

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом ИГМАПО-

филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО

«14» апреля 2022 г. протокол №3

Председатель Методического совета


С.М. Горбачева



**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей
по специальности «Современные аспекты воздушно-капельных инфекций»**

(срок обучения 72 академических часа)

Форма обучения очная

Иркутск 2022

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей со сроком освоения 72 академических часа по специальности «Современные аспекты воздушно-капельных инфекций»

№ п/п	Наименование документа
	Титульный лист
	Опись комплекта документов
1	Общие положения
2	Планируемые результаты обучения
3	Примерный учебный план
4	Примерный календарный учебный график
5	Примерные рабочие программы учебных модулей
6	Организационно-педагогические условия
7	Формы аттестации
8	Оценочные материалы
9	Приложения

I. Общие положения

1.1. Цель примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Современные аспекты воздушно-капельных инфекций» (далее - Программа) заключается в совершенствовании профессиональных знаний и приобретении врачами клинических специальностей компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности и приобретения новой квалификации¹.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 72 академических часа.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты освоения образовательной Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей:

«Фундаментальные дисциплины»; «Специальные дисциплины»; «Смежные дисциплины»; «Обучающий симуляционный курс»;

- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации²;
- оценочные материалы².

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием по одной из специальностей – «Лечебное дело» или «Педиатрия», прошедшие обучение по программам интернатуры/ординатуры по одной из специальностей, указанных в квалификационных требованиях к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Инфекционные болезни», а также имеющие дополнительное профессиональное образование - профессиональную переподготовку по специальности «Инфекционные болезни».

1.2 Основная цель вида профессиональной деятельности: Диагностика, лечение и профилактика инфекционных заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов и оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме, медицинская.

Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом³:

А. Оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. Организация лечебно-диагностического процесса (выбор методов диагностики и лечения, лекарственное обеспечение пациентов):

А/01.8 Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза;

¹Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; 2016, № 27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

²Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013, регистрационный № 29444).

³Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018г. № 135н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 апреля 2018г., зарегистрирован № 50593).

А/02.8 Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и контроль его эффективности и безопасности;

А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов;

А/04.8 Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз;

А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения;

А/06.8 Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями;

А/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

А/08.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

1.3. Программа разработана на основании квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Инфекционные болезни», требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования³.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

1.5. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания неотложной медицинской помощи и для формирования специальных профессиональных умений и навыков в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

³Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

⁴Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2014 г., регистрационный № 34466).

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-инфекциониста. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационной характеристикой должности врача-инфекциониста и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ⁴.

1.7. Примерный учебный план с примерным календарным учебным графиком определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

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

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Инфекционные болезни», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы⁵.

1.9. Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания

⁴Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

⁵ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

Программы и предложений организаций, направляющих врачей-инфекционистов на стажировку.

1.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение⁶. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы⁷.

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке⁸.

II. Планируемые результаты обучения

2.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы, обеспечиваемым учебными модулями:

Характеристика универсальных и профессиональных компетенций врача-инфекциониста, подлежащих совершенствованию

Код и наименование универсальной компетенции
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Характеристика универсальных и профессиональных компетенций

⁶ Часть 2 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

⁷ Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

⁸ Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; № 27, ст. 4223).

врача- инфекциониста, подлежащих совершенствованию

Код и наименование профессиональной компетенции
ПК–1. Готовность 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 его обитания

Характеристика новых профессиональных компетенций врача- инфекционные болезни

Код и наименование профессиональной компетенции
ПК – 2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов
ПК–3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний и нозологических форм в соответствии с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК–6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи.
ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
ПК-12. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

III. Учебный план

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции и	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ⁹	
Рабочая программа учебного модуля 1«Специальные дисциплины»						
1.1	Общие вопросы по инфекционным болезням	6	2	–	4	Т/К
1.2	Диагностика воздушно-капельных инфекций. Основные синдромы и симптомы. Клинико-эпидемиологические и дифференциально-диагностические критерии, лабораторная диагностика.	13	5	-	8	Т/К
1.3	Лечение воздушно-капельных инфекций: этиотропное, патогенетическое, иммунотерапия.	15	4	–	11	Т/К
1.4	Правила выписки, диспансеризация и медицинская реабилитация пациентов с воздушно-капельными инфекциями	2	1	–	1	Т/К
1.5	Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз при воздушно-капельных инфекциях	2	1	–	1	Т/К
1.6	Профилактика воздушно-капельных инфекций неспецифическая и специфическая – вакцинопрофилактика. Календарь прививок.	2	2	–	-	Т/К
1.7	Паллиативная медицинская помощь пациентам с воздушно-капельными инфекциями	1	-	–	1	Т/К
1.8	Ведение медицинской документации, медико-статистический анализ деятельности лечебной организации инфекционного профиля – воздушно-капельные инфекции, проводимый медицинским персоналом	1	-	–	1	Т/К
1.9	Оказание медицинской помощи пациентам с воздушно-капельными	4	2	-	2	Т/К

⁹ ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия.

