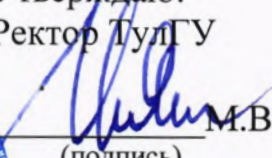


Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тульский государственный университет»

Утверждаю:
Ректор ТулГУ




(подпись) М.В. Грязев

«23» 10 2017 г.

Программа профессиональной переподготовки

«Инфекционные болезни»

Присваиваемая квалификация

«врач-инфекционист»

Тула, 2017

СОДЕРЖАНИЕ

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ	3
1. Цель реализации программы	3
2. Категория слушателей	6
3. Основание разработки программы	6
4. Планируемые результаты обучения	7
СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	10
1. Учебный план	10
2. Календарный учебный график	11
3. Рабочие программы модулей (дисциплин)	10
4. Программы практик	10
5. Программы стажировок	10
ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	102
1. Материально-технические условия реализации программы	102
2. Учебно-методическое обеспечение программы	123
ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ	12
1. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации	124
2. Итоговая аттестация	124
СОСТАВИТЕЛИ ПРОГРАММЫ	168
ПРИЛОЖЕНИЕ Аннотации рабочих программ дисциплин	20

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1. Цель реализации программы

Целью реализации программы является формирование у слушателей компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности в сфере инфекционных болезней в качестве врача-инфекциониста.

Программа предполагает обеспечение комплексной и качественной подготовки квалифицированных специалистов в области инфекционной патологии для работы в лечебно-профилактических учреждениях.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение фундаментальных медицинских знаний врача-специалиста, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний;
- постоянное наблюдение и самостоятельное лечение больных с инфекционными заболеваниями, первичную и вторичную профилактику, оценку трудоспособности;
- диагностика наиболее распространенных инфекционных заболеваний, включая туберкулез, основных заболеваний внутренних органов и некоторые нервные болезни;
- изучение знаний, умений, навыков по клинической лабораторной диагностике в целях формирования умения интерпретировать результаты исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения;
- эпидемиологическая характеристика выявляемых случаев инфекционных заболеваний;
- первая врачебная помощь при неотложных состояниях;
- самостоятельное проведение и/или оценка основных диагностических и лечебных процедур;
- ведение медицинской документации.
- формирование представлений о патогенезе инфекционных болезней;
- изучение правил госпитализации, транспортировки, выписки больных этого профиля;
- изучение санитарно-эпидемиологического режима в лечебно-профилактических учреждениях;
- изучение знаний по вопросам особо опасных инфекций (чума, холера, желтая лихорадка и др.) и их профилактики;
- изучение знаний по вопросам ВИЧ и его профилактики;
- изучение знаний по вопросам туберкулеза и его профилактики;
- изучение знаний основ медицинского страхования;
- изучение знаний основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.

Область профессиональной деятельности включает:

- лечебно-профилактические учреждения, связанные с оказанием лечебно-профилактической помощи инфекционным больным;
- органы государственного и муниципального управления в сфере здравоохранения;
- научно-исследовательские организации, связанные с решением проблем в области инфекционной патологии;
- учреждения системы высшего и дополнительного профессионального образования.

Объектами профессиональной деятельности являются:

- процессы оказания лечебно профилактической помощи в сфере инфекционных болезней;
- процессы государственного и муниципального управления в сфере здравоохранения;
- научно-исследовательские процессы.

Результаты освоения программы профессиональной переподготовки определяются приобретаемыми выпускником компетенциями, т.е. его способностью применять знания, умения и личные качества в соответствии с задачами профессиональной деятельности.

Компетенции выпускника данной программы профессиональной переподготовки определены на основании ФГОС ВПО по направлению «Инфекционные болезни» специальности «Лечебное дело».

В результате освоения программы профессиональной переподготовки «Инфекционные болезни» слушателем будут приобретены следующие компетенции:

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

- *профессиональные компетенции (ПК):*

- профилактическая деятельность:*

- 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 проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

- диагностическая деятельность:*

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

- лечебная деятельность:*

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

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

- реабилитационная деятельность:*

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

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

- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2. Категория слушателей

Лица, поступающие на обучение по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Инфекционные болезни» с получением квалификации «врач-инфекционист», должны иметь высшее образование по специальности «Лечебное дело». Наличие образования должно подтверждаться документом государственного или установленного образца.

3. Основание разработки программы

Основанием и нормативно-правовой базой для разработки программы являются:

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 года N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"»;

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";

- Приказ Минобрнауки России от 1.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих. Общеотраслевые квалификационные характеристики должностей работников, занятых на предприятиях, в учреждениях и организациях (Постановление Минтруда РФ от 21.08.1998 N 37);

- Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.01.2011 N 1н.

4. Планируемые результаты обучения

Знать:

1. основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологиче-

ское обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики (ПК-2; ПК-3; ПК-8);

2.методы санитарно-просветительской работы (ПК-2; ПК-3);

3.методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику (ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8);

4.критерии диагноза различных заболеваний (ПК-2; ПК-5; ПК-6);

5.патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов) (ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8);

6.основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации инфекционного больного, специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней (ПК-6);

7.структуру инфекционной службы, показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов (ПК-2; ПК-3; ПК-6; ПК-8);

8.особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией (ПК-5; ПК-6; ПК-8).

Уметь:

1.участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры (ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8);

2.выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия (ПК-2; ПК-3);

3.установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с острым заболеванием, состояние с хроническим заболеванием, инвалидность (ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8);

4.наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата (ПК-5; ПК-6);

5.подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация (ПК-6);

6.сформулировать клинический диагноз (ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8);

7.разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения (ПК-6; ПК-8);

8.сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения (ПК-2; ПК-6; ПК-8);

9.применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих (ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8);

10.использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания (ПК-2; ПК-5);

11.оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (ПК-6);

12.заполнять историю болезни, выписать рецепт (ПК-6).

Владеть:

1.правильным ведением медицинской документации (ПК-6);

2.методами общеклинического обследования (ПК-5; ПК-8);

3.интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики (ПК-2; ПК-5; ПК-6. ПК-8);

4.алгоритмом развернутого клинического диагноза (ПК-5; ПК-6; ПК-8);

5.основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-6; ПК-8).

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Учебный план

Учебный план определяет перечень, логическую последовательность освоения и распределение учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), иных видов образовательной деятельности обучающихся и формы аттестации.

Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, деловые игры, семинары, консультации и иные виды учебных занятий и учебных работ.

Общая трудоемкость программы в часах 576 часа (16 зачетных единиц), включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы слушателя.

Трудоемкость дисциплин, которая включает все виды аудиторной и самостоятельной работы слушателя, время, отводимое на промежуточную аттестацию слушателей, приведена в учебном плане программы переподготовки.

