

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА
Должность: и.о. директора
Дата подписания: 10.04.2024 15:20:28
Уникальный программный ключ:
12d3282ecc49ceab9f70869adccc18d8b7c1f7c1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей
– филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения дополнительного профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного
профессионального образования»

Кафедра фтизиопульмонологии

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методической комиссией
НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России
«14» апреля 2023 г.



протокол № 2
Председатель УМК
Н.С. Алексеева

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ»

Специальность: фтизиатрия, пульмонология, инфекционные болезни,
терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), педиатрия

(для специалистов с высшим медицинским образованием)

Срок обучения 72 академических часа

г. Новокузнецк, 2023 г.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

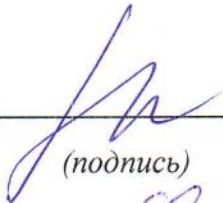
№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1.	Учебно-тематический план стажировки
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, профилактика, принципы терапии»
10.2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Туберкулез при ВИЧ-инфекции: патогенез, особенности клиники и диагностики в зависимости от степени иммунодефицита, принципы терапии»
10.3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «ВИЧ-ассоциированные заболевания органов дыхания»
10.4.	Рабочая программа учебного модуля 4 «Принципы дифференциальной диагностики и лечебной тактики при поражениях органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией»
11.	Организационно-педагогические условия
11.1.	Реализация программы в форме стажировки
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2.	Критерии оценивания
15.	Приложение
15.1.	Пояснительная записка

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации «Заболевания органов дыхания при ВИЧ-инфекции»
(срок обучения 72 академических часа)

СОГЛАСОВАНО


Заместитель директора по
учебной работе



(подпись)

Н.С. Алексеева
(ФИО)


И.о. декана терапевтического
факультета



(подпись)

Т.А. Мулерова
(ФИО)

Заведующий кафедрой
фтизиопульмонологии



(подпись)

А.Л. Ханин
(ФИО)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Заболевания органов дыхания при ВИЧ-инфекции»
(срок обучения 72 академических часа)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Викторова И.Б.	к.м.н., доцент	доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Ханин А.Л.	к.м.н., профессор	заведующий кафедрой	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Заболевания органов дыхания при ВИЧ-инфекции» (далее – Программа) разработана в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач-фтизиатр» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 октября 2018 года №684н)¹, Федеральным государственным образовательным стандартом Высшего образования по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» (Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1094 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 Фтизиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 22 октября 2014 г. № 34390), Порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 932н) и может реализоваться в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Программа предназначена для обучения специалистов с высшим образованием – специалитет и подготовкой в интернатуре/ординатуре или профессиональной переподготовкой; специалистов с высшим образованием - специалитет, имеющим свидетельство о прохождении аккредитации (15.1 Пояснительная записка).

5.2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

- **Область профессиональной деятельности** в соответствии с ФГОС включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.
- **Основная цель вида профессиональной деятельности** - профилактика, диагностика, лечение туберкулеза, медицинская реабилитация пациентов с туберкулезом и лиц с повышенным риском развития туберкулеза.
- **Обобщенные трудовые функции**² - оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю фтизиатрия в амбулаторных, стационарных и санаторных условиях.
- **Трудовые функции:**³

¹При отсутствии утвержденного профессионального стандарта можно использовать положения приказа 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».

²Эта позиция заполняется при наличии утвержденного профессионального стандарта

- проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления диагноза туберкулеза (А/01.8);
- назначение лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8);
- проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз (А/04.8);
- проведение и контроль эффективности осуществления мероприятий по профилактике туберкулеза и формированию здорового образа жизни, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза (А/05.8);
- проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (А/06.8);
- проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи (В/01.8);
- назначение лечения больным туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности, проведение медицинских экспертиз при оказании специализированной медицинской помощи (В/02.8);
- осуществления мероприятий по формированию здорового образа жизни у больных туберкулезом (В/04.8);
- проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (В/05.8).

– **вид программы:** практико-ориентированная.

5.3. Контингент обучающихся⁴:

- **по основной специальности:** фтизиатрия;
- **по дополнительным специальностям:** пульмонология, инфекционные болезни, терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), педиатрия.

5.4. Актуальность программы:

На современном этапе в нашей стране ВИЧ-инфекция остается одной из важнейших проблем общественного здравоохранения с продолжающейся генерализацией эпидемиологического процесса, увеличением числа больных ВИЧ-инфекцией и высокой пораженностью населения страны в целом.

³Эта позиция заполняется всегда. При отсутствии профессионального стандарта трудовые функции определяются на основе квалификационных характеристик специалистов.

⁴Указывается специальность.

Клиническое значение ВИЧ-инфекции обусловлено широким спектром заболеваний, развивающихся на фоне иммунодефицита, где ведущая роль принадлежит болезням с поражением органов дыхания, что имеет особую важность для регионов с высокой распространенностью ВИЧ-инфекции.

Самым частым вторичным заболеванием в нашей стране остается туберкулез (ТБ): при ВИЧ-инфекции он регистрируется в десятки раз чаще, чем в популяции не инфицированных ВИЧ. Вместе с тем все большее значение среди людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), приобретают другие респираторные заболевания, представленные широким спектром инфекционных и злокачественных нозологий, а также ВИЧ-ассоциированными не-СПИД-индикаторными заболеваниями.

Своевременность диагностики ТБ, как и других болезней легких у лиц, инфицированных ВИЧ, имеет особую важность, определяя сроки начала терапии и прогноз при ВИЧ-ассоциированном иммунодефиците.

При этом дифференциальная диагностика ВИЧ-ассоциированных заболеваний, представляет значительные сложности, требуя специальной подготовки медицинских работников, оказывающих помощь больным ВИЧ-инфекцией, а также междисциплинарного взаимодействия врачей различных специальностей (фтизиатр, инфекционист, пульмонолог, терапевт, рентгенолог, морфолог и др.).

Важность реализации данной программы ДПП обеспечивается необходимостью совершенствования медицинской помощи при поражениях органов дыхания у лиц, инфицированных ВИЧ.

В результате обучения по данной программе происходит совершенствование компетенций по ведению и лечению пациентов как в рамках основной специальности (фтизиатрия), так и смежных специальностей (пульмонология, инфекционные болезни, терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), педиатрия) совершенствуются компетенции в диагностике и лечении ВИЧ-инфицированных пациентов с заболеваниями органов дыхания.

5.5. Объем программы: 72 академических часа.

5.6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	72 часа (12 дней/2 недели)

5.7. Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;

- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.8. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы

Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ⁵

Совершенствование общих профессиональных компетенций специалистов в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики вторичных заболеваний органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией.

6.1. Задачи программы⁶:

Сформировать знания:

- этиологии, эпидемиологии, диагностики и классификации ВИЧ-инфекции;
- принципов лечения ВИЧ-инфекции и диспансерного наблюдения лиц, инфицированных ВИЧ;
- этиологии, эпидемиологии, классификации ВИЧ-ассоциированных заболеваний органов дыхания;
- клинических и рентгенологических проявлений болезней органов дыхания при ВИЧ-инфекции;
- критериев диагностики различных ВИЧ-ассоциированных заболеваний легких;
- методов и схем лечения различных заболеваний органов дыхания при ВИЧ-инфекции.

Сформировать умения:

- интерпретировать результаты лабораторных тестов диагностики и оценки течения ВИЧ-инфекции, определять уровень иммунодефицита;
- анализировать результаты клинического, лабораторного, рентгенологического и иммунологического исследований при поражениях органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией;

⁵ Цель программы определяется в соответствии с целью подготовки специалистов к выполнению трудовой функции и формулируется в понятиях компетенций.

⁶ Задачи – это конкретные шаги к достижению поставленной цели. Для этого цель декомпозируется на знания, умения, навыки и опыт деятельности. При этом следует избегать излишней детализации.

- определять круг вероятных заболеваний на основе выделения ведущего клинико-лучевого синдрома и оценки тяжести иммунодефицита;
- проводить дифференциальную диагностику ВИЧ-ассоциированных заболеваний, выявлять и диагностировать туберкулез у лиц, инфицированных ВИЧ;
- формулировать диагноз при ВИЧ-ассоциированных заболеваниях органов дыхания, кодировать клинический диагноз в соответствии с действующей МКБ;
- назначать лечение при ВИЧ-ассоциированных болезнях легких;
- определять показания к проведению профилактики вторичных ВИЧ-ассоциированных заболеваний.

Сформировать навыки:

- сбора анамнеза по ВИЧ-инфекции, оценки ее течения по лабораторным данным;
- определения ведущего синдрома комплекса при ВИЧ-ассоциированных респираторных заболеваниях;
- интерпретации клинических, лучевых и лабораторных данных при ВИЧ-ассоциированных респираторных заболеваниях.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- интерпретации результатов клинико-инструментальных исследований на примере клинических случаев различных заболеваний органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ⁷

7.1 Компетенции, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы⁸

универсальные компетенции:⁹

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

профессиональные компетенции:

- 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 (ПК-1);

⁷Программа повышения квалификации направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

⁸ В этом разделе указывается только формулировка компетенции и ее порядковый индекс.

