | Патогенетическая терапия заболевания |
| 4.3.2. | Специфические и неспецифические меры профилактики |

РАЗДЕЛ 5 Лихорадка денге

| Код | Наименование тем, элементов и подэлементов |
|------------|--|
| 5.1. | Этиология, эпидемиология, патогенез заболевания |
| 5.1.1. | Эпидемиология заболевания Природные очаги. Характеристика возбудителя |
| 5.1.2. | Патогенез заболевания |
| 5.2. | Клиническая картина заболевания. Лабораторная диагностика. Лечение |
| 5.2.1. | Клиническая картина заболевания. Клинические варианты течения |
| 5.2.2. | Лабораторная диагностика лихорадки денге |
| 5.2.3 | Лечение лихорадки денге |

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА ПО ТЕМЕ «ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ»

Цель: углубленное изучение теоретических знаний в области особо опасных вирусных инфекционных заболеваний, объединенных по признаку развития геморрагического синдрома (геморрагические лихорадки) и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации по специальности «Инфекционные болезни».

Категория обучающихся: врачи-инфекционисты поликлинического и стационарного звена.

Трудоемкость обучения: 18 академических часов

Режим занятий: 6 академических часов в день

Форма обучения: очная

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|---|--|-------------|-------------|----------|-------------------------|---------------------------------------|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ, СЗ, ЛЗ ³ | |
| Рабочая программ учебного модуля «Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом» (ГЛПС) | | | | | | |
| » | | | | | | |
| 1. | «Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом» (ГЛПС) | 4 | 1 | - | 3 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.1 | Этиология, эпидемиология, патогенез ГЛПС | 1,25 | 0,25 | - | 1 | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 1.2 | Клиническая картина ГЛПС. Осложнения. Лабораторная диагностика | 1,5 | 0,5 | - | 1 | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 1.3 | Лечение ГЛПС | 1,25 | 0,25 | - | 1 | Текущий контроль (тестовый контроль) |

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|--|---------------------------------------|-------------|-------------|-----|-------------------------|----------------|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ, СЗ, ЛЗ ³ | |
| Рабочая программ учебного модуля «Геморрагическая лихорадка | | | | | | |

| Эбола» | | | | | | |
|---------------|--|----------|----------|----------|----------|---------------------------------------|
| 2. | «Геморрагическая лихорадка Эбола» | 2 | 1 | - | 1 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 2.1 | Этиология, эпидемиология, патогенез заболевания | 0,5 | 0,5 | - | - | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 2.2 | Клиническая картина лихорадки Эбола. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение | 1,5 | 0,5 | - | 1 | Текущий контроль (тестовый контроль) |

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|--|---|--------------------|--------------------|------------|-------------------|---------------------------------------|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ, СЗ, ЛЗ | |
| Рабочая программ учебного модуля «Крымская геморрагическая лихорадка» (КГЛ) | | | | | | |
| 3. | «Крымская геморрагическая лихорадка» (КГЛ) | 2 | 1 | - | 1 | Промежуточный контроль (зачет) |

| | | | | | | |
|-----|---|------|------|---|-----|---|
| | | | | | | |
| 3.1 | Этиология, эпидемиология, патогенез заболевания | 0,25 | 0,25 | - | - | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 3.2 | Клиническая картина заболевания. Осложнения. Лабораторная диагностика | 1 | 0,5 | - | 0,5 | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 3.3 | Лечение КГЛ | 0,75 | 0,25 | - | 0,5 | Текущий контроль (тестовый контроль) |

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|--|--|----------------|-------------|----------|----------------------------|---|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ, СЗ, ЛЗ ³ | |
| Рабочая программ учебного модуля «Желтая лихорадка» | | | | | | |
| 4. | «Желтая лихорадка» | 2 | 1 | - | 1 | Промежу- точный контроль (зачет) |
| 4.1 | Этиология, эпидемиология, патогенез заболевания | 0,25 | 0,25 | - | - | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 4.2 | Клиническая картина заболевания. Осложнения. Лабораторная | 1 | 0,5 | - | 0,5 | Текущий контроль (тестовый контроль) |

| | | | | | | |
|-----|---|------|------|---|-----|---|
| | диагностика | | | | | |
| 4.3 | Лечение желтой лихорадки. Профилактика | 0,75 | 0,25 | - | 0,5 | Текущий контроль (тестовый контроль) |