Форма обучения – очная.

Срок освоения дополнительной профессиональной программы, определяемый трудоемкостью образовательной программой и обеспечивающий возможность достижения планируемых результатов, заявленных в программе, составляет 4 месяца (16 недель).

Учебный план программы переподготовки «Инфекционные болезни»

Трудовое количество программы 16 зачетных единиц
Срок освоения: 576 часов
Форма обучения: очная

Порядок обучения: единовременно и непрерывно

Наименование дисциплин, модулей	Общая трудоемкость, час.	Используемая образовательная технология (контактная или дистанционная)	Всего	Трудовое количество работы обучающегося								Промежуточная аттестация	Распределение по неделям и семестрам (неделям и месяцам)					
				Самостоятельная работа, час.														
				Аудиторные занятия, час.				Другие виды										
лекции	Лабораторные работы	Клинические практики	Ческие и семинарские занятия	Мастер-классы, игры, тренинги	Всего	Реферат, эссе	Курсовой проект (работа)	Контрольно-курсовая работа	Типовые задания	Другие виды	Дифференцированный зачет	Экзамен	1-4	5-8	9-12	13-15	16	
Инфекционные болезни	498	К	498	38		374			86	38				135	135	135	93	
Смежные дисциплины											1							
Терапия	18	К	18	6		12					1						18	
Эпидемиология	18	К	18	6		12					1						18	
Патология	18	К	18	6		12					1						18	
Организация здравоохранения	18	К	18	6		12					1						18	
Итого:	570		570	62		422			86	38								
Итоговая аттестация: итоговый квалификационный экзамен; аттестационная работа	6	К																
													16 неделя					

2. Календарный учебный график

Календарный учебный график программы переподготовки «Управление организацией (предприниматель)»

Курс	Наименование дисциплины	Месяц 1				Месяц 2				Месяц 3				Месяц 4			
		Неделя 1	Неделя 2	Неделя 3	Неделя 4	Неделя 1	Неделя 2	Неделя 3	Неделя 4	Неделя 1	Неделя 2	Неделя 3	Неделя 4	Неделя 1	Неделя 2	Неделя 3	Неделя 4
1	Инфекционные болезни	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	Смешные дисциплины																
	Гератия																
	Эпидемиология																
	Патология																
	Общественное здоровье и здравоохранение																
Итоговая аттестация, экзамен																	€+

3. Рабочие программы модулей (дисциплин)

Аннотации рабочих программ дисциплин приведены в Приложении

4. Программы практик

Учебным планом не предусмотрено.

5. Программы стажировок

Учебным планом не предусмотрено.

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Материально-технические условия реализации программы

Дисциплина	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Инфекционные болезни	ауд. №10-422. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского и лекционного типов.	ЛК, СЗ	Стол преподавателя. Стул преподавателя. Столы двухместные. Экран. Проектор. Ноутбук.
	ГУЗ ГБ №2 им. Е.Г.Лазарева инфекционное отделение, каб.№ 23	КПЗ, СЗ	Стол двухместный, стул преподавателя. Мультимедийное оборудование. Экран. Проектор. Ноутбук. Медицинское оборудование и медицинские изделия: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, облучатель бактерицидный, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических мероприятий, укладка для профилактики заражения ВИЧ инфекцией, укладка для профилактики и диагностики малярии, укладка универсальная для забора материалов от людей и объектов окружающей среды для иссле-

			дования на особо опасные инфекционные болезни, автоклав для хранения питательных микробиологических сред.
Терапия	ауд. №10-422. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского и лекционного типов.	ЛК, СЗ	Стол преподавателя. Стул преподавателя. Столы двухместные. Экран. Проектор. Ноутбук.
	ГУЗ ГБ№10 г.Тулы ком. №№12,13,14	КПЗ, СЗ	Стол преподавателя. Стул преподавателя. Столы двухместные. Экран. Проектор. Ноутбук. Медицинское оборудование и медицинские изделия: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, облучатель бактерицидный, противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий.
Эпидемиология	ауд. №10-422. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского, лекционного типов, практических занятий.	ЛК, СЗ	Стол преподавателя. Стул преподавателя. Столы двухместные. Экран. Проектор. Ноутбук.
Патология	ауд. №10-318. Учебная аудитория для проведения семинарских, лекционных занятий, практических занятий.	ЛК, СЗ	Стол преподавателя. Стул преподавателя. Столы двухместные. Экран. Проектор. Ноутбук. Микроскопы.
Общественное здоровье и здравоохранение	ауд. №9-401. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа	ЛК	Рабочее место слушателя. Рабочее место преподавателя. Мультимедийное оборудование.
	ауд. №10-422. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа.	СЗ	Стол преподавателя. Стул преподавателя. Столы двухместные. Экран. Проектор. Ноутбук.

2. Учебно-методическое обеспечение программы

Дополнительная профессиональная программа «Инфекционные болезни» обеспечена учебной литературой, учебно-методической документацией и материалами по всем дисциплинам (в библиотеке вуза и кафедры). Библиотечный фонд укомплектован печатными (электронными) изданиями основной литературы по всем дисциплинам. Учебники (печатные или электронные), обновляются с учетом степени устареваемости литературы. (приложение № 1)

Список рекомендуемой дополнительной литературы по дисциплинам включает научные, официальные, справочные, библиографические издания, периодические издания по профилю дисциплины. (приложение № 1)

При реализации процесса обучения в рамках дополнительной профессиональной программы слушатели получают доступ к базе учебно-методических комплексов (УМК) дисциплин. Каждый комплекс включает конспекты лекций, методические указания к проведению практических, семинарских занятий и другие материалы.

Сведения об используемых в учебном процессе учебных пособиях, литературе и нормативных документах, электронных ресурсах по каждой дисциплине программы приводятся в УМК дисциплин.

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Оценка качества освоения программы включает промежуточную и итоговую аттестацию слушателей.

Балльно-рейтинговая система оценки успеваемости слушателей является составной частью системы качества обучения. Она позволяет осуществлять комплексную оценку результативности учебной работы слушателей и качества освоения ими программы профессиональной переподготовки. Ее использование повышает мотивацию обучающихся к освоению дополнительной профессиональной программы.

1. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации.

Для проведения промежуточной аттестации по дополнительной профессиональной программе «Инфекционные болезни» разработаны тесты, а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей.

При оценке компетенций применяются виды контроля: письменные работы, контроль с помощью технических средств и т.д.

Формами контроля являются: зачет (дифференцированный зачет), экзамен, тест и т.д.

2. Итоговая аттестация.