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ⁹	
	инфекциями в экстренной форме при развитии неотложных состояний					
Рабочая программа учебного модуля 2 «Смежные дисциплины»						
2.1	Онкология	3	1	–	2	Т/К
2.2	Медицина катастроф	3	1	–	2	Т/К
2.3	ВИЧ	3	1	–	2	Т/К
2.4	Фтизиатрия	3	1	–	2	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 3 «Обучающий симуляционный курс»						
3.1	Сердечно-легочная реанимация	4	–	4	–	Т/К
3.2	Обучающий симуляционный курс в формировании профессиональных навыков по специальности «Инфекционные болезни»	4	–	4	–	Т/К
Итоговая аттестация		6	–	–	6	Экзамен
Всего		72	22	8	42	

IV. Календарный учебный график

Учебные модули	Всего часов
Специальные дисциплины	46ч
Смежные дисциплины	12ч
Обучающий симуляционный курс	8ч
Итоговая аттестация	6ч
Итого	72ч

V. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля 1 «Специальные дисциплины»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-7), готовить проведение противоэпидемических мероприятий (ПК-3), оказание помощи в чрезвычайных ситуациях (ПК-7) лечебно-диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-12), психолого-педагогической деятельности (ПК-9), организационно-управленческой деятельности (ПК-7; ПК-10; ПК-11) врача-инфекциониста.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Общие вопросы инфекционных болезней.
1.1.1	Организация службы инфекционной помощи в России.
1.1.1.1	Порядок оказания медицинской помощи пациентам при воздушно-капельных инфекциях.
1.1.1.2	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой медицинской помощи при воздушно-капельных инфекциях.
1.1.2	Анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы, мочевыделительной системы, органов дыхания и пищеварения в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями.
1.1.3	Этиология, эпидемиология и патогенез воздушно-капельных инфекций.
1.1.4	Современные классификации, клиническая симптоматика, синдромы воздушно-капельных инфекций.
1.2	Методы диагностики воздушно-капельных инфекций.
1.2.1	Основные методы клинической диагностики воздушно-капельных инфекций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
1.2.1.1	Клинические методы исследования инфекционных болезней.
1.2.1.1.1	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
1.2.1.2	Лабораторные методы исследования инфекционных болезней.
1.2.1.2.1	Медицинские показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями. Клинические анализы крови, мочи, кала, желчи. Биохимический анализ крови.
1.2.1.2.2	Исследование спинно-мозговой жидкости.

Код	Наименования тем, элементов
1.2.1.2.3	Микроскопический, микробиологический, биологический методы исследования.
1.2.1.2.4	Иммунологические методы: сероиндикация, сероидентификация, серодиагностика, аллергодиагностика. Методы иммуноанализа: РИФ, РНИФ,ИФА.
1.2.1.2.5	Молекулярно - биологические методы: ПЦР, рестрикционный анализ, молекулярная гибридизация, риботипирование.
1.2.1.2.6	Комбинированные методы (иммуноблотинг).
1.2.1.3	Методы морфологического исследования при воздушно-капельных инфекциях. Показания, противопоказания. Техника выполнения.
1.2.1.3.1	Пункционная биопсия печени (ПБП), лимфоузлов, селезенки для оценки морфологических изменений и определения локализации и распространенности стадии фибротического процесса в печени и органах РЭС.
1.2.1.4	Инструментальные методы исследования при воздушно-капельных инфекциях.
1.2.1.4.1	ЭКГ. Спирометрия. Функциональные пробы. Суточное мониторирование ЭКГ и АД.
1.2.1.4.2	Ультразвуковые методы. Трансабдоминальное УЗИ. Эндоскопическое УЗИ. Эластометрия – не инвазивная диагностика стадии фиброза печени, селезенки, лимфоузлов.
1.2.1.4.3	Эндоскопические методы. ФЭГДС. ФКС. Ректороманоскопия. Капсульная эндоскопия. Диагностические возможности и ограничения.
1.2.1.4.4	Методы рентгенологического исследования. Компьютерная томография. Магнитно-ядерная резонансная томография. Радионуклидные методы.
1.2.1.4.5	Нейрофизиологические исследования в клинике инфекционных болезней.
1.2.2	Основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с воздушно-капельными инфекциями.
1.2.2.1	Лихорадочно-интоксикационный синдром: этиология, клинические симптомы, степень выраженности, осложнения, дифференциально-диагностические критерии у пациентов с воздушно-капельными заболеваниями.
1.2.2.2	Катарально-респираторный синдром: этиология, клинические формы (ринит, фарингит, тонзиллит, ларингит, трахеит, эпиглотит, бронхит, пневмония), дифференциально-диагностические критерии у пациентов с инфекционными заболеваниями.
1.2.2.3	Экзантемы, энантемы, первичный аффект. Параметры, виды сыпи дифференциально-диагностические критерии у пациентов с воздушно-капельными заболеваниями.
1.2.2.4	Лимфопролиферативный синдром. Этиология, клиническая характеристика, дифференциально-диагностические критерии у пациентов с воздушно-

Код	Наименования тем, элементов
	капельными инфекциями.
1.2.2.5	Синдром желтухи. Виды желтух, патогенетические механизмы обмена билирубина и развитие синдрома желтухи дифференциально-диагностические критерии у пациентов с воздушно-капельными инфекциями.
1.2.2.6	Синдром поражения желудочно-кишечного тракта при воздушно-капельных заболеваниях: клинические симптомы (локализация и характер болей в животе, рвота, диарея), степени дегидратации.
1.2.2.7	Поражения центральной и периферической нервной системы (менингеальный синдром, полинейропатии), клиника, осложнения, дифференциально-диагностические критерии у пациентов с воздушно-капельными инфекциями.
1.2.2.8	Поражение почек у пациентов с воздушно-капельными заболеваниями. Этиопатогенез, клиническая характеристика дифференциально-диагностические критерии.
1.3	Назначение лечения пациентам с воздушно-капельными инфекциями и контроль его эффективности и безопасности
1.3.1	Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания пациентам воздушно-капельными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
1.3.1.1	Механизм действия немедикаментозного лечения, лечебного питания; медицинские показания и противопоказания к их назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные их применением при инфекционных заболеваниях.
1.3.1.2	Порядки оказания медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с воздушно-капельными инфекциями.
1.3.2	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам с воздушно-капельными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с воздушно-капельными инфекциями.
1.3.2.1	Механизм действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением у пациентов с воздушно-капельными заболеваниями.
1.3.2.2	Порядки оказания медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной и другими воздушно-капельными инфекциями.
1.3.3	Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с воздушно-капельными заболеваниями.
1.3.4	Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами при новой коронавирусной и других воздушно-капельных инфекциях.