⁹ Компетенции указываются в точном соответствии с ФГОС ВО/ ФГОС СПО

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

Паспорт компетенций¹⁰, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
<i>Совершенствующиеся компетенции</i>		
<i>УК-1</i>	Знания: <ul style="list-style-type: none"> – Основных принципов, законов и категорий философских знаний в их логической целостности и последовательности; – Особенности проведения анализа; – Основ аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики 	<i>П/А¹¹ Тестирование Т/К</i>
	Умения: <ul style="list-style-type: none"> – Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма деятельности при решении профессиональных задач; – Использовать в практической деятельности навыки аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; – Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентами, коллегами, экспертами 	<i>П/А решение ситуационных задач</i>
	Навыки: <ul style="list-style-type: none"> – Владения способностью абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать получаемую информацию; – Формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач 	<i>оценка выполненного действия</i>
	Опыт деятельности: <ul style="list-style-type: none"> – Решение ситуационных задач по абстрактному мышлению, анализу, синтезу 	<i>П/А оценка компетенции</i>

¹⁰В паспорте компетенций указываются **ключевые (основные)** знания, умения, навыки, опыт деятельности, обеспечивающие формирование или совершенствование компетенций. Раскрытие знаний, умений, навыков осуществляется в содержании рабочей программы учебного модуля.

¹¹П/А – промежуточная аттестация

<i>ПК-1</i>	Знания <ul style="list-style-type: none"> – Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих. – Проведение санитарно-просветительской работы среди населения. – Контроль проведения своевременного и полного обследования пациентов при подозрении на туберкулез в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, направления на дальнейшее консультирование в медицинскую противотуберкулезную организацию. – Проведение профилактических мероприятий для лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и оценка их эффективности. – Формирование и реализация программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения потребления и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств веществ. 	<i>П/А¹²</i> <i>Тестирование</i> <i>Т/К</i>
	Умения <ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни и профилактике туберкулеза. – Оказывать организационно-методическую помощь медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь по вопросам профилактики туберкулеза. – Организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в очагах туберкулеза с учетом их эпидемической опасности. – Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. – Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения потребления и борьбы с потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 	<i>П/А</i> <i>решение</i> <i>ситуационных</i> <i>задач</i>
	Навыки <ul style="list-style-type: none"> – Формирование групп риска по туберкулезу – Планирование мероприятий по профилактике и раннему выявлению туберкулеза, в том числе у лиц с повышенным риском развития туберкулеза 	<i>оценка</i> <i>выполненного</i> <i>действия</i>
	Опыт деятельности <ul style="list-style-type: none"> – Сформировать группы риска по туберкулезу – Работа по выявлению контактных – Определение показаний для обследования на ВИЧ-инфекцию 	<i>П/А</i> <i>оценка</i> <i>компетенции</i>
<i>ПК-2</i>	Знания <ul style="list-style-type: none"> – Порядок проведения профилактических, обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров. 	<i>П/А¹³</i> <i>Тестирование</i> <i>Т/К</i>
	Умения <ul style="list-style-type: none"> – Организовывать, контролировать и проводить профилактические медицинские осмотры с целью выявления туберкулеза. 	<i>П/А</i> <i>решение</i> <i>ситуационных</i> <i>задач</i>
	Навыки <ul style="list-style-type: none"> – Определять комплекс обследований, необходимых для проведения профилактических медицинских осмотров граждан с целью выявления туберкулеза – Выносить медицинские заключения по результатам 	<i>оценка</i> <i>выполненного</i> <i>действия</i>

¹² П/А – промежуточная аттестация

¹³ П/А – промежуточная аттестация

	медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии у гражданина инфекционных заболеваний	
	Опыт деятельности – определение кратности осмотров и объема исследований среди больных ВИЧ-инфекцией с целью своевременного выявления туберкулеза	<i>П/А оценка компетенции</i>
	Знания – Законодательство в сфере охраны здоровья граждан, документы, определяющие деятельность медицинских организаций – Статистические методы расчета и анализа показателей эпидемической обстановки по туберкулезу и эффективности противотуберкулезных мероприятий	<i>П/А¹⁴ тестирование</i>
	Умения – Владеть статистическими методами расчета и анализа показателей эпидемической обстановки по туберкулезу и эффективности противотуберкулезных мероприятий – Проводить анализ медико-статистических показателей (заболеваемости, смертности, распространенности и других)	<i>П/А решение ситуационных задач</i>
	Навыки – Проведение анализа эпидемических показателей	<i>оценка выполненного действия</i>
	Опыт деятельности – Анализ эпидемических показателей и эпидемической ситуации по коинфекции	<i>П/А оценка компетенции</i>
<i>ПК-4</i>	Знания – Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях	<i>П/А¹⁵ Тестирование Т/К</i>
	Умения – Пользоваться статистическими методами расчета и анализа показателей эпидемической ситуации	<i>П/А решение ситуационных задач</i>
	Навыки – Анализ динамики эпидемических показателей	<i>оценка выполненного действия</i>
	Опыт деятельности – Проведение анализа эпидемической ситуации и основных эпидемических показателей	<i>П/А оценка компетенции</i>
<i>ПК-5</i>	Знания: – Порядок и стандарты оказания медицинской помощи больным туберкулезом. – Биологические свойства возбудителя туберкулеза, методы его выявления. – Патогенез и патоморфология туберкулеза – Состояние иммунной системы при туберкулезе – Методика сбора жалоб, анамнеза у пациентов с туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом. – Методика клинического, лабораторного и функционального обследования пациентов туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом. – Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики осложнений при туберкулезе. – Клиническая и рентгенологическая семиотика туберкулеза органов дыхания и других локализаций, а также заболеваний, сходных с туберкулезом.	<i>П/А¹⁶ Тестирование Т/К</i>

¹⁴ П/А – промежуточная аттестация¹⁵ П/А – промежуточная аттестация¹⁶ П/А – промежуточная аттестация

	<ul style="list-style-type: none"> – Особенности течения туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией. – Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, требующих неотложной помощи при туберкулезе. 	
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Собирать клиничко-anamнестические данные от пациентов с подозрением на туберкулез, с повышенным риском заболевания туберкулезом. – Интерпретировать и анализировать результаты объективного обследования пациентов. – Разрабатывать план обследования пациентов с подозрением на туберкулез. – Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с подозрением на туберкулез, с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты. – Обосновывать необходимость и объем микробиологических, молекулярно-генетических, иммунологических исследований при подозрении на туберкулез. – Обосновывать необходимость и объем лучевого обследования пациентов с подозрением на туберкулез, с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты. – Обосновывать необходимость направления пациентов с подозрением на туберкулез, с повышенным риском заболевания туберкулезом на консультацию к врачам-специалистам. – Проводить дифференциальную диагностику туберкулеза – Обосновывать и формулировать диагноз туберкулеза в соответствии с клинической классификацией, МКБ. 	<p><i>П/А решение ситуационных задач</i></p>
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Сбор клиничко-anamнестические данных от пациентов с подозрением на туберкулез, с повышенным риском заболевания туберкулезом. – Интерпретация результатов объективного обследования. – Разработка плана обследования при подозрении на туберкулез. – Обоснование объема лабораторного обследования. – Обоснование объема микробиологических, молекулярно-генетических, иммунологических исследований. – Обоснование лучевого обследования. – Обоснование направления пациентов с подозрением на туберкулез на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать полученные результаты. – Проведение дифференциальной диагностики туберкулеза. – Обосновывать и формулировать диагноз туберкулеза в соответствии с клинической классификацией, МКБ 	<p><i>оценка выполненного действия</i></p>
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определить объем лабораторного, инструментального обследования при подозрении на туберкулез. – Интерпретировать результаты лучевого исследования. – Направить на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи 	<p><i>П/А оценка компетенции</i></p>
<i>ПК-6</i>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Порядок оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом. – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при туберкулезе. 	<p><i>П/А оценка компетенции Т/К</i></p>