Итоговая аттестация после дополнительной профессиональной образовательной программы повышения «Инфекционные болезни» осуществляется посредством экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по инфекционным болезням в соответствии с содержанием образовательной программы. Врач допускается к итоговой аттестации после успешного освоения рабочей программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы в следующих формах:

1. Тестовый контроль (100 вопросов).

Тестовый этап засчитывается при 70 правильных вопросов тестов

2. Собеседование по клинической задаче

Оценивается клиническое мышление слушателей курса. Ответ оформляется в письменном виде с последующим обсуждением с членами экзаменационной комиссии.

3. Собеседование по билету, включающего 4 вопроса.

Образец тестовых заданий, а также примеры клинических задач представлены в Приложении 2.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию получают документ о повышении квалификации установленного образца (удостоверение, сертификат специалиста государственного образца).

Сертификат специалиста выдается на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским работникам» и изменениями в приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2013 г. N 515н.

Сертификат специалиста выдается по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н после повышения квалификации в объеме 144 акад. часа или профессиональной переподготовки в объеме более 500 акад. часов и сдавшим сертификационный экзамен.

Основная литература

1. Атлас инфекционных болезней / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428771.html?SSr=17013354302031c42a27570>
2. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник для медицинских вузов : в 2 т. /Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. : Н.А.Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - Москва : Гэотар-Медиа, 2010. - 1264 с. : ил. – Режим доступа : <http://www.studmedlib.ru/ru/documents/ISBN9785970414217-A000.html>, по паролю
3. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. 2-е изд., испр. и доп. 2009. - 816 с.: ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970416525.html?SSr=17013354302031c42a27570>
4. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - 1008 с.: ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425787.html?SSr=17013354302031c42a27570>
5. Клиническая фармакология [электронный ресурс]: учебник для медицинских и фармацевтических вузов / Кукес В. Г. [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1024 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3135- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431351.html>, по паролю
6. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для мед. вузов / Ю.П. Лисицын. - М.: ГЭОТАР-Мед, 2010. - 507 с.
7. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник для медицинских вузов : в 2 т. /Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. : Н.А.Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - Москва : Гэотар-Медиа, 2010. - 1264 с. : ил. – Режим доступа : <http://www.studmedlib.ru/ru/documents/ISBN9785970414217-A000.html>, по паролю
8. Медицинская паразитология и паразитарные болезни: учебное пособие / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. : ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428221.html?SSr=17013354302031c42a27570>
9. Патологическая физиология крови : учеб. пособие / Т. И. Субботина [и др.] ; ТулГУ.— Тула: Изд-во ТулГУ, 2011.— 86 с. (25экз.)

Дополнительная литература

1. Детские инфекции. Пути распространения, клинические проявления, меры профилактики : Электронное издание / Емельянова Г.А., Мякенькая Т.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411353.html?SSr=17013354302031c42a27570>
2. Инфекционные болезни. Атлас: руководство. Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. 2010. - 384 с.: ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970418109.html?SSr=17013354302031c42a27570>
3. Кулганов В.А. Прикладная клиническая психология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Кулганов В.А., Белов В.Г., Парфёнов Ю.А.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012.— 444 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22985>. - ЭБС «IPRbooks», по паролю
4. Честнова Т.В. Лабораторная диагностика особо опасных инфекционных болезней : учеб. пособие / Т. В. Честнова, О. Л. Смольянинова ; Мед. ин-т ТулГУ. — Тула : Тульский полиграфист, 2009
5. Ющук Н. Д., Астафьева Н. В., Кареткина Г. Н. Инфекционные болезни: Учебник. - М.: ОАО "Издательство "Медицина", 2007. - 304 с.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN5225034012.html?SSr=170133543020>

Периодические издания

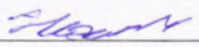
1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
3. Иммунология.- журнал. Издательство «Медицина», Москва.

Электронные образовательные ресурсы

1. Электронный читальный зал "БИБЛИОТЕХ" : учебники авторов ТулГУ по всем дисциплинам.- Режим доступа: <https://tsutula.bibliotech.ru/>, по паролю.- Загл. С экрана
2. ЭБС IPRBooks универсальная базовая коллекция изданий.-Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/>, по паролю.- Загл. с экрана
3. Научная Электронная Библиотека eLibrary – библиотека электронной периодики, режим доступа: <http://elibrary.ru/> , по паролю.- Загл. с экрана.
4. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: портал [Электронный ресурс]. - Режим доступа : [http://window.edu.ru.](http://window.edu.ru/) - Загл. с экрана.

5. Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г., <http://www.studmedlib.ru>
6. Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ
(договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) - <http://diss.rsl.ru>
7. Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>
8. Электронная библиотека «Научное наследие России» - <http://www.e-nasledie.ru/index.html>
9. Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ. Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа: <http://www.school.edu.ru/default.asp>
10. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа: http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81
11. Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.- Режим доступа: <http://www.mma.ru/>
12. Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим доступа: <http://rsmu.ru/>
13. Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
<http://phdynasty.ru>.
14. Инфекционные болезни: научно-практический журнал Национального научного общества инфекционистов.— М.: ООО Издательство "Династия", 2009.- Режим доступа:
<http://phdynasty.ru>.

СОСТАВИТЕЛЬ ПРОГРАММЫ

 С.Г.Нехаев, доц., к.м.н.

Аннотации рабочих программ дисциплин

Аннотация программы учебной дисциплины «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

1. Цель и задачи освоения учебной дисциплины

Целью реализации программы является формирование у слушателей компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности в сфере инфекционных болезней в качестве врача-инфекциониста.

Программа предполагает обеспечение комплексной и качественной подготовки квалифицированных специалистов в области инфекционной патологии для работы в лечебно-профилактических учреждениях.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение фундаментальных медицинских знаний врача-специалиста, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний;

- постоянное наблюдение и самостоятельное лечение больных с инфекционными заболеваниями, первичную и вторичную профилактику, оценку трудоспособности;

- диагностика наиболее распространенных инфекционных заболеваний, включая туберкулез, основных заболеваний внутренних органов и некоторые нервные болезни;

- изучение знаний, умений, навыков по клинической лабораторной диагностике в целях формирования умения интерпретировать результаты исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения;

- эпидемиологическая характеристика выявляемых случаев инфекционных заболеваний;

- первая врачебная помощь при неотложных состояниях;

- самостоятельное проведение и/или оценка основных диагностических и лечебных процедур;

- ведение медицинской документации.

- формирование представлений о патогенезе инфекционных болезней;

- изучение правил госпитализации, транспортировки, выписки больных этого профиля;

- изучение санитарно-эпидемиологического режима в лечебно-профилактических учреждениях;

- изучение знаний по вопросам особо опасных инфекций (чума, холера, желтая лихорадка и др.) и их профилактики;

- изучение знаний по вопросам ВИЧ и его профилактики;

- изучение знаний по вопросам туберкулеза и его профилактики;

- изучение знаний основ медицинского страхования;

- изучение знаний основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.