Код	Наименования тем, элементов
1.3.4.1	Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара. Показания к вызову бригады скорой медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной и другими воздушно-капельными инфекциями.
1.3.5	Оказание психологической поддержки больным (их законным представителям и иным лицам, осуществляющем уход с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного при инфекционных заболеваниях).
1.3.5.1	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при инфекционных заболеваниях.
1.4	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента по профилю «Инфекционные болезни», в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность
1.4.1	Основы медицинской реабилитации пациента с воздушно-капельными инфекционными заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
1.4.2	Порядок организации медицинской реабилитации при воздушно-капельных инфекционных заболеваниях.
1.4.3	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с воздушно-капельными заболеваниями.
1.4.4	Принципы разработки индивидуальных программ реабилитации при воздушно-капельных инфекционных заболеваниях.
1.4.5	Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при воздушно-капельных инфекционных заболеваниях.
1.4.6	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с воздушно-капельными инфекционными заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
1.5	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с воздушно-капельными инфекционными заболеваниями.
1.5.1	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, выдача листков нетрудоспособности пациентам с воздушно-капельными инфекциями.
1.5.2	Понятие стойкой нетрудоспособности при инфекционных заболеваниях.
1.5.2.1	Медицинские показания для направления пациентов с воздушно-капельными инфекционными заболеваниями на медико-социальную экспертизу.
1.5.2.2	Подготовка и оформление необходимой медицинской документации пациентам с воздушно-капельными инфекционными заболеваниями для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.
1.5.2.3	Порядок проведения медицинских экспертиз при воздушно-капельных инфекционных заболеваниях.
1.6	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения по воздушно-капельным инфекциям.
1.6.1	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы

Код	Наименования тем, элементов
	снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизация физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела у пациентов с воздушно-капельными инфекциями.
1.6.1.1	Основы здорового образа жизни, методы его формирования.
1.6.1.2	Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения и предупреждения возникновения новой коронавирусной и других воздушно-капельных инфекций.
1.6.1.3	Вакцинопрофилактика новой коронавирусной и других воздушно-капельных инфекций. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики инфекционных заболеваний. Национальный календарь профилактических прививок. Календарь прививок по эпидемиологическим показаниям.
1.6.2	Проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения при воздушно-капельных инфекциях.
1.6.3	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при воздушно-капельных заболеваниях в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами.
1.6.4	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при воздушно-капельных заболеваниях.
1.6.5	Порядок проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения при новой коронавирусной инфекции и в других очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
1.6.5.1	Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики новой коронавирусной инфекции и других воздушно-капельных инфекций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями.
1.6.5.2	Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении новой коронавирусной инфекции и других воздушно-капельных инфекций.
1.6.5.3	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очагов инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) воздушно-капельных инфекционных заболеваний.
1.6.5.4	Тактика ведения пациентов с инфекционными заболеваниями в случае профессионального или другого заболевания, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными, принципы взаимодействия с территориальными органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
1.7	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала инфекционного профиля – воздушно-капельные инфекции.

Код	Наименования тем, элементов
1.7.1	Проведение анализа медико-статистической информации.
1.7.1.1	Принципы составления плана работы и отчета о своей работе.
1.7.1.2	Медико-статистические показатели заболеваний инфекционного профиля, характеризующие здоровье населения.
1.7.2	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.
1.7.2.1	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Инфекционные болезни», в том числе в форме электронного документа
1.7.2.2	Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
1.7.2.3	Регистры пациентов с инфекционными заболеваниями.
1.7.3	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
1.7.3.1	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.
1.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам с воздушно-капельными инфекциями.
1.8.1	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
1.8.1.1	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
1.8.1.2	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
1.8.2	Неотложные состояния при воздушно-капельных инфекциях. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
1.8.2.1	Неотложные состояния при острой сердечной недостаточности. Инфекционно-токсический шок. Гиповолемический шок. Анафилактический шок.
1.8.2.2	Неотложные состояния. Отек набухание головного мозга.
1.8.2.3	Неотложные состояния. Острой дыхательная недостаточность при воздушно-капельных инфекциях. Показания и техника трахеостомии.
1.8.2.4	Неотложные состояния. Острая печеночная недостаточность. Острая почечная недостаточность. Желудочно-кишечное кровотечение, перитонит у пациентов с воздушно-капельными инфекциями.

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 2 «Специальные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные

лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-9), диагностической деятельности (ПК-5), лечебной деятельности (ПК-6; ПК-8; ПК-12), психолого-педагогической деятельности (ПК-7), организационно-управленческой деятельности (ПК-7; ПК-10; ПК-11) врача-инфекциониста.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

Рабочая программа учебного модуля 2. «Смежные дисциплины»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4), лечебно-диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8), психолого-педагогической деятельности (ПК-9), организационно-управленческой деятельности (ПК-10; ПК-11; ПК-12) врача-инфекциониста.