	<ul style="list-style-type: none"> – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом – Показания и противопоказания к назначению противотуберкулезных препаратов, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, режимы химиотерапии при туберкулезе – Зарегистрированные противотуберкулезные препараты, а также другие лекарственные препараты, используемые во фтизиатрической практике 	
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Разрабатывать план лечения пациентов с туберкулезом. – Обосновать тактику медикаментозной терапии с учетом лекарственной чувствительности МБТ, а также сопутствующей ВИЧ-инфекции. – Назначать режимы противотуберкулезной терапии пациентам с туберкулезом в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения). – Проводить мониторинг эффективности и безопасности – Взаимодействовать с другими врачами-специалистами – Назначить противотуберкулезные препараты для химиопрофилактики 	<i>П/А решение ситуационных задач</i>
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Назначения схем терапии – Мониторинга эффективности и переносимости 	<i>оценка выполненного действия</i>
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определение показаний и составление схем лечения 	<i>П/А оценка компетенции</i>
ПК-9	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Порядки проведения противотуберкулезных профилактических мероприятий, медицинских осмотров – Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов с туберкулезом и повышенным риском развития туберкулеза – Основы здорового образа жизни, методы его формирования – Формы и методы санитарно-просветительной работы Специфическая и неспецифическая профилактика туберкулеза – Порядок диспансерного наблюдения пациентов с туберкулезом, с повышенным риском заболевания туберкулезом 	<i>П/А¹⁷ Тестирование Т/К</i>
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике туберкулеза – Организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры на туберкулез взрослого и детского населения, а также лиц из групп повышенного риска заболевания туберкулезом (лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией) – Проводить диспансерное наблюдение за пациентами, состоящими на учете в связи с повышенным риском развития туберкулеза – Организовывать противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулеза с учетом их эпидемической опасности, химиопрофилактика контактов – Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней 	<i>П/А решение ситуационных задач</i>

¹⁷ П/А – промежуточная аттестация

	<ul style="list-style-type: none"> – Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ – Взаимодействовать с другими врачами-специалистами 	
	Навыки: <ul style="list-style-type: none"> – Назначение профилактики туберкулеза – Направления на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими нормативами – Мониторинг эффективности профилактических мероприятий 	<i>оценка выполненного действия</i>
	Опыт деятельности: <ul style="list-style-type: none"> – Отбор пациентов на химиопрофилактику – Выбор схем профилактики – Мероприятия по повышению приверженности к АРТ 	<i>П/А оценка компетенции</i>

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Заболевания органов дыхания при ВИЧ-инфекции»

Цель¹⁸: совершенствование общих профессиональных компетенций специалистов в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики вторичных заболеваний органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией.

Контингент обучающихся¹⁹:

- по основной специальности: фтизиатрия;
- по дополнительным специальностям: пульмонология, инфекционные болезни, терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), педиатрия.

Общая трудоемкость: 72 акад. часа

Форма обучения: очная

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час)	Тип занятия					Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции ²⁰	Практические занятия			Дистанционное обучение		
				Практика/ семинар	СК ²¹	Стажировка			
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «ВИЧ-инфекция: этиология,	12	6	4		2		УК-1, ПК-	П/А ²² (3)

¹⁸Цель указывается в формулировке п.б.

¹⁹ П. 5.3

²⁰ Объем лекционных занятий определяется целями и содержанием Программы.

²¹ Симуляционный курс.

²² Промежуточная аттестация (зачет).

	эпидемиология, патогенез, диагностика, профилактика, принципы терапии»							1, 2, 5, 6, 9	
1.1	ВИЧ-инфекция: этиология, современные представления о патогенезе. Эпидемиология ВИЧ-инфекции, основные эпидемические показатели ВИЧ-инфекции в мире, РФ, СФО, Кузбассе. Профилактика ВИЧ-инфекции.		2						Т/К ²³
1.2	Скрининг и диагностика ВИЧ-инфекции. Клиническое течение ВИЧ-инфекции, принципы современных классификаций.		2	2		1			Т/К
1.3	Принципы лечения ВИЧ-инфекции. Антиретровирусные препараты, схемы, оценка эффективности АРТ. Синдром восстановления иммунной системы (СВИС).		2	2		1			Т/К
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Туберкулез при ВИЧ-инфекции: патогенез, особенности клиники и диагностики в зависимости от степени иммунодефицита, принципы терапии»	18	9	5		4		УК-1, ПК-2, 4, 5, 6, 9	П/А (3)
2.1	ВИЧ-ассоциированный туберкулез: сравнительная эпидемиология коинфекции, особенности иммунопатогенеза туберкулеза при ВИЧ-инфекции.		3	1		1			Т/К
2.2	Клинические формы туберкулеза органов дыхания и внелегочного туберкулеза у лиц, инфицированных ВИЧ, при разной степени выраженности иммуносупрессии. Принципы и особенности выявления и диагностики туберкулеза при ВИЧ-инфекции. Роль современных фенотипических, молекулярно-генетических и иммунологических методов диагностики.		3	2		2			Т/К
2.3	Принципы терапии коинфекции: особенности терапии туберкулеза, сроки начала АРТ. СВИС. Профилактика туберкулеза у людей, инфицированных ВИЧ.		3	2		1			Т/К
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «ВИЧ-ассоциированные болезни органов дыхания (вторичные и оппортунистические инфекции и опухоли, ВИЧ-ассоциированные не-СПИД-индикаторные заболевания»	21	7	7		7		УК-1, ПК-5, 6, 9	П/А (3)
3.1	Пневмоцистная пневмония: этиология, патогенез, эпидемиология, клиника, критерии диагностики, схемы лечения и профилактики.		1	1		1			Т/К
3.2	Цитомегаловирусная пневмония: этиология, патогенез, эпидемиология, клиника, критерии диагностики, схемы лечения и профилактики.		1	1		1			Т/К
3.3	Бактериальные пневмонии при ВИЧ-инфекции: особенности классификации и этиологии, клинико-лучевые проявления, критерии диагностики и принципы лечения.		1	1		1			Т/К
3.4	МАС-инфекция: этиология, особенности течения, особенности дифференциальной диагностики, критерии установления диагноза, принципы лечения и профилактики.		1	1		1			Т/К

²³Текущий контроль.

3.5.	Злокачественные ВИЧ-ассоциированные СПИД-индикаторные поражения органов дыхания. Лимфомы и саркома Капоши. Принципы диагностики и лечения.		1	1		1			Т/К
3.6.	Грибковые заболевания органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией: этиология, эпидемиология, критерии диагностики, схемы этиологической терапии.		1	1		1			Т/К
3.7.	ХОБЛ как ВИЧ-ассоциированное не-СПИД-индикаторное заболевание органов дыхания: особенности эпидемиологии, патогенеза, течения и терапии среди людей, живущих с ВИЧ.		1	1		1			Т/К
4	Рабочая программа учебного модуля 3 «Принципы дифференциальной диагностики и лечебной тактики при поражениях органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией»	15	5	5		5		УК-1, ПК-5,6	П/А (3)
4.1.	Дифференциальная диагностика и лечебная тактика при синдроме легочной диссеминации у больных ВИЧ-инфекцией.		1	1		1			Т/К
4.2.	Дифференциальная диагностика и лечебная тактика при синдроме патологии корня и средостения.		1	1		1			Т/К
4.3.	Дифференциальная диагностика и лечебная тактика при синдроме инфильтрата (консолидации).		1	1		1			Т/К
4.4.	Дифференциальная диагностика и лечебная тактика при других лучевых синдромах		1	1		1			Т/К
4.5.	Алгоритм диагностики наиболее частых вторичных заболеваний при ВИЧ-инфекции		1	1		1			Т/К
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6		6					Э²⁴
Общая трудоемкость освоения программы		72	27	27		18			

8.1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН СТАЖИРОВКИ

дополнительной профессиональной образовательной
программы повышения квалификации
«Заболевания органов дыхания при ВИЧ-инфекции»

Задача стажировки: совершенствование практических навыков и умений при оказании медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией при поражениях органов дыхания в рамках всех модулей программы.

Трудоемкость стажировки: 18 акад. час.

Описание стажировки.

Стажировка предусматривает выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности / дублера) с целью совершенствования следующих навыков:

– интерпретации результатов диагностики и оценки течения ВИЧ-инфекции, определения показаний и оценки эффективности АРТ;

²⁴Экзамен.

- формирования клинического диагноза и классификации ВИЧ-инфекции;
- профилактики, выявления и диагностики легочных и внелегочных локализаций туберкулеза при ВИЧ-инфекции;
- диагностики вторичных заболеваний легких и дифференциальной диагностики легочных поражений у лиц с различными клинико-рентгенологическими синдромами;
- лечения различных вторичных заболеваний легких при ВИЧ-инфекции;
- определение показаний к направлению на консультацию к врачам-специалистам;

с использованием сведений медицинских карт больных ВИЧ-инфекцией с различными поражениями органов дыхания (клинические и параклинические данные); учетно-отчетной документации; результатов методов визуализации (рентгенограммы, компьютерные томограммы, диски с записью лучевых исследований в формате DICOM и др.).

Организация, на базе которой будет проводиться стажировка: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер» (ГБУЗ НКПТД), г. Новокузнецк, ул. Клубная, 60Б.

Руководитель стажировки: Ханин Аркадий Лейбович, к.м.н., профессор, зав. кафедрой фтизиопульмонологии.

Куратор стажировки: Викторова Ирина Борисовна, к.м.н., доцент, доцент кафедры фтизиопульмонологии.