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|-----|---------------------------------------|-------------|-------------|-----|----------------------------|----------------|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ, СЗ, ЛЗ ³ | |

| Рабочая программ учебного модуля «Лихорадка денге» | | | | | | |
|---|---|-----------|----------|---|-----------|--------------------------------------|
| 5. | «Лихорадка денге» | 2 | 1 | - | 1 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 5.1 | Этиология, эпидемиология, патогенез заболевания | 0,5 | 0,5 | - | - | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 5.2 | Клиническая картина заболевания. Лабораторная диагностика. Лечение | 1,5 | 0,5 | - | 1 | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| Итоговая аттестация | | 6 | - | - | 6 | Зачет |
| Всего | | 18 | 5 | | 13 | |

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ «ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ»

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей кафедра инфекционных болезней располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов подготовки по дисциплинам и практикам, предусмотренным учебным планом.

- учебные аудитории и кабинеты, оснащенные оборудованием, персональным компьютером для проведения учебного процесса.

- на кафедре и на клинических базах имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные выходом в сеть «Интернет» и компьютерами.

Кафедра располагает полным учебно-методическим обеспечением Программы. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной библиотеке «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).

Кадровый состав кафедры инфекционных болезней, обеспечивающий организацию процесса обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей соответствует квалификационным характеристикам по требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ МЗСР РФ от 07.07.2009 № 415н) и по справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих (приказ МЗСР РФ от 11.01.2011 № 1н).

Доля штатных научно-педагогических работников, участвующих в реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей составляет **100%**.

100% научно-педагогических работников и лиц, привлекаемых к реализации Программы имеют базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля).

Доля научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей имеющих ученую степень составляет 100%. В учебном процессе участвуют 12 человек, в том числе со степенями и званиями – 12 человек. Из них 1 заведующий кафедрой – профессор, д.м.н.; профессор, д.м.н. – 1 человек; доценты кафедры, к.м.н. – 6 человек; ассистенты, к.м.н. – 4 человека. Для организации обучения привлечены 2 профессора, д.м.н., 5 доцентов, к.м.н. Для реализации практической подготовки ординаторов привлечены заведующие инфекционными отделениями клинических баз кафедры.

Доля работников, имеющих последипломное образование по специальности инфекционные болезни и имеющих стаж работы в инфектологии не менее 3 лет,

составляет 100%.

При реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Геморрагические лихорадки» основное внимание должно уделяться практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Необходимо отдавать предпочтение активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение клинических ситуаций). В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов использования новых диагностических и лечебных технологий, применяемых в инфектологии. С целью проведения оценки знаний используются различные методики (тестовые задания, прямые вопросы и клинические примеры).

7. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренным учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Тематика контрольных вопросов:

1. Эпидемиологическая характеристика ГЛПС.
2. Патогенез и патоморфология ГЛПС.
3. Клиническая картина ГЛПС.
4. Осложнения ГЛПС.
5. Лабораторная диагностика ГЛПС.
6. Критерии степени тяжести ГЛПС
7. Лечение ГЛПС
8. Показания к проведению гемодиализа при ГЛПС
9. Эпидемиологическая характеристика геморрагической лихорадки Эбола .
10. Патогенез геморрагической лихорадки Эбола .
11. Клиническая картина геморрагической лихорадки Эбола .
12. Лабораторная диагностика геморрагической лихорадки Эбола
13. Эпидемиологическая характеристика КГЛ.
14. Клиническая картина крымской геморрагической лихорадки (КГЛ).
15. Лечение крымской геморрагической лихорадки (КГЛ)
16. Лабораторная диагностика КГЛ
17. Этиология желтой лихорадки
18. Эпидемиология желтой лихорадки
19. Клиническая картина желтой лихорадки
20. Лабораторная диагностика желтой лихорадки.