Содержание рабочей программы учебного модуля 2

Код	Наименования, тем, элементов
2.1	Онкология
2.1.1	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи
2.1.2	Методы диагностики в клинической онкологии. Общие принципы лечения злокачественных опухолей
2.2.	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.2.1	Основы организации Всероссийской службы медицины катастроф. Особенности негативного воздействия чрезвычайных ситуаций на человека.
2.2.2	Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, военного характера и основы оказания неотложной медицинской помощи. Основы организации оказания медицинской помощи при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях в чрезвычайных ситуациях.
2.3	ВИЧ
2.3.1	Этиология, патогенез, классификация РФ 2006 год ВИЧ-инфекции. Клиническая характеристика стадий ВИЧ-инфекции. ВИЧ – ассоциированные заболевания. Диагностика. Антиретровирусная терапия ВИЧ-инфекции, цель, задачи, принципы, схемы, показания, противопоказания.
2.3.2	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при ВИЧ-инфекции. Правила обязательного медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию. Порядок и сроки диспансерного наблюдения ВИЧ-инфицированных

Код	Наименования, тем, элементов
	пациентов. Организация работы медицинских учреждений по вопросам выявления, профилактики ВИЧ-инфекции.
2.4	Фтизиатрия
2.4.1	Методы диагностики туберкулеза
2.4.2	Туберкулез легких у взрослых и детей. Внелегочной туберкулез

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 3 «Смежные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-9), диагностической деятельности (ПК-5), лечебной деятельности (ПК-6; ПК-8; ПК-12), психолого-педагогической деятельности (ПК-7), организационно-управленческой деятельности (ПК-7; ПК-10; ПК-11) врача-инфекциониста.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

Рабочая программа учебного модуля 3. «Обучающий симуляционный курс»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в диагностической деятельности (ПК-5), лечебной деятельности (ПК-6), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) врача-инфекциониста.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3

Код	Наименования, тем, элементов
3.1	Сердечно-легочная реанимация
3.2	Обучающий симуляционный курс в формировании профессиональных навыков по специальности «Инфекционные болезни»

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической деятельности (ПК-5), лечебной деятельности (ПК-6), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) врача-инфекциониста.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

образовательной организации).

VI. Организационно-педагогические условия

6.1. При организации и проведении учебных занятий имеется учебно-методическая документация и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующие профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, 100%.

6.2. Основное внимание должно уделяться практическим занятиям. Приоритетным считаются разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение отдается активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Этические и психологические вопросы интегрированы во все разделы Программы.

6.3. С целью проведения оценки знаний используются различные методики, например, тестовые задания и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

VII. Формы аттестации

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

7.2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

7.3. Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-инфекциониста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

7.4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации¹⁰.

¹⁰Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

VIII. Примерные оценочные материалы

8.1. Контрольные вопросы:

1. Какие методы диагностики используются для установления диагноза воздушно-капельной инфекции?
2. Принципы ранней дифференциальной диагностики воздушно-капельных инфекций.
3. Патогноманичные симптомы при воздушно-капельных инфекциях?
4. Показания и противопоказания к назначению антибактериальных препаратов при воздушно-капельных инфекциях.
5. Какие противовирусные препараты применяют для лечения ОРВИ?
6. Какие возможны неблагоприятные последствия вакцинального процесса?
7. Показания для проведения профилактических прививок.
8. Назовите основные клинико-эпидемиологические критерии новой коронавирусной инфекции.
9. Дайте характеристику сыпи при менингококцемии.
10. Правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага воздушно-капельной инфекции.

8.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-инфекциониста:

Задача 1. Пациент 40 лет вызвал врача на дом с жалобами на: повышение температуры 37,8°C общую слабость, резкое снижение работоспособности, боли в мышцах и в горле, тошноту, потерю аппетита, головную боль, потерю обоняния и вкуса. Из анамнеза болезни выяснено, что выше перечисленные жалобы появились три дня назад, вчера присоединился сухой кашель. В эпидемиологическом анамнезе: 6 дней назад вернулись с отдыха в Турции. При объективном осмотре: состояние средней тяжести, сознание ясное. Периферические лимфоузлы не увеличены. Костно-суставная система без патологии. Слизистые и кожные покровы обычной окраски. В зеве слизистые умеренно гиперемированны. Температура 37,8°C. Дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца чистые, ритмичные. АД 110/70 мм.рт.ст. Пульс – 98 уд/мин. удовлетворительного наполнения. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот при пальпации мягкий, чувствительный в правом подреберье. Печень пальпируется у края реберной дуги, эластичной консистенции, безболезненная. Селезенка не пальпируется. Мочеиспускание свободное. Стул оформлен.

Лабораторно:

ОАК – Эр. $3,75 \times 10^{12}$ Нб 96 г/л Лей $3,4 \times 10^9$ Тромб 500×10^9 СОЭ по Вестергрену 12 мм/ч, э-0, п-3, н-79, лимф.-10, мон.-8.

ОАМ – цвет – с/ж, реакция – кислая, белок – отр., лей. 3 – 4 – 3 в поле зрения, эпит. 1 – 2 – 0 в поле зрения, эр 0 – 1 – 0 в поле зрения, уробилин и желчные пегменты-отрицательные.

Б/х крови: АЛТ – 32 Ед/л, АСТ – 34 Ед/л, общ. билирубин – 18 ммоль/л, прям.билирубин- 4 ммоль/л, не прям.билирубин- 14 ммоль/л, креатинин – 99 мкмоль/л, глюкоза – 4.9 ммоль/л, общий холестерин – 4,8 ммоль/л, ЛПНП – 3.5 ммоль/л, железо – 2.1 мкмоль/л, щелочная фосфатаза – 48 МЕ/л, ГГТ – 22 МЕ/л, тимоловая проба – 4 ед., сулемовая проба – 1,2 мл.

Маркеры на вирусные гепатиты (ИФА): anti HCVJgM – отриц., anti HAVJgM – отриц., anti HBcJgM – отриц., HBsAg – отриц.

ЭКГ: Синусовая тахикардия с ЧСС 98 уд./мин. Нормальное положение ЭОС. С.Р.Р.Ж.

Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме:

А. - если правильный ответ 1; 4.

Б. - если правильный ответ 1; 5

В. - если правильный ответ 2; 4.

Г. - если правильный ответ 3; 5.

Д. - если правильный ответ 2; 5.

Интерпретируйте лабораторные данные. Сформулируйте клинический диагноз.

Варианты ответов:

1. Лимфопения, лейкопения, синусовая тахикардия.
2. Гипербилирубинемия, снижение холестерина, лейкопения, HBsAg, тимоловая проба.
3. Гипербилирубинемия, сулемовая проба, лейкопения, повышение ЩФ и ГГТ.
4. Диагноз: Острая респираторная вирусная инфекция, средней степени тяжести.
5. Диагноз: Подозрение на COVID-19, тест не проведен (U07.2)

Задача 2. Больной Д., 32 года, обратился к участковому терапевту с жалобами на повышение температуры до 38,5 °С, увеличение лимфоузлов на шее и подмышечных впадинах, на боли в горле, сыпь на коже туловища и конечностей. Из анамнеза выяснено, что выше перечисленные симптомы появились 3-4 дня назад, лечился тетрациклином без эффекта. Последние 5 лет является потребителем инъекционных наркотиков. При осмотре состояние средней тяжести, сознание ясное, температура тела 38,1 °С. Пальпируются увеличенные до 1,5 – 2 см лимфоузлы затылочные, задне - и переднешейные, подмышечные, эластичные, безболезненные, не спаяны с подкожной клетчаткой. Кожа над лимфатическими узлами не изменена. На коже конечностей и туловища яркая пятнисто-папулезная сыпь. Походу вен верхних конечностей следы от инъекций. В ротоглотке яркая гиперемия, зернистость задней стенки глотки. Миндалины гипертрофированы до 2 степени, рельеф сохранен, покрыты рыхлым, желтым легко снимающимся налетом. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца чистые, ритмичные. АД = 115/80 мм.рт.ст., пульс – 88 уд./мин. удовлетворительного наполнения. Язык обложен, влажный. Печень пальпируется на 2 см ниже края реберной дуги эластичная, безболезненная. Стул, диурез – норма.

Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме:

- А. - если правильный ответ 1; 2; 3.
- Б. - если правильный ответ 1; 3.
- В. - если правильный ответ 2; 4.
- Г. - если правильный ответ 4.
- Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5.

Наиболее вероятный предварительный диагноз:

1. ВИЧ-инфекция, стадия 2 В, первичные проявления (моноклеозоподобный синдром);
2. инфекционный моноклеоз;
3. аденовирусная инфекция;
4. ангина;
5. дифтерия.

Необходимо предпринять следующие диагностические исследования:

1. Кровь на ВИЧ-инфекцию (ИФА, ИБ, ПЦР);
2. Мазок из зева и носа на микрофлору и ВЛ;
3. ИФА на инфекционный моноклеоз;
4. бактериологическое исследование кала и мочи.

Задача3. Какие противовирусные препараты рекомендованы для лечения новой коронавирусной инфекции в России?

Ответ: Рекомендуются препараты противовирусного действия: фавипиравир, ремдесивир, умифеновир, препараты интерферона-альфа в первые 48 час. в течение 5-7 дней.

Задача4. Основные этапы диагностики ВИЧ-инфекции.

Ответ: диагностика ВИЧ-инфекции включает два последующих этапа: 1) установление факта инфицирования на основании эпидемиологических, клинических, лабораторных данных; 2) постановка развернутого клинического диагноза: определение стадии по классификации РФ, иммунологических маркеров прогрессирования ВИЧ- инфекции (уровень СД-4 лимфоцитов), РНК ВИЧ в крови, вирусная нагрузка (ВН)

Задача5. Показания для назначения АРВТ при лечении ВИЧ- инфекции.

Ответ: показана всем пациентам с ВИЧ; в неотложном порядке всем беременным женщинам не позднее 1 недели от установления диагноза ВИЧ- инфекция, а на сроке 28 недель – не позднее 3 дней; в приоритетном порядке не позднее 2 недель: клинические

стадии 2Б, 2В, 4 и 5, при $CD_4 < 350$ кл/мкл, $VH > 100000$ копий/ мл, пациентам с ХГ, партнерам без ВИЧ в серодискордантных парах, пациентам старше 50 лет.

8.3. Тестовые задания:

Выберите один правильный ответ

1. Длительность инкубационного периода при новой коронавирусной инфекции:

- а) от 2 до 14 суток
- б) 1-3 суток
- в) от 5 до 7 суток
- г) от 14 до 30 суток

правильный ответ: а

2. При гнойных менингитах и серозных менингитах преимущественно поражаются:

- а) Твердая мозговая оболочка
- б) Твердая и паутинная мозговые оболочки
- в) Только паутинная
- г) Мягкая и твердая мозговые оболочки

правильный ответ: а

3. Для менингококкового менингита характерна триада симптомов:

- а) Острое начало, повышение температуры до $39-40^{\circ}C$, менингеальный синдром
- б) Острое начало, фебрильная температура, катаральные явления
- в) Начало постепенное, температура субфебрильная, очаговая неврологическая симптоматика
- г) Температура до $38-39^{\circ}C$ с ознобом, геморрагическая сыпь на коже

правильный ответ: а

4. Появление у больного гипертермии, расстройство сознания, судорог, психомоторного возбуждения могут свидетельствовать о:

- а) Отеке головного мозга
- б) Паренхиматозным кровоизлиянием
- в) Энцефалите
- г) Транзиторных гемо- и ликвородинамических нарушениях

правильный ответ: а

5. Гипоксемия ниже 92-93% при новой коронавирусной инфекции характерна для:

- а) Тяжелого течения заболевания
- б) Хронического течения
- в) Острого периода
- г) Ранней реконвалесценции

правильный ответ: а

6. Какие симптомы характерны для полиомиелита?