№ п/п	Заболевания органов дыхания при ВИЧ-инфекции
1.	ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, профилактика, принципы терапии
2.	Туберкулез при ВИЧ-инфекции: патогенез, особенности клиники и диагностики в зависимости от степени иммунодефицита, принципы терапии
3.	Принципы дифференциальной диагностики и лечебной тактики при поражениях органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК²⁵

дополнительной профессиональной образовательной
программы повышения квалификации
«Заболевания органов дыхания при ВИЧ-инфекции»

Название и темы рабочей программы	1 ²⁶	2	3	4
-----------------------------------	-----------------	---	---	---

²⁵ Календарный учебный график – это документ, определяющий календарные периоды освоения Программы в соответствии с учебным планом Программы и является основополагающим документом для проведения учебных циклов.

²⁶ Продолжительность учебной недели при реализации ДПП составляет 36 академических часов.

	неделя	неделя	неделя	неделя
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>			
ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, профилактика, принципы терапии	12	-	-	-
Туберкулез при ВИЧ-инфекции: патогенез, особенности клиники и диагностики в зависимости от степени иммунодефицита, принципы терапии	18	-	-	-
ВИЧ-ассоциированные заболевания органов дыхания	6	15	-	-
Принципы дифференциальной диагностики и лечебной тактики при поражениях органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией	-	15	-	-
Итоговая аттестация		6	-	-

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ²⁷

10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, профилактика, принципы терапии»²⁸

Трудоемкость освоения: 12 акад. часов.

Трудовая функция²⁹

А/01.8. Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления диагноза туберкулеза.

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

А/05.8. Проведение и контроль эффективности осуществления мероприятий по профилактике туберкулеза и формированию здорового образа жизни, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза.

В/01.8. Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи.

В/02.8. Назначение лечения больным туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности, проведение медицинских экспертиз при оказании специализированной медицинской помощи.

В/04.8. Осуществления мероприятий по формированию здорового образа жизни у больных туберкулезом.

²⁷Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения (Часть 9 статьи 76 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»)

²⁸Здесь и далее, указывается полное наименование модуля, темы программы и количество отведенных на нее часов (включая самостоятельную работу) в соответствии с учебным планом.

²⁹Формулировка трудовой функции должна соответствовать п.5.2.

Содержание³⁰ рабочей программы учебного модуля 1 «ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, профилактика, принципы терапии»

Код	Рабочая программа учебного модуля 1 «ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, профилактика, принципы терапии»
1.1.	ВИЧ-инфекция: этиология, современные представления о патогенезе. Эпидемиология ВИЧ-инфекции, основные эпидемические показатели ВИЧ-инфекции в мире, РФ, СФО, Кузбассе. Профилактика ВИЧ-инфекции.
1.2	Скрининг и диагностика ВИЧ-инфекции. Клиническое течение ВИЧ-инфекции, принципы современных классификаций.
1.3	Принципы лечения ВИЧ-инфекции. Антитретровирусные препараты, схемы, оценка эффективности АРТ. Синдром восстановления иммунной системы (СВИС).

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:³¹

1. Различия отечественной и зарубежной классификации классификаций ВИЧ-инфекции.
2. Современные принципы лечения ВИЧ-инфекции.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:³²

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий
1.	Семинар-дискуссия	Профилактика ВИЧ-инфекции у медицинских работников
2.	Работа с кейсами	Лекарственные взаимодействия АРВП и ПТП

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, профилактика, принципы терапии»:³³

³⁰ В содержании рабочей программы раскрываются знания, умения, навыки, указанные в паспорте компетенций

³¹ При оформлении программ повышения квалификации обращается **особое внимание** на возможность реализации ее модулей в качестве самостоятельной работы слушателей.

³² Интерактивное обучение – диалоговое обучение, в ходе которого осуществляется активное взаимодействие участников образовательного процесса. Основные формы интерактивного обучения — круглые столы, мастер-классы, мастерские, деловые игры, ролевые игры, тренинги, семинары по обмену опытом, выездные занятия и др. Сущность данной модели коммуникации предполагает не просто допуск высказываний обучающихся, что само по себе является важным, а привнесение в образовательный процесс их знаний. К интерактивным занятиям относятся: дидактические игры (клинического типа, деловые, ролевые и т.д.), подготовка к клиническому разбору больного, кейс-задания, работа над проектом, семинары, проводимые по технологии развития критического мышления и т.д.). В каждой теме учебного занятия необходимо указывать только индексы формируемых компетенций. В Приложении 12.2 указаны методические рекомендации по критериям оценки ответов, обучающихся при дифференцированной и недифференцированной форме контроля.

1. Назовите основные методы скрининга и диагностики ВИЧ-инфекции в России
2. Перечислите стадии ВИЧ-инфекции и критерии их установления
3. Назовите критерии эффективности АРТ
4. Дайте определение СВИС

Примеры тестовых заданий:

В каком случае имеются лабораторные критерии для установления ВИЧ-инфекция?

- а) при однократном реактивном результате ИФА на 1 этапе
- б) при подтверждении положительного результата в референс-лаборатории методом ИФА
- +в) при реактивном результате ИФА на 1 этапе и подтвержденном в иммунном блотинге на 2 этапе

Какие лабораторные показатели характеризуют течение ВИЧ-инфекции?

- а) клинический анализ крови;
- б) биохимический анализ крови;
- +в) показатель количества CD4 лимфоцитов и вирусной нагрузки

Антиретровирусная терапия показана

- а) при CD4 менее 350 кл/мкл
- +б) всем пациентам вне зависимости от количества CD4-лимфоцитов
- в) только при появлении вторичных заболеваний

Литература к учебному модулю 1 «ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, профилактика, принципы терапии»

*Основная*³⁴:

1. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание. 2-е издание. Под ред. Покровского В.В., - М. – 2021. – 512 с.
2. Клинические рекомендации «ВИЧ-инфекция у взрослых» https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/79_1
3. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых. Зимина В.Н., Кравченко А.В., Викторова И.Б., Кошечкин В.А.- 2-е изд., перераб. и доп.— Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 256 с.: ил. ISBN 978-5-9704-5824-2

³³В качестве оценочных средств могут использоваться тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы. **Каждая рабочая программа учебного модуля (дисциплины) должна иметь сформированный фонд оценочных средств, обеспечивающий контроль и оценку результатов обучения слушателей.**

³⁴Основная учебная литература включает учебные издания (учебники, учебные пособия), научные издания (монографии), национальные руководства, стандарты, клинические рекомендации, изданные за последние 5 лет, освещающие содержание всех разделов образовательной программы. Количество источников: от 1 до 4-х. Важным требованием является реальная доступность литературы для обучающихся.

Дополнительная³⁵:

1. Литусов Н.В. Вирус иммунодефицита человека. Иллюстрированное учебное пособие. – Екатеринбург: УГМУ, 2018. – 31 с. http://elibr.usma.ru/bitstream/usma/1060/1/UMK_2018_012.pdf
2. Беляков Н.А., Рассохин В.В., Розенталь В.В., Огурцова С.В., Степанова Е.В., Мельникова Т.Н., Курганова Т.Ю., Азовцева О.В., Симакина О.Е., Тотолян А.А. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ. МЕСТО МОНИТОРИНГА, НАУЧНЫХ И ДОЗОРНЫХ НАБЛЮДЕНИЙ, МОДЕЛИРОВАНИЯ И ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ОБСТАНОВКИ. ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. 2019;11(2):7-26..

Интернет-ресурсы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» Электронная библиотека медицинского вуза: [Электронный ресурс]. – М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа» – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>.
2. Официальный сайт Российского общества фтизиатров <http://www.roftb.ru>
3. Электронная библиотека 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова: <http://www.scsml.rssi.ru>
4. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России <http://cr.rosminzdrav.ru#!/rubricator/adults>
5. Рекомендации EACS 2021 http://hivlife.info/files/HAART/GUIDELINES/EACS_Guidelines_v11.0_RUS.pdf

**10.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«Туберкулез при ВИЧ-инфекции: патогенез, особенности клиники и
диагностики в зависимости от степени иммунодефицита, принципы
терапии»³⁶**

Трудоемкость освоения: 18 акад. часов.

Трудовая функция³⁷

А/01.8. Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления диагноза туберкулеза.

А/02.8. Назначение лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности.

³⁵ Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к разделам и темам программы.

³⁶ Здесь и далее, указывается полное наименование модуля, темы программы и количество отведенных на нее часов (включая самостоятельную работу) в соответствии с учебным планом.

³⁷ Формулировка трудовой функции должна соответствовать п.5.2.

А/05.8. Проведение и контроль эффективности осуществления мероприятий по профилактике туберкулеза и формированию здорового образа жизни, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза.

В/01.8. Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи.

В/02.8. Назначение лечения больным туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности, проведение медицинских экспертиз при оказании специализированной медицинской помощи.