2. Планируемые результаты обучения

Знать:

1.основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики (ПК-2; ПК-3; ПК-8);

2.методы санитарно-просветительской работы (ПК-2; ПК-3);

3.методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику (ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8);

4.критерии диагноза различных заболеваний (ПК-2; ПК-5; ПК-6);

5.патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов) (ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8);

6.основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации инфекционного больного, специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней (ПК-6);

7.структуру инфекционной службы, показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов (ПК-2; ПК-3; ПК-6; ПК-8);

8.особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией (ПК-5; ПК-6; ПК-8).

Уметь:

1.участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры (ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8);

2.выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия (ПК-2; ПК-3);

3.установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с острым заболеванием, состояние с хроническим заболеванием, инвалидность (ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8);

4.наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата (ПК-5; ПК-6);

5.подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация (ПК-6);

6.сформулировать клинический диагноз (ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8);

7.разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения (ПК-6; ПК-8);

8.сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения (ПК-2; ПК-6; ПК-8);

9.применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих (ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8);

10.использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливая причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания (ПК-2; ПК-5);

11.оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (ПК-6);

12.заполнять историю болезни, выписать рецепт (ПК-6).

Владеть:

1. правильным ведением медицинской документации (ПК-6);
2. методами общеклинического обследования (ПК-5; ПК-8);
3. интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики (ПК-2; ПК-5; ПК-6. ПК-8);
4. алгоритмом развернутого клинического диагноза (ПК-5; ПК-6; ПК-8);
5. основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-6; ПК-8).

3.Содержание и структура учебной дисциплины

1. Воздушно-капельные инфекции
2. Кишечные инфекции
3. Трансмиссивные инфекции
4. Инфекции кожных покровов

Аннотация программы учебной дисциплины «ТЕРАПИЯ»

1. Цель и задачи освоения учебной дисциплины

Целью освоения дисциплины является подготовка выпускника медицинского вуза для самостоятельного осуществления квалифицированной врачебной помощи в области инфекционных болезней, преимущественно в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.

Основными **задачами** дисциплины являются:

- совершенствование профессиональных знаний и практических навыков;
- овладение методикой обследования больных кожными и венерическими заболеваниями;
- изучение клинических проявлений наиболее распространенных дерматозов;
- анализ данных клинико-лабораторных методов исследований и постановка диагноза;
- дифференциальная диагностика заболеваний;
- применение современных методов лечения и реабилитации больных;
- овладение методикой пропаганды санитарно-профилактических знаний среди населения.

Клинический ординатор работает по индивидуальному плану, который включает вопросы практической и теоретической подготовки.

2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

1. клиническую симптоматику основных терапевтических заболеваний, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике (ПК-5);
2. диагностику основных терапевтических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (ПК-5);
3. лечение основных терапевтических заболеваний (ПК-6);

4. основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции (ПК-6; ПК-8);
5. основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению (ПК-8);
6. основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных (ПК-8);
7. диспансерное наблюдение за нуждающимися в этом больными (ПК-6; ПК-8);

Уметь:

1. получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания (ПК-5);
2. оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь (ПК-6);
3. определить показания для госпитализации и организовать ее (ПК-6);
4. провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз (ПК-5);
5. определить план и тактику ведения больного (ПК-6);
6. оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение (ПК-5);
7. назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия (ПК-6);
8. провести диспансеризацию хронических больных, уметь анализировать результаты (ПК-8);

Владеть:

1. методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологических показатели крови, мочи, мокроты, кала, спинно-мозговой жидкости, показателей коагулограммы, КЩС) (ПК-5);
2. назначением лечебных мероприятий при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии (ПК-6; ПК-8);
3. определением показаний к госпитализации и ее организацией (ПК-6);
4. основами немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению (ПК-8).

Содержание и структура учебной дисциплины

1. Болезни органов дыхания
2. Болезни органов кровообращения
3. Болезни органов пищеварения
4. Болезни почек и мочевых путей
5. Болезни органов кроветворения
7. Болезни суставов и соединительной ткани

Аннотация рабочей программы дисциплины «Эпидемиология»

1. Цель и задачи освоения учебной дисциплины

Целями освоения дисциплины «Эпидемиология» являются: обучение клинических ординаторов теоретическим основами эпидемиологии как общемедицинской науки, усвоение методов эпидемиологической диагностики в интересах профилактики инфекционных заболеваний, изучение средств профилактики инфекционных заболеваний и организации их использования в первичном звене здравоохранения, а также способов профилактики возможных эпидемиологических последствий экстремальных ситуаций.

Основными задачами освоения дисциплины (модуля) являются:

- интеграция преподавания общих основ эпидемиологии заболеваний с курсом инфекционных болезней.

- получение клиническими ординаторами интегрированных знаний и умений, использование которых в первичном звене здравоохранения должно содействовать сокращению заболеваемости и инвалидности («здоровье на протяжении всей жизни»);

- сокращение преждевременной смертности («увеличение продолжительности жизни»).

2. Планируемые результаты обучения.

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

1. теоретическую концепцию эпидемиологии как общемедицинской науки и ее приложение к учению об эпидемическом процесс (ПК-1);

2. специфику эпидемиологического метода, содержание основных его разделов; методы формулирования гипотез о факторах риска, их оценки и доказательства, методы обоснования современных профилактических программ (ПК-1; ПК-3);

3. средства иммунопрофилактики, экстренной профилактики, дезинфекции и дезинсекции и организацию их использования в первичном звене здравоохранения (ПК-1);

4. возможные эпидемиологические последствия экстремальных ситуаций. Роль первичного звена здравоохранения в их профилактике и ликвидации последствий (ПК-1);

5. избранные сведения по частной эпидемиологии и профилактике отдельных инфекционных и неинфекционных заболеваний (ПК-1).

Уметь:

1. осуществлять оценку состояния здоровья населения в первичном звене здравоохранения; использовать данные, характеризующие состояние здоровья населения, отдельных групп населения для формулировки гипотез о факторах риска, оценки и доказательства этих гипотез (ПК-1; ПК-3);

2. определить уровень, структуру и динамику заболеваемости населения на примере отдельных нозологических форм инфекционных и (или) неинфекционных болезней по статистическим данным первичного звена здравоохранения, использовать эти данные для формулирования, оценки и доказательства гипотез о факторах риска (ПК-3).

3. планировать и осуществлять реализацию календаря прививок, а также проводить при-вивочную и экстренную профилактику инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям, оценивать качество и эффективность иммунопрофилактики и экстренной профилактики (ПК-1; ПК-3);

4. осуществлять первичные противоэпидемические мероприятия в очагах (ПК-1; ПК-3).