- а) Острая лихорадка, асимметричные периферические параличи преимущественно проксимальных отделов конечностей, лимфоцитарный плеоцитоз
 - б) Заболевание двухфазное с лихорадкой предшествующей его возникновению
 - в) Может начинаться остро с головной боли, рвоты, постоянной лихорадки
 - г) Появление болей в скелетных мышцах, которые усиливаются при движении
- правильный ответ: а

7. Переносчик и основной источник коронавирусов:

- а) Человек
- б) Комары
- в) Панголины
- г) Летучие мыши

правильный ответ: а

8. Коронавирусной инфекцией болеют преимущественно:

- а) Лица от 30 лет и старше
- б) Дети первых 4 лет жизни
- в) От 5 до 14 лет
- г) От 15 до 30 лет

правильный ответ: а

9. Для диагностики новой коронавирусной инфекции используют исследования:

- а) Исследование мазка из носоглотки и ротоглотки методом ПЦР для выявления РНК SARS-COV-2, крови на наличие IgA/IgM и IgG к SARS-COV-2
- б) Мазок из ротоглотки и носа для микробиологического исследования
- в) Посев крови на гемокультуру
- г) Бактериоскопия толстой капли крови

правильный ответ: а

10. Кардинальный симптом менингококцемии:

- а) Геморрагическая сыпь звездчатой формы от петехий до крупных геморрагий на дистальных отделах конечностей, бедрах, ягодицах
- б) Розеолезно-папулезная сыпь на боковых поверхностях туловища
- в) Макуло-папулезная сыпь на лице
- г) Геморрагии в области суставов

правильный ответ: а

Приложение 1.

**Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей по специальности «Современные аспекты
воздушно-капельных инфекций»**

(срок обучения 72 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
1.	<u>Специальные дисциплины</u>	46	18	-	14	14	Т/К
1.1	Общие вопросы инфекционных болезней.	6	2	-	2	2	Т/К
1.1.1	Организация службы инфекционной помощи в России.	1	1	-	-	-	Т/К
1.1.1.1	Порядок оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях.	1	-	-	1	-	Т/К
1.1.1.2	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой медицинской помощи при инфекционных заболеваниях.	1	-	-	1	-	Т/К
1.1.1.3	Анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы, мочевыделительной системы, органов дыхания и пищеварения в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями.	1	1	-	-	-	Т/К ¹⁵
1.1.1.4	Этиология, эпидемиология и патогенез воздушно-капельных инфекций.	1	-	-	-	1	Т/К ¹⁵
1.1.1.5	Современные классификации, клиническая симптоматика, синдромы воздушно-капельных инфекций.	1	-	-	-	1	Т/К
1.2	Методы диагностики воздушно-капельных инфекций.	13	5	-	4	4	Т/К
1.2.1	Основные методы клинической диагностики воздушно-капельных инфекций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	1	-	-	1	-	Т/К

¹¹ ПЗ – практические занятия,

¹² СЗ – семинарские занятия,

¹⁵ Т/К – текущий контроль

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
	вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.						
1.2.1.1	Клинические методы исследования воздушно-капельных инфекционных болезней.	1	–	–	1	–	Т/К
1.2.1.1.1	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при воздушно-капельных инфекциях и (или) состояниях. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	1	–	–	–	1	Т/К
1.2.1.2	Лабораторные методы исследования воздушно-капельных инфекционных болезней.	1	–	–	–	1	Т/К ¹⁵
1.2.1.2.1	Медицинские показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с воздушно-капельными инфекциями. Клинические анализы крови, мочи, кала, желчи. Биохимический анализ крови.	1	–	–	1	–	Т/К
1.2.1.2.2	Исследование спинно-мозговой жидкости.	1	–	–	–	1	Т/К
1.2.1.2.3	Микроскопический, микробиологический, биологический методы исследования.	1	–	–	–	1	Т/К
1.2.1.2.4	Иммунологические методы: сероиндикация, сероидентификация,	1	–	–	–	1	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
	серодиагностика, аллергодиагностика. Методы иммуноанализа: РИФ, РНИФ, ИФА.						
1.2.1.2.5	Молекулярно-биологические методы: ПЦР, рестрикционный анализ, молекулярная гибридизация, риботипирование.	1	-	-	1		Т/К
1.2.1.2.6	Комбинированные методы (иммуноблоттинг).	1	-	-	1	-	Т/К
1.2.1.3	Методы морфологического исследования при инфекционных заболеваниях. Показания, противопоказания. Техника выполнения.	1	-	-	1	-	Т/К
1.2.1.3.1	Пункционная биопсия печени (ПБП) для оценки морфологических изменений и определения локализации и распространенности стадии фибротического процесса в печени.	1	-	-	1	-	Т/К
1.2.1.4	Инструментальные методы исследования при воздушно-капельных инфекционных заболеваниях.	1	1	-	-	-	Т/К
1.2.1.4.1	ЭКГ. Спирометрия. Функциональные пробы. Суточное мониторирование ЭКГ и АД.	1	1	-	-	-	Т/К
1.2.1.4.2	Ультразвуковые методы. Трансабдоминальное УЗИ. Эндоскопическое УЗИ. Эластометрия – не инвазивная диагностика стадии фиброза печени и селезенки.	1	1	-	-	-	Т/К
1.2.1.4.3	Эндоскопические методы. ФЭГДС. ФКС. Ректороманоскопия. Капсульная эндоскопия. Диагностические возможности и ограничения.	1	1	-	-	-	Т/К
1.2.1.4.4	Методы рентгенологического исследования. Компьютерная томография. Магнитно-ядерная	1	1	-	-	-	Т/К ¹⁵