В/05.8. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Содержание³⁸ рабочей программы учебного модуля 2

«Туберкулез при ВИЧ-инфекции: патогенез, особенности клиники и диагностики в зависимости от степени иммунодефицита, принципы терапии»

Код	Рабочая программа учебного модуля 2 «Туберкулез при ВИЧ-инфекции: патогенез, особенности клиники и диагностики в зависимости от степени иммунодефицита, принципы терапии»
2.1.	ВИЧ-ассоциированный туберкулез: сравнительная эпидемиология коинфекции, особенности иммунопатогенеза туберкулеза при ВИЧ-инфекции.
2.2	Клинические формы туберкулеза органов дыхания и внелегочного туберкулеза у лиц, инфицированных ВИЧ, при разной степени выраженности иммуносупрессии. Принципы и особенности выявления и диагностики туберкулеза при ВИЧ-инфекции. Роль современных фенотипических, молекулярно-генетических и иммунологических методов диагностики.
2.3	Принципы терапии коинфекции: особенности терапии туберкулеза, сроки начала АРТ. СВИС. Профилактика туберкулеза у людей, инфицированных ВИЧ.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:³⁹

1. Врожденный туберкулез и ВИЧ-инфекция.
2. Иммунологическая диагностика туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных (туберкулиновые и IGRA-тесты).
3. Особенности течения ВИЧ-ассоциированного туберкулеза у детей и подростков.

³⁸ В содержании рабочей программы раскрываются знания, умения, навыки, указанные в паспорте компетенций

³⁹ При оформлении программ повышения квалификации обращается **особое внимание** на возможность реализации ее модулей в качестве самостоятельной работы слушателей.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:⁴⁰

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий
1.	Подготовка к клиническому разбору	Дифференциальная диагностика плеврального выпота у больных ВИЧ-инфекцией
2.	Подготовка к клиническому разбору	Парадоксальный СВИС при коинфекции

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2 «Туберкулез при ВИЧ-инфекции: патогенез, особенности клиники и диагностики в зависимости от степени иммунодефицита, принципы терапии»:⁴¹

1. Назовите основные клинические формы туберкулеза органов дыхания у лиц, инфицированных ВИЧ
2. Укажите сравнительную частоту бактериовыделения при коинфекции в зависимости от выраженности иммуносупрессии
3. Укажите частоту первичной МЛУ при коинфекции
4. Перечислите показания для биопсийной диагностики при подозрении на туберкулез у больных ВИЧ-инфекцией
5. Назовите основные межлекарственные взаимодействия ПТТ и АРВП.

Примеры тестовых заданий:

Какая клиническая форма туберкулеза органов дыхания наиболее типичная для больных ВИЧ-инфекцией?

- а) туберкулома
 +б) диссеминированный туберкулез
 в) фиброзно-кавернозный туберкулез

⁴⁰Интерактивное обучение – диалоговое обучение, в ходе которого осуществляется активное взаимодействие участников образовательного процесса. Основные формы интерактивного обучения — круглые столы, мастер-классы, мастерские, деловые игры, ролевые игры, тренинги, семинары по обмену опытом, выездные занятия и др. Сущность данной модели коммуникации предполагает не просто допуск высказываний обучающихся, что само по себе является важным, а привнесение в образовательный процесс их знаний. К интерактивным занятиям относятся: дидактические игры (клинического типа, деловые, ролевые и т.д.), подготовка к клиническому разбору больного, кейс-задания, работа над проектом, семинары, проводимые по технологии развития критического мышления и т.д.). В каждой теме учебного занятия необходимо указывать только индексы формируемых компетенций. В Приложении 12.2 указаны методические рекомендации по критериям оценки ответов, обучающихся при дифференцированной и недифференцированной форме контроля.

⁴¹В качестве оценочных средств могут использоваться тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы. Каждая рабочая программа учебного модуля (дисциплины) должна иметь сформированный фонд оценочных средств, обеспечивающий контроль и оценку результатов обучения слушателей.

Бактериовыделение при туберкулез органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией встречается

- а) реже, чем при туберкулезе у лиц, не инфицированных ВИЧ
- б) с такой же частотой как у больных туберкулезом, не инфицированных ВИЧ
- +в) чаще, чем при туберкулезе у лиц, не инфицированных ВИЧ

Длительность лечения туберкулеза при ВИЧ-инфекции

- а) превышает длительность лечения туберкулеза у лиц, не инфицированных ВИЧ
- +б) не отличается от длительности лечения туберкулеза у лиц, не инфицированных ВИЧ
- в) определяется наличием или отсутствием оппортунистических инфекций

Литература к учебному модулю 2 «Туберкулез при ВИЧ-инфекции: патогенез, особенности клиники и диагностики в зависимости от степени иммунодефицита, принципы терапии»

*Основная*⁴²

1. Туберкулез у взрослых: клинические рекомендации /И.А. Васильева, С.А. Андронов, Г.С. Баласанянц, Ф.А. Батыров, С.Е. Борисов, И.А. Бурмистрова и др. [всего 53] – М., 2022. – 151 с. https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/16_2
2. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание. 2-е издание. Под ред. Покровского В.В., - М. – 2021. – 512 с.
3. Клинические рекомендации «ВИЧ-инфекция у взрослых» https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/79_1
4. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых. Зимина В.Н., Кравченко А.В., Викторова И.Б., Кошечкин В.А.- 2-е изд., перераб. и доп.— Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 256 с.: ил. ISBN 978-5-9704-5824-2

*Дополнительная*⁴³:

1. Пантелеев А.М. Туберкулез органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессия. – 2010. – Том 2.-№1. - С. 16-22.
2. Бактериовыделение у пациентов с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом /Викторова И.Б., Зимина В.Н., Кравченко А.В., Ханин А.Л. //Эпидемиол. инфекц. болезни. Актуал. вопр. - №3, 2018. – с. 35-40.

⁴²Основная учебная литература включает учебные издания (учебники, учебные пособия), научные издания (монографии), национальные руководства, стандарты, клинические рекомендации, изданные за последние 5 лет, освещающие содержание всех разделов образовательной программы. Количество источников: от 1 до 4-х. Важным требованием является реальная доступность литературы для обучающихся.

⁴³ Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к разделам и темам программы.

3. Викторова И.Б., Ханин А.Л., Долгих С.А., Зими́на В.Н. Туберкулез у пациентов с различным ВИЧ-статусом на примере г. Новокузнецка // Уральский медицинский журнал. 2018, №08 (163). – с. 25-29.
4. Рецидивы туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией/ И.Б. Викторова, В.Н. Зими́на//Инфекционные болезни. 2019, т. 17, № 1. – с. 28-33.

Интернет-ресурсы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» Электронная библиотека медицинского вуза: [Электронный ресурс]. – М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа» – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>.
2. Официальный сайт Российского общества фтизиатров <http://www.roftb.ru>
3. Электронная библиотека 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова: <http://www.scsml.rssi.ru>
4. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
5. Рекомендации EACS 2021 http://hivlife.info/files/HAART/GUIDELINES/EACS_Guidelines_v11.0_RUS.pdf

10.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «ВИЧ-ассоциированные болезни органов дыхания (вторичные и оппортунистические инфекции и опухоли, ВИЧ-ассоциированные не- СПИД-индикаторные заболевания»⁴⁴

Трудоемкость освоения: 21 акад. час.

***Трудовая функция*⁴⁵**

А/01.8. Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления диагноза туберкулеза.

А/02.8. Назначение лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности.

А/05.8. Проведение и контроль эффективности осуществления мероприятий по профилактике туберкулеза и формированию здорового образа жизни, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза.

⁴⁴Здесь и далее, указывается полное наименование модуля, темы программы и количество отведенных на нее часов (включая самостоятельную работу) в соответствии с учебным планом.

⁴⁵Формулировка трудовой функции должна соответствовать п.5.2.

В/01.8. Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи.

В/02.8. Назначение лечения больным туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности, проведение медицинских экспертиз при оказании специализированной медицинской помощи.

В/04.8. Осуществления мероприятий по формированию здорового образа жизни у больных туберкулезом.

Содержание⁴⁶ рабочей программы учебного модуля 3

«ВИЧ-ассоциированные болезни органов дыхания (вторичные и оппортунистические инфекции и опухоли, ВИЧ-ассоциированные не-СПИД-индикаторные заболевания)»

Код	Рабочая программа учебного модуля 3 «ВИЧ-ассоциированные заболевания органов дыхания»
3.1.	Пневмоцистная пневмония: этиология, патогенез, эпидемиология, клиника, критерии диагностики, схемы лечения и профилактики.
3.2	Цитомегаловирусная пневмония: этиология, патогенез, эпидемиология, клиника, критерии диагностики, схемы лечения и профилактики.
3.3	Бактериальные пневмонии при ВИЧ-инфекции: особенности классификации и этиологии, клинико-лучевые проявления, критерии диагностики и принципы лечения.
3.4	МАС-инфекция: этиология, особенности течения, особенности дифференциальной диагностики, критерии установления диагноза, принципы лечения и профилактики.
3.5	Злокачественные ВИЧ-ассоциированные СПИД-индикаторные поражения органов дыхания. Лимфомы и саркома Капоши. Принципы диагностики и лечения.
3.6	Грибковые заболевания органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией: этиология, эпидемиология, критерии диагностики, схемы этиологической терапии.
3.7	ХОБЛ как ВИЧ-ассоциированное не-СПИД-индикаторное заболевание органов дыхания: особенности эпидемиологии, патогенеза, течения и терапии среди людей, живущих с ВИЧ.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:⁴⁷

1. Инвазивные микозы при ВИЧ-инфекции.
2. Особенности этиологии, диагностики и ведения эмбологенных септических пневмоний при ВИЧ-инфекции.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:⁴⁸

⁴⁶В содержании рабочей программы раскрываются знания, умения, навыки, указанные в паспорте компетенций

⁴⁷При оформлении программ повышения квалификации обращается **особое внимание** на возможность реализации ее модулей в качестве самостоятельной работы слушателей.