5. принимать участие в проведении противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, а также в зонах ухудшения радиационной обстановки, землетрясений и других стихийных бедствий (ПК-1; ПК-3).

Владеть:

1. навыками интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики (ПК-1);
2. навыками диагностических и профилактических мероприятий при проведении противоэпидемических мероприятий (ПК-1; ПК-3);
3. навыками проведения алгоритмов статистического анализа для определения расчетных показателей инфекционной заболеваемости по разным нозологиям (ПК-3).

3.Содержание дисциплины

1. Учение об эпидемическом процессе.
2. Частная эпидемиология.
 - 2.1 Аэрозольные антропонозы.
 - 2.2 Антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи.
 - 2.3 Антропонозы с другими механизмами передачи возбудителя.
 - 2.4 Бактериальные зоонозы.
 - 2.5 Инфекции, объединенные в группы по признаку филогенетической близости возбудителя.
 - 2.5.1 Заболевания, вызываемые вирусами оспенной группы.
 - 2.5.2 Микоплазмозы.
 - 2.5.3 Хламидиозы.
 - 2.5.4 Риккетсиозы.
 - 2.5.5 Боррелиозы.
 - 2.5.6 Лептоспирозы.
 - 2.5.7 Иерсинеозы
 - 2.5.8 Псевдотуберкулезы.
 - 2.5.9 Клостридиозы.
 - 2.5.10 Легинеллезы.
 - 2.5.11 Пищевые токсикоинфекции. Госпитальные инфекции.

Аннотация рабочей программы дисциплины «Патология»

1. Цель и задачи освоения учебной дисциплины (модуля)

Целью курса патологической анатомии является изучение структурных основ болезней, их этиологии и патогенеза

Задачами курса является изучение:

- патологии клетки и общепатологических процессов, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;

- этиологии, патогенеза и морфологии болезней на разных этапах их развития (морфогенез), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;

- морфологии и механизмов процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды;

- изменений болезней, возникающих как в связи с изменяющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие различных манипуляций (патология терапии);

- организации патологоанатомической службы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

1. знать:

- современные подходы к исследованию онкологических заболеваний (ПК-5);
- современные подходы, принципы диагностики онкологических заболеваний (ПК-5);
- уровни, логику проведения диагностических методов исследования (УК-1);
- иметь представление о специфике патологических механизмов при онкологических заболеваниях, знать признаки злокачественных клеток (ПК-5).

2. уметь:

- проводить патологоанатомическую диагностику, используя современные методы исследования (ПК-5);
- производить микроскопическое исследование гистологических препаратов (ПК-5);
- использовать знания патоморфологических изменений при метаболических нарушениях у больных с онкологической патологией для постановки диагноза, проводить дифференциальный диагноз, основываясь на патоморфологических данных (ПК-5);

3. владеть:

- алгоритмом постановки диагноза на основании клинико-морфологического диагностического исследования при различных патологических состояниях (ПК-5);
- анализом закономерности структурных изменений отдельных органов и систем (УК-1);

3. Содержание учебной дисциплины (модуля)

1. Структурные основы болезней и патологических процессов.
2. Обратимое повреждение клеток и тканей.
 3. Водно-электролитный баланс.
 4. Расстройства кровообращения.
 5. Воспаление.
 6. Хроническое воспаление.
 7. Патология иммунной системы
 8. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни.
 9. Процессы адаптации.
10. Опухоли: определение, номенклатура, принципы классификации.
11. Патология, вызванная факторами окружающей среды и питанием.
12. Учение о диагнозе.

13. Болезни сосудов.
14. Болезни сердца.
15. Патология клеток крови и костного мозга.
16. Инфекционные и паразитарные болезни.
17. Туберкулез.
 19. Бактериальные и вирусные воздушно-капельные инфекции.
 20. Болезни органов дыхания: классификация.
 21. Болезни органов пищеварительной системы.
 22. Заболевания кишечника.
 23. Болезни печени и желчевыводящей системы.
 24. Болезнь почек.
 25. Болезни мочевыводящей системы и мужской половой системы.
 26. Болезни женских половых органов и молочных желез.
 27. Патология беременности и послеродового периода.
 28. Болезни детского возраста.
 29. Детские инфекции.
 30. Эндокринные заболевания.
 31. Болезни опорно-двигательного аппарата.
 32. Болезни кожи.
 33. Болезни нервной системы.

Аннотация рабочей программы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

1 Цель и задачи освоения учебной дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины является расширение и углубление профессиональных знаний, умений, навыков и общекультурных, профессиональных компетенций, направленных на охрану и укрепление здоровья населения, формирование готовности и способности к профессиональному самосовершенствованию, развитию гуманистических основ личности для самостоятельной профессиональной деятельности врача по одной из специальностей: акушерство и гинекология; анестезиология – реаниматология; клиническая лабораторная диагностика; патологическая анатомия; неонатология; педиатрия; психиатрия; психиатрия-наркология; психотерапия; дерматовенерология; инфекционные болезни; кардиология; неврология; профпатология; пульмонология; ревматология; скорая медицинская помощь; терапия; эндокринология; онкология; оториноларингология; травматология и ортопедия; хирургия; урология.

Задачами изучения дисциплины являются:

- Закрепить знания по правовым, организационным и экономическим основам деятельности здравоохранения России.
- Научить основным методам исследования общественного здоровья и здравоохранения (статистический, экономический, исторический, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологические и эпидемиологические методы).
- Сформировать практические навыки по кодированию диагностических записей в медицинских документах по правилам международной классификации болезней.
- Научить составлять программы исследования по конкретным задачам здравоохранения.
- Сформировать навыки статистического учета и подготовки статистической информации для последующей обработки данных, организации статистического документо-

оборота внутри медицинской организации в соответствии с установленными требованиями.

- Обучить ординаторов рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации.
- Научить анализировать и оценивать медико-демографические показатели конкретной территории, показатели качества лечебной и профилактической работы, заболеваемости, диспансеризации, выхода на инвалидность.
- Обучить ординаторов планировать на основе анализа конкретной ситуации в медицинской организации, в регионе (районе) развитие различных видов медицинской помощи населению, внедрение передового опыта элементов научной организации труда в организациях.
- Научить проведению анализа научно-медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины с целью совершенствования своей профессиональной деятельности.
- Сформировать практические навыки по организации гигиенического обучения и воспитание, позитивного медицинского поведения среди населения, направленного на профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни.
- Научить ординаторов осуществлению своей деятельности с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики и деонтологии.