21. Этиология и эпидемиология лихорадки денге
22. Клиническая картина лихорадки денге
23. Лабораторная диагностика лихорадки денге
24. Основные подходы в терапии лихорадки денге

25. Дифференциальный диагноз геморрагических лихорадок

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-инфекциониста:

1. Провести расспрос пациента, с целью сбора эпидемиологического анамнеза для выявления инфекционной болезни у пациента.
2. Провести объективный осмотр инфекционного больного: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
3. Составить план лабораторного и инструментального обследования с целью уточнения диагноза инфекционного больного.
4. Выделить ведущие клинические синдромы.
5. Оценить тяжесть течения инфекционной болезни.
6. Провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой.

7. Диагностировать неотложные состояния у инфекционного больного (отек мозга, отек легких, ИТШ, острая почечная недостаточность), оказать первую врачебную помощь, провести интенсивную терапию

Трактовка результатов лабораторных исследований:

- общеклинический анализ крови;
- микроскопический и бактериологический анализ мокроты;
- биохимический анализ крови на острофазовые показатели, печеночные пробы, активность трансаминаз и других ферментов крови (ЛДГ, КФК);
- содержание электролитов в крови;
- глюкоза крови и мочи;
- коагулограмма;
- иммунограмма;
- клинический анализ крови;
- серологические анализы крови;
- анализ крови в ИФА с отдельным определением IgM, IgG;
- серологические и генно-молекулярные маркеры вирусных инфекций;

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ:

1. Продолжительность инкубационного периода при лихорадке Эбола:

- А) в среднем 7 суток
- Б) от нескольких часов до трех дней
- В) от 12 часов до суток
- Г) в среднем 20 дней

Ответ: А

2. Укажите правильное утверждение. Возбудителем ГЛПС является:

- А) вирус
- Б) бактерия
- В) простейшие
- Г) хламидия
- Д) микоплазма

Ответ: А

3. Основным источником ГЛПС является:

- А) корова
- Б) рыжая полевка
- В) лиса
- Г) утка
- Д) серая крыса

Ответ: Б

4. Укажите правильное утверждение. Наибольший подъем заболеваемости ГЛПС наблюдается в:

- А) феврале-марте
- Б) марте-апреле
- В) мае-июне
- Г) октябре-декабре
- Д) июне-сентябре

Ответ: Д

4. Укажите правильное утверждение. Для геморрагической лихорадки с почечным синдромом характерен следующий симптом:

- А) желтуха
- Б) спленомегалия
- В) петехиальная сыпь
- Г) ригидность мышц затылка
- Д) мышечные боли

Ответ: В

5. Укажите правильное утверждение. Начальными симптомами ГЛПС являются:

- А) высокая температура
- Б) кровоизлияния в конъюнктивы
- В) олигурия
- Г) бледность кожных покровов
- Д) петехиальная сыпь

Ответ: А

7. Укажите правильное утверждение. Наиболее типичным симптомом олигурического периода ГЛПС является:

- А) боли в суставах
- Б) головные боли
- В) боли в области сердца
- Г) боли в пояснице
- Д) боли в мышцах

Ответ: Г

8. Укажите правильное утверждение. Одним из опасных специфических осложнений ГЛПС является:

- А) острая печеночная недостаточность
- Б) гнойный менингит
- В) острая почечная недостаточность
- Г) прободение язв кишечника
- Д) паранефрит

Ответ: В

Выберите все правильные ответы:

9. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом:

- А) вызывается вирусом
- Б) является природно-очаговым заболеванием
- В) передается от человека человеку
- Г) характеризуется коротким инкубационным периодом (в среднем 2-е суток)
- Д) может передаваться алиментарным и контактными путями

Ответ: А, Б, Д

10. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом:

- А) распространена преимущественно в сельской местности
- Б) характеризуется преимущественным поражением сосудов
- В) сопровождается тяжелым поражением печени

- Г) сопровождается тяжелым поражением почек
- Д) характеризуется наличием миокардитов

Ответ: А, Б, Г

11. При геморрагической лихорадке с почечным синдромом основной причиной смерти является:

- А) острая почечная недостаточность
- Б) острая дыхательная недостаточность
- В) разрыв почки
- Г) дегидратационный шок
- Д) кровоизлияния в жизненно важные органы
- Е) перфорация язвы кишечника