⁴⁸Интерактивное обучение – диалоговое обучение, в ходе которого осуществляется активное взаимодействие участников образовательного процесса. Основные формы интерактивного обучения — круглые столы, мастер-классы, мастерские, деловые игры, ролевые игры, тренинги, семинары по обмену опытом, выездные занятия и др. Сущность данной модели коммуникации предполагает не просто допуск высказываний обучающимися, что само по себе является важным, а привнесение в образовательный

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий
1.	Подготовка к клиническому разбору	Полимикробное поражение легких при ВИЧ-ассоциированном иммунодефиците

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3 «ВИЧ-ассоциированные болезни органов дыхания (вторичные и оппортунистические инфекции и опухоли, ВИЧ-ассоциированные не-СПИД-индикаторные заболевания)»

1. Назовите основные критерии установления пневмоцистоза
2. Укажите опорные признаки, высоковероятные для МАС-инфекции.
3. Назовите возбудителей микозов с поражением легких при ВИЧ-инфекции.
4. Перечислите методы верификации ЦМВ-инфекции .

Диагностика пневмоцистной пневмонии основывается?

- а) обнаружении возбудителя пневмоцистоза в мокроте
- +б) совокупности клинико-рентгенологических данных
- в) результатах исследования уровня ЛДГ

Критерием установления диагноза ЦМВ-инфекции являются:

- а) обнаружение антител к ЦМВ
- б) обнаружение мелкоочаговой легочной диссеминации
- +в) обнаружение ДНК ЦМВ в крови, ликворе и/или гистологическое исследование пораженного органа

Лечение МАС-инфекции предусматривает назначение следующих препаратов:

- +а) кларитромицин + этамбутол + рифабутин
- б) ганцикловир
- в) ко-тримоксазол

Литература к учебному модулю 3 «ВИЧ-ассоциированные болезни органов дыхания (вторичные и оппортунистические инфекции и опухоли, ВИЧ-ассоциированные не-СПИД-индикаторные заболевания)»

процесс их знаний. К интерактивным занятиям относятся: дидактические игры (клинического типа, деловые, ролевые и т.д.), подготовка к клиническому разбору больного, кейс-задания, работа над проектом, семинары, проводимые по технологии развития критического мышления и т.д.). В каждой теме учебного занятия необходимо указывать только индексы формируемых компетенций. В Приложении 12.2 указаны методические рекомендации по критериям оценки ответов, обучающихся при дифференцированной и недифференцированной форме контроля.

*Основная*⁴⁹

1. Викторова И. Б., Зими́на В. Н. Структура и характеристика заболеваний органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией в терапевтическом стационаре в регионе с высокой пораженностью ВИЧ. //Журнал инфектологии. 2020. Приложение 1, Т.12, №3, С. 36-43.
2. Викторова И. Б., Зими́на В.Н. Заболевания легких при ВИЧ-инфекции: методические рекомендации для врачей – Кемерово, 2019. – 54 с.
3. Викторова И.Б., Зими́на В.Н., Дады́ка И.В., Андреева И.В., Головина И.А., Чужикова Е.П. Внебольничные пневмонии у больных ВИЧ-инфекцией. Туберкулез и болезни легких. 2021; 99(4):22-28. <https://doi.org/10.21292/2075-1230-2021-99-4-22-28>
4. Викторова И.Б., Зими́на В.Н., Дегтярева С.Ю., Кравченко А.В. Заболевания легких при ВИЧ-инфекции (обзор литературы). Журнал инфектологии. 2020;12(4):5-18. <https://doi.org/10.22625/2072-6732-2020-12-4-5-18>
5. Викторова И.Б., Зими́на В.Н., Кравченко А.В. Хроническая обструктивная болезнь легких при ВИЧ-инфекции. //ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. 2020; 12(4): 23-31. <https://doi.org/10.22328/2077-9828-2020-12-4-23-31>
6. Викторова И.Б., Хани́н А.Л., Зими́на В.Н., Дады́ка И.В., Горяева М.О. Хроническая обструктивная болезнь легких у больных, инфицированных вирусом иммунодефицита человека. //Пульмонология. 2021;31(4):477-482. <https://doi.org/10.18093/0869-0189-2021-31-4-477-482>
7. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание. 2-е издание. Под ред. Покровского В.В., - М. – 2021. – 512 с.

*Дополнительная*⁵⁰:

1. Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом: учебное пособие в алгоритмах / И.Б. Викторова, В.Н. Зими́на, А. В. Кравченко, А.Л. Хани́н, 2017. – 248 с.
2. Пантелеев А.М., Драчева М.С., Никулина О.В., Соколова О.С., Зонина А.В. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МИКОБАКТЕРИОЗА У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ. *Журнал инфектологии*. 2016;8(3):40-45.
3. Рекомендации EACS 2021 http://hivlife.info/files/HAART/GUIDELINES/EACS_Guidelines_v11.0_RUS.pdf
4. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых. Зими́на В.Н., Кравченко А.В., Викторова И.Б., Кошечкин В.А.- 2-е изд., перераб. и доп.— Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 256 с.: ил. ISBN 978-5-9704-5824-2

⁴⁹Основная учебная литература включает учебные издания (учебники, учебные пособия), научные издания (монографии), национальные руководства, стандарты, клинические рекомендации, изданные за последние 5 лет, освещающие содержание всех разделов образовательной программы. Количество источников: от 1 до 4-х. Важным требованием является реальная доступность литературы для обучающихся.

⁵⁰Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к разделам и темам программы.

Интернет-ресурсы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» Электронная библиотека медицинского вуза: [Электронный ресурс]. – М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа» – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>.
2. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
3. <https://coinfection.net> курс фтизиатрии медицинского института РУДН

10.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4
«Принципы дифференциальной диагностики и лечебной тактики при поражении органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией»

Трудоемкость освоения: 15 акад. час.

Трудовая функция⁵¹

А/01.8. Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления диагноза туберкулеза.

А/02.8. Назначение лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности.

А/05.8. Проведение и контроль эффективности осуществления мероприятий по профилактике туберкулеза и формированию здорового образа жизни, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза.

В/01.8. Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи.

В/02.8. Назначение лечения больным туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности, проведение медицинских экспертиз при оказании специализированной медицинской помощи.

В/04.8. Осуществления мероприятий по формированию здорового образа жизни у больных туберкулезом.

Содержание⁵² рабочей программы учебного модуля 4

«Принципы дифференциальной диагностики и лечебной тактики при поражении органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией» (указывается название модуля)

⁵¹Формулировка трудовой функции должна соответствовать п.5.2.

⁵²В содержании рабочей программы раскрываются знания, умения, навыки, указанные в паспорте компетенций

Код	Рабочая программа учебного модуля 4 «Принципы дифференциальной диагностики и лечебной тактики при поражениях органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией»
4.1.	Дифференциальная диагностика и лечебная тактика при синдроме легочной диссеминации у больных ВИЧ-инфекцией.
4.2	Дифференциальная диагностика и лечебная тактика при синдроме патологии корня и средостения.
4.3	Дифференциальная диагностика и лечебная тактика при синдроме инфильтрата (консолидации).
4.4	Дифференциальная диагностика Дифференциальная диагностика и лечебная тактика при других лучевых синдромах
4.5	Алгоритм диагностики наиболее частых вторичных заболеваний при ВИЧ-инфекции

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4.

*Тематика самостоятельной работы обучающихся:*⁵³

1. Принципы дифференциальной диагностики легочных поражений при ВИЧ-инфекции на основе выделения ведущего комплекса синдромов.
2. Лечебно-диагностическая тактика при синдроме диссеминации (очаговой и интерстициальной)

*Тематика интерактивных форм учебных занятий:*⁵⁴

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий
1.	Подготовка к клиническому разбору	Атипичные проявления пневмоцистной пневмонии
2.	Решение ситуационных задач	ВИЧ-ассоциированные не-СПИД-индикаторные заболевания легких

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 4 «Принципы дифференциальной диагностики и лечебной

⁵³ При оформлении программ повышения квалификации обращается **особое внимание** на возможность реализации ее модулей в качестве самостоятельной работы слушателей.