2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, определяющие деятельность органов здравоохранения и медицинских организаций, органов и учреждений статистики и социального страхования (ПК-1; ПК-2; ПК-10; ПК-11);
2. основы организации здравоохранения и общественного здоровья; организацию первичной медико-санитарной медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной; скорой, в том числе скорой специализированной, и паллиативной медицинской помощи населению; условия и формы оказания медицинской помощи (ПК-1; ПК-2; ПК-10; ПК-11);
3. Международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; основные принципы ее построения (ПК-5);
4. организацию лечебно-профилактической помощи отдельным группам населения (рабочим промышленных предприятий, медицинской помощи сельскому населению; акушерско-гинекологическая помощь и медицинская помощь детям и подросткам; организацию медицинской помощи детям) (ПК-2; ПК-10);
5. основы медицинской экспертизы (ПК-1);
6. правила действия при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции (ПК-1);
7. организацию диспансеризации населения, проблемы профилактики неинфекционных заболеваний; формы и методы санитарно-просветительной работы (ПК-2; ПК-4);
8. основы управления, планирования и экономики здравоохранением (ПК-10);
9. теорию и методы санитарной статистики; статистику здоровья населения и здравоохранения; организацию статистического документооборота внутри медицинской организации, хранения оперативной статистической документации в подразделе-

ниях; порядок сдачи и хранения медицинской документации в архиве медицинской организации (ПК-4);

Уметь:

1. правильно заполнить медицинскую учетную документацию; кодировать диагностические записи в медицинских документах по правилам международной классификации болезней; составить и обобщить периодическую информацию (неделя, месяц, квартал и т.д.) по данным первичной медицинской документации; (ПК-4, ПК-5);
2. рассчитывать показатели здоровья населения и показатели деятельности медицинской организации, подразделения; подготовить отчеты медицинской организации (ПК-4);
3. получить и оценить показатели качества лечебной и профилактической работы, показатели диспансеризации (ПК-11);
4. анализировать результаты деятельности медицинской организации, медико-демографические показатели и показатели заболеваемости конкретной территории и составить проект плана развития медицинской организации и различных видов медицинской помощи населению (ПК-1; ПК-10);

Владеть:

1. методами исследования общественного здоровья и здравоохранения (статистический, экономический, исторический, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологические и эпидемиологические методы) (ПК-4; ПК-11);
2. оценкой результатов деятельности медицинской организации, медико-демографические показатели и показатели заболеваемости конкретной территории (ПК-1; ПК-10);
3. принципами составления плана развития медицинской организации и различных видов медицинской помощи населению (ПК-10);
4. методиками определения групп здоровья, групп диспансеризации у детского и взрослого населения для оценки состояния здоровья и эффективности диспансеризации (ПК-2);
5. принципами врачебной деонтологии и медицинской этики (ПК-1; ПК-9);
6. методами санитарно-просветительной работы (ПК-1; ПК-9).

3.Содержание учебной дисциплины (модуля)

Раздел 1. Политика в области охраны здоровья населения.

Раздел 2. Основы медицинской статистики и организация статистического исследования.

2.1.Организация (этапы) статистического исследования.

2.2.Статистические методы обработки результатов медико-биологических исследований.

Раздел 3. Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Медицинская демография. Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие.

3.1. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты.

3.2. Заболеваемость.

3.3. Инвалидность.

3.4. Физическое развитие.

Раздел 4. Медицинская экспертиза.

Раздел 5. Медицинское и социальное страхование.

Раздел 6. Основы медицинского права. Здравоохранение в зарубежных странах. Всемирная организация здравоохранения.

Раздел 7. Охрана здоровья населения.

7.1. Организация лечебно-профилактической помощи..

7.2. Анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений и оценка качества лечебно-профилактической помощи.

7.3. организация санаторно-курортной помощи.

Раздел 8. Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема: эпидемиология, организация медико-социальной помощи, профилактика.

Перечень практических (семинарских) занятий

Номер темы	Наименование практических (семинарских) занятий
Тема 1.	Воздушно-капельные инфекции
	1.1 Менингококковая инфекция
	1.2 Дифтерия
	1.3 Грипп
	1.4 ОРВИ
	1.5 Инфекционный мононуклеоз
	1.6 Опоясывающий герпес
	1.7 Орнитоз
	1.8 Цитомегаловирусная инфекция
	1.9 Натуральная оспа
	1.10 Прогрессирующий краснушный панэнцефалит
	1.11 Зоонозная оспа
	1.12 Скарлатина
	1.13 Коклюш
	1.14 Паракоклюш
	1.15 Детские капельные инфекции у взрослых
	1.15.1 Краснуха
	1.15.2 Корь
	1.15.3 Ветряная оспа
	1.15.4 Паротитная инфекция
Тема 2	Кишечные инфекции и инвазии
	2.1 Бруцеллез
	2.2 Иерсинеозы
	2.2.1 Кишечный иерсинеоз
	2.2.2 Псевдотуберкулез
	2.3 Брюшной тиф. Паратифы А и В
	2.3.1 Брюшной тиф
	2.3.2 Паратифы А и В
	2.4 Пищевые токсикоинфекции. Сальмонеллез.
	2.4.1 Пищевые токсикоинфекции
	2.4.2 Сальмонеллез
	2.5 Острая дизентерия
	2.6 Холера
	2.7 Вирусные гепатиты
	2.7.1 Вирусный гепатит А
	2.7.2 Вирусный гепатит В
	2.7.3 Вирусный гепатит С
	2.7.4 Вирусный гепатит Д

	2.7.5 Вирусный гепатит Е
	2.8 Лептоспироз
	2.9 Кампилобактериз
	2.10 Ботулизм
	2.11 Основы гельминтологии
	2.11.1 Аскаридоз
	2.11.2 Описторхоз
	2.12 Амебиаз
	2.13 Ротавирусный гастроэнтерит
Тема 3	Трансмиссивные инфекции
	3.1.Риккетсиозы
	3.1.1 Эпидемический сыпной тиф и болезнь Брилля
	3.1.2 Ку-лихорадка
	3.1.3 Тиф блошинный эпидемический
	3.1.4 Риккетсиоз клещевой североазиатский
	3.2 Малярия
	3.3 Чума
	3.4 Туляремия
	3.5 Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом
	3.6 Желтая лихорадка
	3.7 Системный клещевой боррелиоз
	3.8 Лейшманиозы
	3.9 Энцефалит клещевой весенне-летний
Тема 4	Инфекции наружных покровов
	4.1 Рожа
	4.2 Сибирская язва
	4.3 Столбняк
	4.4 Бешенство
	4.5 Сепсис
	4.6 ВИЧ
	4.7 Ящур
	4.8 Хламидиозы

Приложение 3

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Укажите источники менингококковой инфекции:
 1. Больные различными формами менингококковой инфекции
 2. Реконвалесценты после выписки из стационара
 3. Здоровые носители менингококка
 4. Домашние животные
2. В каких из перечисленных сред может быть обнаружен менингококк:
 1. Кровь
 2. Смывы с поверхности слизистой носоглотки
 3. Спинно-мозговая жидкость
 4. Испражнения
3. Укажите признаки не осложненного гриппа:
 1. Острое начало болезни

2. Тактильная, слуховая, зрительная гиперестезия.
3. Кратковременная (3-5 дней) высокая лихорадка
4. Анурия

4. Выберите симптомы, характерные для гриппа:

1. Заложенность носа
2. Головная боль с локализацией в лобно-височной области
3. Чувство першения в горле
4. Диарея

Для каждого вопроса надо подобрать 1 соответствующий ответ. Ответы, обозначенные буквами, могут быть использованы 1 раз, несколько раз, вообще не использованы.