Ответ: А, В, Д

12. При геморрагической лихорадке с почечным синдромом наблюдается:

- А) лихорадка продолжительностью около недели
- Б) кровоизлияние в кожу и слизистые оболочки
- В) полиаденопатия
- Г) гепатоспленомегалия
- Д) олигурия

Ответ: А, Б, Д

13. Типичной жалобой при геморрагической лихорадке с почечным синдромом является:

- А) головная боль
- Б) жажда
- В) жидкий стул
- Г) боли в пояснице
- Д) кожный зуд

Ответ: А, В, Г

14. Наиболее типичным синдромом начального периода ГЛПС является:

- А) бледность кожных покровов
- Б) инъекции сосудов склер
- В) нарушения зрения
- Г) артриты
- Д) высокая лихорадка

Ответ: Б, В, Д

Критерии итоговой аттестации врача-инфекциониста по программе «Геморрагические лихорадки»

Собеседование:

Зачтено - врач глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения работ.

Не зачтено - врач не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответах на вопросы и задачи.

Тестовый контроль:

Зачтено – от 70 % и выше правильных ответов;

Не зачтено - ниже 70% правильных ответов;

Зачет по практическим навыкам:

Зачтено – 70% и выше правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту;

Не зачтено - меньше 70% правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту;

Список рекомендуемой литературы:

Основная литература

1. Интенсивная терапия инфекционных больных [Текст]: руководство для врачей / Т. М. Зубик [и др.]. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2010. - 300 с.
2. Инфекционные болезни: национальное руководство / Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я Венгерова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 1056 с.
3. Руководство по инфекционным болезням / под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю.В. Лобзина. 3-е изд., доп. и перераб. – СПб.: Изд-во Фолиант, 2013. – 1040с.
4. Лекции по инфекционным болезням / Н.Д. Ющук, Ю.А. Венгеров. – М.: Медицина, 2007. – 1032 с.
5. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом / Под ред. Р.Ш. Магазова. – Уфа, 2006. – 240 с.

Дополнительная:

1. Барановский А. Ю.Лечебное питание при инфекционных заболеваниях [Текст]: (учебно-методическое пособие), рек. УМО для системы послевузовского проф. образования врачей / А. Ю. Барановский, Л. И. Назаренко, К. Л. Райхельсон. - СПб. : Диалект, 2006. - 112 с.
2. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней [Текст]: в 2-х ч.: учебное пособие / Д. Х. Хунафина [и др.]; ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ. – Уфа, Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2012. Ч. 2. - 2012. - 161 с. [/elibdoc/elib462.pdf](#).
3. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней [Текст] : в 2-х ч. : учебное пособие / Д. Х. Хунафина [и др.] ; ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ. - Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2012 - .Ч. 1. - 2012. - 152 с. [/elibdoc/elib461.pdf](#) .
4. Инфекционная иммунология / С.Н. Занько, В.М. Семенов, Д.М. Семенов / Под ред. Ю.В. Лобзина. – СПб.:Фолиант, 2006. – 171 с.
5. Клиническая фармакология: Национальное руководство/под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепяхина, В.И. Петрова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.- 976 с.

6. Козлов С.Н., Страчунский Л.С. Современная антимикробная химиотерапия: руководство для врачей. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. - 448 с.
7. Мальцева Л.А. Сепсис: этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, интенсивная терапия / Л.А. Мальцева, Л.В. Усенко, Н.Ф. Мосенцев. – М.: МЕДпресс-информ, 2005. – 169 с.
8. Менингиты и энцефалиты [Текст] : учебное пособие / Д. А. Валишин [и др.] ; - Уфа : Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ, 2012. - 71 с. [/elibdoc/elib428.pdf](#).
9. Сидоренко, С.В. Инфекции в интенсивной терапии / С.В. Сидоренко, С.В. Яковлев. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Изд-во «Бионика», 2003. – 208с.
10. Менингиты и энцефалиты [Текст] : учебное пособие / Д. А. Валишин [и др.] ; - Уфа : Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ, 2012. - 71 с. [/elibdoc/elib428.pdf](#).