⁵⁴ Интерактивное обучение – диалоговое обучение, в ходе которого осуществляется активное взаимодействие участников образовательного процесса. Основные формы интерактивного обучения — круглые столы, мастер-классы, мастерские, деловые игры, ролевые игры, тренинги, семинары по обмену опытом, выездные занятия и др. Сущность данной модели коммуникации предполагает не просто допуск высказываний обучающихся, что само по себе является важным, а привнесение в образовательный процесс их знаний. К интерактивным занятиям относятся: дидактические игры (клинического типа, деловые, ролевые и т.д.), подготовка к клиническому разбору больного, кейс-задания, работа над проектом, семинары, проводимые по технологии развития критического мышления и т.д.). В каждой теме учебного занятия необходимо указывать только индексы формируемых компетенций. В Приложении 12.2 указаны методические рекомендации по критериям оценки ответов, обучающихся при дифференцированной и недифференцированной форме контроля.

тактики при поражениях органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией»:⁵⁵

1. Назовите наиболее вероятные заболевания при очаговой легочной диссеминации у больных ВИЧ-инфекцией.
2. Обоснуйте лечебно-диагностическую тактику при интерстициальном поражении легких у больных ВИЧ-инфекцией.
3. Перечислите наиболее типичные нозологии при выявлении внутригрудной лимфаденопатии при ВИЧ-инфекции, определите план лечебных и диагностических мероприятий.
4. Назовите возможные заболевания легких у лихорадящих больных ВИЧ-инфекцией в отсутствие изменений на рентгенограмме.

При наличии одышки и диффузного интерстициального поражения легких у больного ВИЧ-инфекцией наиболее вероятным заболеванием, определяющим лечебную тактику является:

- а) МАС-инфекция
- +б) пневмоцистная пневмония
- в) септическая (эмбологенная) пневмония

При наличии очаговой легочной диссеминации у лихорадящего больного ВИЧ-инфекцией наиболее вероятным заболеванием, определяющим лечебную тактику является:

- +а) туберкулез
- б) МАС-инфекция
- в) пневмоцистная пневмония

При лучевом синдроме внутригрудной лимфаденопатии у больного с ВИЧ-инфекцией наиболее вероятны:

- а) внебольничная или септическая пневмония
- б) пневмоцистная пневмония или ЦМВ-пневмония
- +в) туберкулез или лимфома

Литература к учебному модулю 4 «Принципы дифференциальной диагностики и лечебной тактики при поражениях органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией

*Основная*⁵⁶

⁵⁵ В качестве оценочных средств могут использоваться тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы. **Каждая рабочая программа учебного модуля (дисциплины) должна иметь сформированный фонд оценочных средств, обеспечивающий контроль и оценку результатов обучения слушателей.**

⁵⁶ Основная учебная литература включает учебные издания (учебники, учебные пособия), научные издания (монографии), национальные руководства, стандарты, клинические рекомендации, изданные за последние 5 лет, освещающие содержание всех разделов

1. Викторова И. Б., Зими́на В.Н. Заболевания легких при ВИЧ-инфекции: методические рекомендации для врачей – Кемерово, 2019. – 54 с.
2. Викторова И.Б., Зими́на В.Н., Дегтярева С.Ю., Кравченко А.В. Лечебно-диагностическая тактика при заболеваниях легких у больных ВИЧ-инфекцией (обзор литературы). Журнал инфектологии. 2020;12(2):12-18.
3. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых. Зими́на В.Н., Кравченко А.В., Викторова И.Б., Кошечкин В.А.- 2-е изд., перераб. и доп.— Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 256 с.: ил. ISBN 978-5-9704-5824-2

*Дополнительная*⁵⁷:

4. Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом: учебное пособие в алгоритмах / И.Б. Викторова, В.Н. Зими́на, А. В. Кравченко, А.Л. Ханин, 2017. – 248 с.

Интернет-ресурсы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» Электронная библиотека медицинского вуза: [Электронный ресурс]. – М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа» – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>.
2. <https://coinfection.net> курс фтизиатрии медицинского института РУДН

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации может реализовываться частично (или полностью) в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки стажировки определяются организацией самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

образовательной программы. Количество источников: от 1 до 4-х. Важным требованием является реальная доступность литературы для обучающихся.

⁵⁷ Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к разделам и темам программы.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии производства, работ;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- участие в совещаниях, деловых встречах.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Промежуточная аттестация обучающихся

Аттестация промежуточная – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

12.2. Итоговая аттестация обучающихся

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

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности (или теме) «Заболевания органов дыхания при ВИЧ-инфекции» проводится в форме экзамена⁵⁸ и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку специалиста в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

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

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
3. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую

⁵⁸ Выбирается нужный вариант.

аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации.

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

1. Тестирование
2. Собеседование

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Сроки начала АРТ при ВИЧ-инфекции, оценка эффективности АРТ.
2. Особенности клинических форм легочного туберкулеза при ВИЧ-инфекции.
3. Наиболее частые причины одностороннего выпота в плевральную полость при ВИЧ-инфекции.
4. Стандартные схемы лечения пневмоцистоза.
5. Методы верификации ЦМВ-инфекции.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

№1. Воспалительный синдром восстановления иммунной системы возникает:

- а) у больных ВИЧ-инфекцией в первые три месяца после начала противотуберкулезной терапии;
- б) у больных ВИЧ-инфекцией через 6-12 месяцев после начала АРТ;
- в) у людей с ВИЧ-негативным статусом на фоне успешной противотуберкулезной терапии;
- г) у больных ВИЧ-инфекцией на фоне успешного лечения вторичных заболеваний;
- +д) у больных ВИЧ-инфекцией в первые три месяца после начала АРТ.

№2. Туберкулезный сепсис (сепсис Ландузи) чаще возникает:

- а) у больных туберкулезом из очага;
- б) у больных ВИЧ-инфекцией при относительно сохранном иммунитете (при CD4 более 350 клеток/мкл);
- в) у больных туберкулезом в сочетании с аутоиммунными заболеваниями;
- +г) у больных ВИЧ-инфекцией при глубоком иммунодефиците (при CD4 менее 100 клеток/мкл);
- д) у больных сахарным диабетом.

№3. Больному сочетанной инфекцией (ТБ/ВИЧ) с исходным количеством CD4+лимфоцитов 39 клеток/мкл назначение АРТ показано:

- а) одновременно с ПТТ;
- +б) в первые две недели после ПТТ (после адаптации к противотуберкулезным препаратам);

- в) в течение первых 2-3-х месяцев интенсивной фазы ПТТ;
- г) на фазе продолжения ПТТ;
- д) после основного курса лечения.

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

1. Экзамен, включающий тестирование, собеседование, оценку практических навыков и умений.

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Эпидемиология и диагностика ВИЧ-инфекции
2. Дифференциальная диагностика туберкулеза и нетуберкулезного микобактериоза при ВИЧ-инфекции
3. Схемы лечения пневмоцистной пневмонии
4. Особенности внебольничных пневмоний при ВИЧ-инфекции
5. Методы диагностики микозов при ВИЧ-инфекции
6. Лечебно-диагностическая тактика при патологии корня и средостения у людей, живущих с ВИЧ.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Определите выраженность иммунодефицита и перечислите возможные заболевания органов дыхания при CD4 160 кл/мкл.
2. Перечислите методы верификации туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией
3. Укажите препараты и стандартную длительность лечения пневмоцистоза и ЦМВ-инфекции с поражением органов дыхания

Примеры контрольно-оценочных материалов:

№1. Назовите наиболее характерный для туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции клинический синдром:

- +а) интоксикационный;
- б) респираторный;
- в) менингеальный;
- г) поражение периферических лимфатических узлов;
- д) желудочно-кишечной диспепсии.

№2. Для пневмоцистной пневмонии наиболее характерно:

- +а) раннее появление одышки;
- б) кровохарканье;
- в) развитие плеврита;
- г) надсадный кашель;
- д) преобладание интоксикационного синдрома над дыхательной недостаточностью.

№3. Возбудителем нетуберкулезного микобактериоза у больных ВИЧ-инфекцией наиболее часто является:

- а) *M. kansasii*;
- б) *M. xenopi*;
- +в) *M. avium*;
- г) *M. fortuitum*;
- д) *M. malmoense*.

№4. Эффективными инструментами профилактики туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией является все перечисленное, кроме:

- а) раннее назначение антиретровирусной терапии;
- б) химиопрофилактика противотуберкулезными препаратами;
- в) инфекционный противотуберкулезный контроль в ЛПУ;
- +г) профилактика ко-тримоксазолом;
- д) изоляция от больного туберкулезом.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Больной О., 38 лет. Состоит на учете в ЦПиБС по поводу ВИЧ-инфекции 12 лет. Ранее назначенную АРТ прервал более 3 лет назад. В анамнезе очаговый туберкулез, излеченный 10 лет назад, снят с учета. В последние месяцы беспокоит непостоянная лихорадка, снижение зрения, выпадение полей зрения, боли при глотании. При лучевом исследовании - 2-сторонние полисегментарные инфильтраты преимущественно интерстициального характера. Количество CD4 27 кл/мкл.