Вопросы 5 - 8 (поставьте предварительный диагноз)

5. Больной отмечает начало заболевания с острой головной боли, озноба, повышения температуры до 39°C. При осмотре лицо больного гиперемировано, инъекция сосудов склер, на коже в области ягодиц плотная на ощупь, звездчатая сыпь (геморрагическая) с участками некроза в центре элементов. Выраженная ригидность мышц затылка, симптом Кернига.	А. Серозный менингит В. Туберкулезный менингит С. Менингококковый менингит, смешанная форма (менингит+менингококкцемия) Д. Субарахноидальное кровоизлияние
6. Больной 60 лет жалуется на головную боль, общую слабость, недомогание. При осмотре: лицо больного гиперемировано, инъекция сосудов склер, страдает гипертонической болезнью с повышением АД до 200/100-220/12- мм.рт.ст. При осмотре: гиперемия лица, инъекция сосудов склер, тахикардия до 100 в мин. АД-210/100 мм.рт.ст. Температура 36.7°C. Отмечена сглаженность носогубной складки слева. При люмбальной пункции получена ксантохромная жидкость, вытекавшая частыми каплями.	
7. Больная 18 лет, находилась несколько дней на амбулаторном обследовании по поводу эпилептического паротита. К вечеру почувствовала нарастающую головную боль, озноб, температура поднялась до 38.5°C. Врач "скорой помощи" отметил гиперемия лица больной, учащение пульса до 96 уд. в мин., умеренную ригидность затылочных мышц, слабовыраженный симптом Кернига. При люмбальной пункции, проведенной после госпитализации больной, получена прозрачная жидкость вытекавшая частыми каплями.	
8. У больной 35 лет отмечалось постепенное развитие заболевания с головной боли, общей слабости, недомогания. В течении 10 дней наблюдалась температура до $37.5-38^{\circ}\text{C}$.	

При осмотре на 2-й день болезни: больная бледная, адинамичная, несколько эйфорична. В легких единичные сухие хрипы, Р80мин., удовлетворительного наполнения, отмечена ригидность мышц затылка, слабый симптом Кернига, сглаженность носогубной складки справа, птоз правого века. При спинномозговой пункции получена опалесцирующая жидкость, давление ликвора 220 мм. водного столба.	
--	--

ОЦЕНИТЕ ПРАВИЛЬНОСТЬ УТВЕРЖДЕНИЙ И СВЯЗИ МЕЖДУ НИМИ

9. Назначение антибиотиков необходимо в каждом случае гриппа, ПОТОМУ ЧТО при этой инфекции развиваются осложнения, вызванные вторичной бактериальной флорой.

10. Этиотропное лечение больных менингококковым менингитом следует начинать после бак. подтверждения, ПОТОМУ ЧТО установление этиологического фактора обязательно до начала терапии.

11. Причинами формирования иммунодефицита при ВИЧ-инфекции является все перечисленное, кроме:

1. Цитопатическое действие вируса
2. Атрофия тимуса
3. Формирование синтициев
4. Образование антител к иммунодефицитным клеткам

12. Причинами активизации вируса иммунодефицита человека являются:

1. Беременность, стресс
2. Терапия АЗТ
3. Массивная инсоляция
4. Реинфекция ВИЧ

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ:

Ситуационная задача № 1

Пациентка Е., 37 лет.

Анамнез болезни. Заболела остро с повышения температуры до 40°C, головных болей, ломоты в теле, слабости. Принимала жаропонижающие препараты без особого эффекта. На 2-й день лихорадки появились жжение во рту, слюнотечение, боль в ротовой полости при приеме пищи и глотании. В тот же день стали беспокоить режущие боли при мочеиспускании, а через сутки больная заметила везикулезные высыпания на коже кистей, преимущественно в области околоногтевых валиков.

Эпид. анамнез. Пациентка 5 дней назад приехала из Казахстана, где в течение 2-х недель находилась в сельской местности у сестры, помогала по хозяйству на ферме. В последние дни перед отъездом при дойке коровы заметила у нее на морде и вымени «пузырьки». Отмечались случаи падежа скота (телят) в селе.

Задание:

1. О каком заболевании следует думать в данном случае?
2. Какие клинико-эпидемиологические данные помогают в постановке диагноза?
3. Какие дополнительные клинические симптомы можно выявить?

4. Какие лабораторные исследования целесообразно провести в данном случае для подтверждения диагноза?

Ответы.

1. Учитывая жалобы больной на острое начало заболевания без продромальных явлений, головные боли, слабость, появление через 2 дня после начала заболевания признаков афтозного стоматита, резей при мочеиспускании, везикулезной экзантемы с избирательным поражением кожи кистей и стоп, данные эпид. анамнеза, можно предположить диагноз «Ящур».
2. Известно, что на ферме у коровы отмечались везикулезные высыпания на морде и вымени, что позволяет заподозрить у нее ящур. Кроме того, падеж телят в селе, вероятнее всего связан с эпизоотией ящура, так как у молодых животных часто наблюдается поражение миокарда и летальные исходы.
3. Необходимо оценить состояние слизистой оболочки полости рта пациентки: при ящуре на фоне гиперемизированной и инфильтрированной слизистой щек, десен, по краю и на кончике языка можно обнаружить мелкие везикулы с прозрачным или мутным содержимым, а также единичные афты. Аналогичные высыпания можно обнаружить на конъюнктивах.
4. В данном случае целесообразно проведение серологических (РСК, РНГА) и иммунологических исследований для подтверждения диагноза.

Ситуационная задача № 2

Больная Н, 64 лет, поступила в инфекционный стационар в ноябре месяце в сопровождении дочери с жалобами высокую лихорадку, кашель, боли за грудиной, приступы удушья, слабость, ночную потливость.