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
	резонансная томография. Радионуклидные методы.						
1.2.1.4.5	Нейрофизиологические исследования в клинике инфекционных болезней.	1	–	–	–	1	Т/К
1.2.2	Основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с воздушно-капельными инфекциями.	2	–	–	–	2	Т/К
1.2.2.1	Лихорадочно-интоксикационный синдром: этиология, клинические симптомы, степень выраженности, осложнения, дифференциально-диагностические критерии у пациентов с воздушно-капельными инфекциями.	2	–	–	2	–	Т/К
1.2.2.2	Катарально-респираторный синдром: этиология, клинические формы (ринит, фарингит, тонзиллит, ларингит, трахеит, эпиглотит, бронхит, пневмония), дифференциально-диагностические критерии у пациентов с воздушно-капельными инфекциями.	2	1	–	1	–	Т/К
1.2.2.3	Экзантемы, энантемы, первичный аффект. Параметры, виды сыпи дифференциально-диагностические критерии у пациентов с воздушно-капельными инфекциями.	1	–	–	1	–	Т/К ¹⁵
1.2.2.4	Лимфопролиферативный синдром. Коды МКБ-10. Этиология, клиническая характеристика, дифференциально-диагностические критерии у пациентов с воздушно-капельными инфекциями.	1	–	–	1	–	Т/К
1.2.2.5	Синдром желтухи. Виды желтух, патогенетические механизмы обмена билирубина	2	1	–	1	–	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
	и развитие синдрома желтухи дифференциально-диагностические критерии у пациентов с воздушно-капельными инфекциями.						
1.2.2.6	Синдром поражения желудочно-кишечного тракта при воздушно-капельных инфекциях: клинические симптомы (локализация и характер болей в животе, рвота, диарея), степени дегидратации.	1	–	–	1	–	Т/К
1.2.2.7	Поражения центральной и периферической нервной системы (менингеальный синдром, полинейропатии), клиника, осложнения, дифференциально-диагностические критерии у пациентов с воздушно-капельными инфекциями.	1	–	–	1	–	Т/К
1.2.2.8	Поражение почек у пациентов с воздушно-капельными инфекциями. Этиология, патогенез, клиническая характеристика дифференциально-диагностические критерии.	2	1	-	1	-	Т/К
1.3	Назначение лечения пациентам с воздушно-капельными инфекциями и контроль его эффективности и безопасности	15	4	–	6	5	Т/К
1.3.1	Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания пациентам с воздушно-капельными инфекциями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	3	2	–	1	–	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
1.3.1.1	Механизм действия немедикаментозного лечения, лечебного питания; медицинские показания и противопоказания к их назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные их применением при воздушно-капельных инфекциях.	1	–	–	–	1	Т/К ¹⁵
1.3.1.2	Порядки оказания медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с воздушно-капельными инфекционными заболеваниями.	4	2	–	2	–	Т/К
1.3.2	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам с заболеваниями внутренних органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с воздушно-капельными инфекциями.	4	2	–	2	–	Т/К
1.3.2.1	Механизм действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением у пациентов с воздушно-капельными и инфекциями.	4	2	–	–	2	Т/К
1.3.2.2	Порядки оказания медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания	4	2	–	–	2	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
	медицинской помощи пациентам с воздушно-капельными инфекциями.						
1.3.3	Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеваниями внутренних органов у пациентов с воздушно-капельными инфекциями.	2	–	–	–	2	Т/К ¹⁵
1.3.4	Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами при воздушно-капельных инфекционных заболеваниях.	2	2	–	–	–	Т/К
1.3.4.1	Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара. Показания к вызову бригады скорой медицинской помощи пациентам с воздушно-капельными инфекциями.	1	–	–	1	-	Т/К
1.3.5	Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами	1	–	–	1	–	Т/К
1.3.5.1	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при воздушно-капельных инфекциях.	1	-	-	1	-	Т/К
1.4	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента по профилю «Инфекционные болезни», в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую	2	1	–	-	1	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
	деятельность						
1.4.1	Основы медицинской реабилитации пациента с воздушно-капельными инфекциями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	1	1	–	–	–	Т/К
1.4.2	Порядок организации медицинской реабилитации при воздушно-капельных инфекциях.	1	–	–	1	–	Т/К ¹⁵
1.4.3	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с воздушно-капельными инфекциями.	1	–	–	–	1	Т/К
1.4.4	Принципы разработки индивидуальных программ реабилитации при воздушно-капельных инфекциях.	1	–	–	1	–	Т/К
1.4.5	Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при воздушно-капельных инфекциях.	1	–	–	–	1	Т/К
1.4.6	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с воздушно-капельными инфекциями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	1	1	–	-	-	Т/К
1.5	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с воздушно-капельными инфекционными	2	1	–	-	1	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
	заболеваниями.						
1.5.1	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, выдача листков нетрудоспособности пациентам с воздушно-капельными инфекционными заболеваниями.	1	1	–	-	–	Т/К
1.5.2	Понятие стойкой нетрудоспособности при инфекционных заболеваниях.	1	1	–	–	–	Т/К
1.5.2.1	Медицинские показания для направления пациентов с воздушно-капельными инфекционными заболеваниями на медико-социальную экспертизу.	1	–	–	-	1	Т/К
1.5.2.2	Подготовка и оформление необходимой медицинской документации пациентам с инфекциями для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	1	–	–	1	–	Т/К ¹⁵
1.5.2.3	Порядок проведения медицинских экспертиз при воздушно-капельных инфекциях.	1	–	–	-	1	Т/К
1.6	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения при воздушно-капельных инфекционных заболеваниях.	2	2	–	-	-	Т/К
1.6.1	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и	1	1	–	–	–	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
	психотропных веществ, оптимизация физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела у пациентов с инфекционными заболеваниями.						
1.6.1.1	Основы здорового образа жизни, методы его формирования.	1	–	–	1	-	Т/К
1.6.1.2	Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения и предупреждения возникновения воздушно-капельных инфекций.	1	–	–	1	-	Т/К
1.6.1.3	Вакцинопрофилактика инфекционных болезней. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики воздушно-капельных инфекций. Национальный календарь профилактических прививок. Календарь прививок по эпидемиологическим показаниям.	1	1	–	-	-	Т/К ¹⁵
1.6.2	Проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения.	1	–	–	1	–	Т/К
1.6.3	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при инфекционных заболеваниях в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами	1	–	–	1	–	Т/К
1.6.4	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при инфекционных заболеваниях.	1	1	-	-	-	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
1.6.5	Порядок проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	1	1	-	-	-	Т/К
1.6.5.1	Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики воздушно-капельных инфекций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями.	1	-	-	1	-	Т/К
1.6.5.2	Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении воздушно-капельных инфекций	1	-	-	1	-	Т/К
1.6.5.3	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очагов инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	1	-	-	1	-	Т/К
1.7	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала инфекционного профиля – воздушно-капельные инфекции.	1	1	-	-	-	Т/К
1.7.1	Проведение анализа медико-статистической информации.	1	1	-	-	-	Т/К ¹⁵