Наиболее вероятный диагноз. Какое дообследование необходимо? Какова лечебная тактика?

Ответ: диагноз ВИЧ-инфекция в стадии вторичных заболеваний (4В), прогрессирование без АРТ. Наиболее вероятна манифестная ЦМВ-инфекция: ЦМВ-пневмония, хориоретинит, эзофагит.

Для уточнения диагноза необходимо исследовать исследование глазного дна, ЭГДС, крови на выявление ДНК ЦМВ (ПЦР). Этиотропная терапия ЦМВ-инфекции после этиологической/гистологической верификации.

2. Больной М., 30 лет. ВИЧ с 2010 г. Не наблюдался, АРТ не получал. Героиновый наркоман. Злоупотребляет алкоголем. Заболел более 1 мес. назад: появились нарушения речи и координации, когнитивные расстройства. Ухудшение самочувствия в течение 2-х недель: лихорадка 38,5, усилилась атаксия, перестал вставать с постели. 07.06.2016 госпитализирован. Состояние при поступлении тяжелое, сопор-кома. Грубый менингеальный синдром. Тетрапарез. Грубая мозжечковая атаксия, глазодвигательные нарушения, асимметрия лица. Кандидоз слизистой полости рта. При ЦРГ ОГК – полиморфоочаговая диссеминация. Ликвор: цитоз 56 кл/мкл, лимфоцитарный; белок 2,64 г/л,

сахар 0,9 г/л, р-ция Панди +. В клиническом анализе крови НВ 97г/л, СОЭ 13 мм/ч, лейкоциты. 4,2, эр. 3,4, тр. 135, э 0, п 2, с 60, лим. 32, мон. 6 (все в %). CD4 - 3 кл/мкл. КТ ГМ: признаков органической патологии не выявлено.

Укажите наиболее вероятный диагноз, определите стадию ВИЧ. Какие исследования необходимы для уточнения генеза поражения ЦНС?

Ответ: ВИЧ-инфекция, стадия вторичных заболеваний 4В, высоковероятны ТБ и криптококкоз (легочная диссеминация, менингеальная и очаговая симптоматика, умеренный цитоз ликвора с повышением уровня белка и снижением глюкозы, обнаружением возбудителя). Орофарингеальный кандидоз.

Необходимо исследование ликвора на криптококки и КУМ/ДНК МБТ.

Показано назначение смешанной антимикробной терапии парентерально (противотуберкулезной + антимикотической) до уточнения диагноза. Отложенная на 4 недели АРТ во избежание развития СВИС.

3. Пациентка 35 лет, ВИЧ-инфекция с 2012 г., АРТ прервала более 2 лет назад. Выявлена при обращении с жалобами на лихорадку до 39, боли в животе. По СКТ (ОГК и брюшной полости) – милиарная диссеминация, внутригрудная и внутрибрюшная лимфаденопатия. CD4 – 37 кл./мкл. Определите наиболее вероятный диагноз и тактику ведения.

Ответ: наиболее вероятен милиарный ТБ, ТБ внутригрудных и внутрибрюшных лимфатических узлов. Необходима консультация фтизиатра для назначения противотуберкулезной терапии. Обследование включает поиск КУМ в ММ, посевы на МБТ, молекулярно-генетическое исследование мокроты для экспресс-детекции лекарственной устойчивости. АРТ как можно раньше при адаптации к противотуберкулезным препаратам.

4. Пациент 48 лет, ВИЧ-инфекция более 10 лет, не лечился, ЦПиБС не посещал. Лихорадка до 38 в течение месяца, нарастает одышка смешанного характера. При обращении - SpO2 90%, ЧДД 22-24 в мин. Вес 60 кг. При лучевом исследовании – 2-сторонняя интерстициальная диссеминация. CD4 – 356 кл./мкл. Определите наиболее вероятный диагноз и тактику ведения.

Ответ: у пациента с тяжелым иммунодефицитом наиболее вероятен пневмоцистоз (манифестная пневмоцистная пневмония). Необходимо немедленное назначение ко-тримоксазола 1920 мг в 3-4 приема, О2 поддержка, начало АРТ после уменьшения проявлений ДН, в перспективе – вторичная профилактика пневмоцистоза.

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Место работы, должность
1.	«ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, профилактика, принципы терапии»	Ханин А.Л. Викторова И.Б.	к.м.н., профессор к.м.н., доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой фтизиопульмонологии НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент кафедры фтизиопульмонологии
2.	«Туберкулез при ВИЧ-инфекции: патогенез, особенности клиники и диагностики в зависимости от степени иммунодефицита, принципы терапии»	Ханин А.Л. Викторова И.Б.	к.м.н., профессор к.м.н., доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой фтизиопульмонологии НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент кафедры фтизиопульмонологии
3.	«ВИЧ-ассоциированные заболевания органов дыхания»	Ханин А.Л. Викторова И.Б.	к.м.н., профессор к.м.н., доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой фтизиопульмонологии НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент кафедры фтизиопульмонологии
4.	«Принципы дифференциальной диагностики и лечебной тактики при поражениях органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией»	Ханин А.Л. Викторова И.Б.	к.м.н., профессор к.м.н., доцент	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой фтизиопульмонологии НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент кафедры фтизиопульмонологии

14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе⁵⁹

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	80-89	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	70-79	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения.</p>	69 и менее	2

⁵⁹Из указанного перечня критериев оценки ответа обучающегося оставляется только используемая шкала

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>		

14.3. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

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

15. ПРИЛОЖЕНИЕ

15.1 Пояснительная записка к ДПП ПК «Заболевания органов дыхания при ВИЧ-инфекции» (срок обучения 72 академических часа)

Контингент обучающихся по основной специальности: фтизиатрия.

Реализация программы направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу, УК-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, ПК-1; готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными, ПК-2; готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья

взрослых и подростков (ПК-4); готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем, ПК-5; готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи, ПК-6; готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9) в рамках специальности «Фтизиатрия» и *выполнение трудовых функций* (проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления диагноза туберкулеза, А/01.8; назначение лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности, А/02.8; проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, А/04.8; проведение и контроль эффективности осуществления мероприятий по профилактике туберкулеза и формированию здорового образа жизни, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза, А/05.8; проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, А/06.8; проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи, В/01.8; назначение лечения больным туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности, проведение медицинских экспертиз при оказании специализированной медицинской помощи, В/02.8; осуществления мероприятий по формированию здорового образа жизни у больных туберкулезом, В/04.8; проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, В/05.8) на основе профессионального стандарта «Врач-фтизиатр» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 октября 2018 года №684н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-фтизиатр»).

Контингент обучающихся по дополнительным специальностям: пульмонология, инфекционные болезни, терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), педиатрия.

Реализация программы направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу, УК-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, ПК-1; готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными, ПК-2; готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, ПК-4; готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем, ПК-5; готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи, ПК-6; готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9) в рамках специальности «Пульмонология» и *выполнение трудовых функций* (диагностика заболеваний бронхолегочной системы, А/01.8; назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности,

А/02.8; проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, А/04.8; проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, А/05.8; проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, А/06.8; проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, А/07.8) на основе профессионального стандарта «Врач-пульмонолог» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 года № 154н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-пульмонолог»).

Реализация программы направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу, УК-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, ПК-1; готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными, ПК-2; готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, ПК-4; готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем, ПК-5; готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями, ПК-6; готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9) в рамках специальности «**Инфекционные болезни**» и **выполнение трудовых функций** (проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза, А/01.8; назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности, А/02.8; проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, А/04.8; Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения, А/05.8; проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонал, А/07.8) на основе профессионального стандарта «Врач-инфекционист» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года № 135н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист»).

Реализация программы направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу, УК-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, ПК-1; готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными, ПК-2; готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со

здоровьем, ПК-5; готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи, ПК-6; готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9) в рамках специальности «Терапия» и **выполнение трудовых функций** (оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/01.7; проведение обследования пациента с целью установления диагноза, А/02.7; назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности, А/03.7; проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, А/05.7) на основе профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»).

Реализация программы направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенции: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу, УК-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, ПК-1; готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными, ПК-2; готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем, ПК-5; готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины), ПК-6; готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, ПК-9 в рамках специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» и **выполнение трудовых функций** (проведение обследования пациентов с целью установления диагноза, А/01.8; назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности, А/02.8; проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, А/04.8; оказание медицинской помощи в экстренной форме А/05.8; оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), А/07.8) на основе профессионального стандарта (Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018 г.);

Реализация программы направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенции: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу, УК-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, ПК-1; готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными, ПК-2; готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем, ПК-5; готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи, ПК-6; готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9) в рамках специальности «**Педиатрия**» и **выполнение трудовых функций** (обследование детей с целью установления диагноза А/01.7; назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности, А/02.7; проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей, А/04.7) на основе профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 года № 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»).