в) Программное обеспечение.

- [http://www.health-ua.com/news/;](http://www.health-ua.com/news/)
- [http://medicine.itl.net.ua/poisk/medl-jour.HTM/;](http://medicine.itl.net.ua/poisk/medl-jour.HTM/)
- [http://www.medscape.com/px/ur/info/;](http://www.medscape.com/px/ur/info/)
- [http://novosti.online.ru/news/med/news/;](http://novosti.online.ru/news/med/news/)
- [http://epathology.blogspot.com/;](http://epathology.blogspot.com/)

г) Электронные библиотечные системы.

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru).

д) Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).
3. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.

4. Санитарные нормы и правила СНиП 2.08.02-89 «Общественные здания и сооружения. Пособие по проектированию учреждений здравоохранения».
5. Санитарные правила и нормы 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
6. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
7. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 07.07.2009 №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

-

В результате обучения в ординатуре **ординатор должен:**

Знать: Структуру инфекционной службы, принципы устройства, организацию

работы инфекционных больниц, отделений, боксов; Принципы взаимодействия макро- и микроорганизма, а так же факторы, способствующие возникновению инфекционной болезни;

Этиологию, основные вопросы патогенеза и патоморфологии изученных инфекционных болезней; Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения изученных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, трактовка результатов), правила забора патологических материалов от больного; Критерии диагноза изученных инфекционных заболеваний; Современную классификацию инфекционных заболеваний, правила формулировки диагноза; Показания к амбулаторному лечению и госпитализации инфекционных больных; Правила транспортировки инфекционного больного в стационар, правила изоляции при госпитализации больных; Основные принципы лечения инфекционных болезней, рациональный выбор лекарственных средств при лечении инфекционных больных;

Правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных изученными инфекционными заболеваниями; Специфическую и неспецифическую профилактику изученных инфекционных болезней; Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях при инфекционных заболеваниях; Особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена при работе с инфекционными больными; Основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе.

Владеть: методикой сбора информации о заболевании, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки инфекционного и соматического заболевания, установить клинический диагноз и синдром. Оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.

Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные, определить показания к госпитализации.

Провести дифференциальную диагностику основных заболеваний, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного. Дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику. Определить программу реабилитационных мероприятий.

Оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению. Должен дать правильную интерпретацию и диагностическую оценку результатов рентгенологического исследования ангиографии, КТ, МРТ, электроэнцефалографии, доплерографического исследования магистральных артерий, эхоэнцефалографии, УЗИ. Проведением санитарно-просветительной работы по профилактике заболеваний, в том числе и

профессиональных, проводить пропаганду здорового образа жизни.

Объём и распределение учебной нагрузки

| № | Наименование раздела | Трудоёмкость, зач. Ед (часы) | В том числе | | Форма контроля знаний |
|-------|-------------------------------|------------------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|
| | | | Аудиторная работа | Самостоятельная работа | |
| 1. | Тестовый контроль | 1(36) | 0,05(2) | 0,94(34) | Оценка |
| 2. | Зачет по практическим навыкам | 1 (36) | 0,1(4) | 0,88(32) | Зачтено |
| 3. | Собеседование | 1(36) | 0,05(2) | 0,94(34) | оценка |
| Всего | | 3 (108) | 0,2(8) | 2,76(100) | |

Критерии оценки этапов Итоговой государственной аттестации ординаторов по дисциплине «Инфекционные болезни»

в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся
ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России (пункт 4.3)

Собеседование:

«Отлично» - ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения работ.

«Хорошо» - ординатор твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объёме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов, задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

«Удовлетворительно» - ординатор знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в решении практических задач.

«Неудовлетворительно» - ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответах на вопросы и задачи.

Тестовый контроль:

«Отлично» - 90 % и выше правильных ответов;

«Хорошо» - от 80 до 89 % правильных ответов;
«Удовлетворительно» - от 70 до 79% правильных ответов;
«Неудовлетворительно» - ниже 70% правильных ответов;

Зачет по практическим навыкам:

Зачтено – 70% и выше правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту;

Не зачтено - меньше 70% правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту;