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
1.7.1.1	Принципы составления плана работы и отчета о своей работе.	1	–	–	–	1	Т/К
1.7.1.2	Медико-статистические показатели воздушно-капельных заболеваний инфекционного профиля, характеризующие здоровье населения.	1	1	–	–	–	Т/К
1.7.2	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Инфекционные болезни», в том числе в форме электронного документа	1	–	–	–	1	Т/К
1.7.2.1	Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	1	–	–	1	–	Т/К
1.7.2.3	Регистры пациентов с инфекционными заболеваниями.	1	–	–	–	1	Т/К
1.7.3	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.	1	–	–	1	–	Т/К ¹⁵
1.7.3.1	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.	1	-	-	1	-	Т/К
1.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам с воздушно-капельными инфекционными заболеваниями.	4	2	–	1	1	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
1.8.1	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма (кровообращения м (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	1	–	–	–	1	Т/К
1.8.1.1	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма (кровообращения м (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	1	-	–	–	1	Т/К
1.8.1.2	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	1	–	–	1	-	Т/К
1.8.1.3	Неотложные состояния при воздушно-капельных инфекциях. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	1	-	–	1	–	Т/К
1.8.1.4	Неотложные состояния при острой сердечной недостаточности. Инфекционно-токсический шок. Гиповолемический шок. Анафилактический шок.	1	–	–	-	–	Т/К
1.8.1.5	Неотложные состояния. Отек набухание головного мозга.	1	–	–	1	–	Т/К
1.8.1.6	Неотложные состояния. Острая дыхательная недостаточность при воздушно-капельных инфекциях.	1	–	–	1	–	Т/К ¹⁵

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
1.8.2.4	Неотложные состояния. Острая печеночная недостаточность. Острая почечная недостаточность. Желудочно-кишечное кровотечение, перитонит у пациентов своздушно-капельными инфекциями.	1	-	-	-	1	Т/К
2	<u>Смежные дисциплины</u>	12	4	-	-	8	Т/К
2.1	Онкология	3	1	-	-	2	Т/К
2.1.1	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи	-	1	-	-	-	Т/К
2.1.2	Методы диагностики в клинической онкологии. Общие принципы лечения злокачественных опухолей	-	-	-	-	2	Т/К
2.2.	Медицина чрезвычайных ситуаций	3	1	-	-	2	Т/К
2.2.1	Основы организации Всероссийской службы медицины катастроф. Особенности негативного воздействия чрезвычайных ситуаций на человека.	-	1	-	-	-	Т/К
2.2.2	Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, военного характера и основы оказания неотложной медицинской помощи. Основы организации оказания медицинской помощи при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях в чрезвычайных ситуациях.	-	-	-	-	2	Т/К
2.3	ВИЧ	3	1	-	-	2	Т/К
2.3.1	Этиология, патогенез,	-	1	-	-	-	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
	диагностика, классификация ВИЧ-инфекции. Иммунологическая характеристика стадий. Клиническая характеристика стадий ВИЧ-инфекции. Вторичные и оппортунистические заболевания при ВИЧ-инфекции.						
2.3.2	Организация работы медицинских организаций по вопросам выявления, профилактики ВИЧ-инфекции, диспансерного наблюдения пациентов с ВИЧ-инфекцией. Профилактика ВИЧ-инфекции. Скрининг на ВИЧ-инфекцию, группы риска. Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.	–	–	–	–	2	Т/К ¹⁵
2.4	Фтизиатрия	3	1	–	–	2	Т/К
2.4.1	Методы диагностики туберкулеза	–	1	–	–	–	Т/К
2.4.2	Туберкулез легких у взрослых и детей. Внелегочный туберкулез.	–	–	–	–	2	Т/К
3	<u>Обучающий симуляционный курс</u>	8	–	8	–	–	Т/К
3.1	Сердечно-легочная реанимация	4	–	4	–	–	Т/К
3.2	Обучающий симуляционный курс в формировании профессиональных навыков по специальности «Терапия»	4	–	4	–	–	Т/К
Итоговая аттестация		6	–	–	6	–	Экзамен
Всего		72	22	8	22	20	

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контрол я
			лекции	ОСК	ПЗ ¹¹	СЗ ¹²	
					42		