Анамнез заболевания. Заболела около месяца назад с озноба, повышения температуры, общей слабости, болей в мышцах, суставах, кашля, ощущения саднения за грудиной. Затем появились приступы удушья. Принимала ампициллин, сумамед, жаропонижающие средства. Однако, состояние продолжало ухудшаться, температура за день до поступления повысилась до $39,8^{\circ}\text{C}$, на конечностях появилась сыпь, усилился кашель.

Из эпид. анамнеза. Живет одна, в сельской местности, где летом отмечались случаи заболевания туляреимией. Содержит в хозяйстве коз, самостоятельно заготавливает и реализует корма (в основном, хранящееся с лета сено). В сарае много грызунов.

Из анамнеза жизни. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции, пневмонию в возрасте 26 лет. Вредные привычки отрицает. Росла и развивалась соответственно возрасту. Аллергоанамнез без особенностей. Наследственность не отягощена.

При осмотре. Состояние тяжелое, заторможена. Лицо одутловатое, кожа лица и верхней половины туловища гиперемизированы, носогубный треугольник бледный, инъекция сосудов склер и конъюнктив. На кистях и стопах пятнисто-папулезная сыпь, сгруппированная в виде носков и перчаток, единичные элементы с геморрагическим компонентом (рисунок к клинической задаче № 11). Отдельные аналогичные элементы сыпи на туловище. Отмечается притупление перкуторного звука в нижнем отделе грудной клетки, там же дыхание ослаблено. Кашель частый со скудным отхождением слизисто-гнойной мокроты. ЧДД 32 дых/мин. АД 100/60 мм рт. ст., тоны сердца значительно приглушены, пульс 92 в мин слабого наполнения. Печень перкуторно выступает из-под края реберной дуги, безболезненна, пальпируется нижний полюс селезенки.

Анализ крови. $l - 3,0 \times 10^9 / \text{л}$, п/я – 5%, с/я – 42%, лимф. – 42 %, мон.- 11%, СОЭ – 24 мм/час.

Серологические исследования. РНГА с туляреимийным антигеном – 1:400.

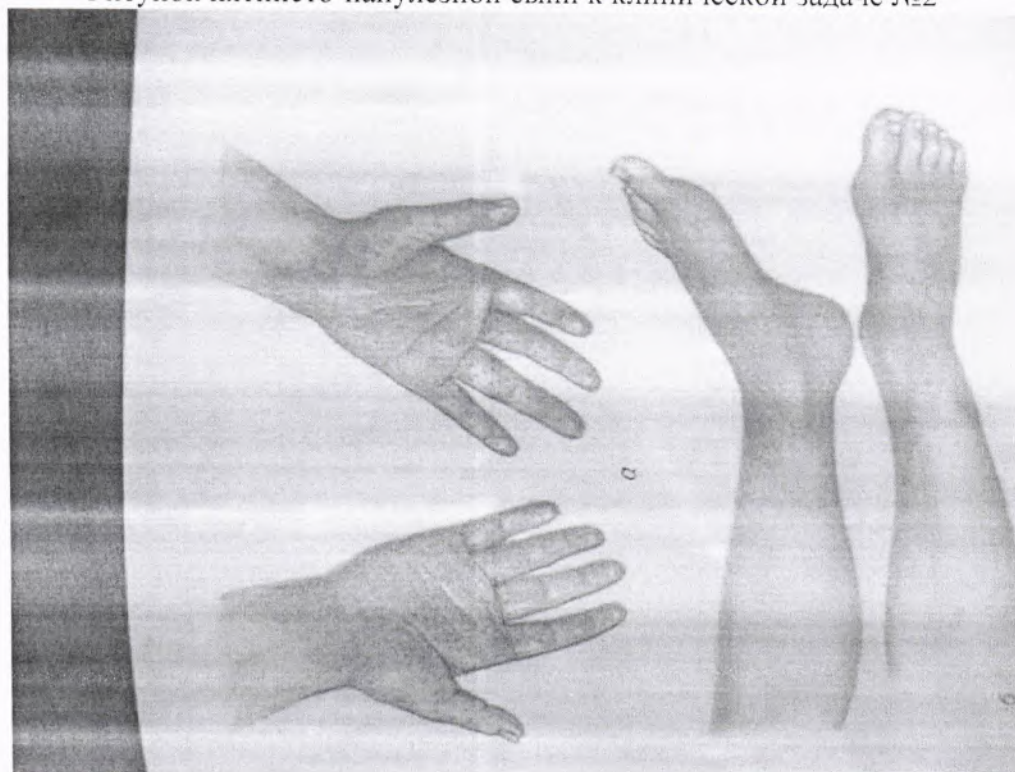
Проведена рентгенография органов грудной клетки.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Укажите, что послужило основанием для обследования больной на туляремию.

3. Укажите типичные для туляремии признаки поражения органов дыхания.
4. Определите область дифференциальной диагностики.

Рисунок прилагается
Рисунок пятнисто-папулезной сыпи к клинической задаче №2



Ответы.

1. Туляремия, генерализованная форма, тяжелое течение. Правосторонняя нижнедолевая пневмония.
2. Основанием для обследования на туляремию послужили:
 - данные эпид. анамнеза (проживание в эндемичной местности, характер хозяйственной деятельности);
 - длительное течение заболевания, начавшегося с респираторного синдрома, предполагающего аспирационный путь заражения;
 - типичный внешний вид больной (одутловатость и гиперемия лица, шеи, бледный носогубный треугольник, инъекция сосудов склер);
 - физикальные данные, свидетельствующие о пневмонии, признаках генерализованной инфекции (гепатолиенальный синдром), сенсibilизации организма (пятнисто-папулезная сыпь, сгруппированная в виде носков и перчаток);
 - отсутствие эффекта от проводимой терапии макролидами и полусинтетическими пенициллинами.
3. Типичными рентгенологическими признаками поражения органов дыхания при туляремии является увеличение прикорневых, паратрахеальных, медиастинальных лимфатических узлов. Ранним рентгенологическим признаком является усиление легочного рисунка за счет формирования периваскулярных и перибронхиальных инфильтратов.
4. Дифференциальную диагностику следует проводить с другими инфекционными заболеваниями, протекающими со специфическими пневмониями, сопровождаемыми поражением лимфатических узлов легких, средостения, с возможными признаками лимфогематогенной генерализации (туберкулез, Ку-лихорадка, листериоз).

Ситуационная задача № 3

Больной П., 19 лет, чабан, санавиацией доставлен в областную инфекционную больницу из высокогорного поселкового медицинского пункта.

Из анамнеза болезни. Поступил на 5-й день болезни с жалобами на сильную головную боль, повторные ознобы, боль в правой ноге. Заболевание началось с потрясающего озноба, последующего жара, головной боли, боли в глазных яблоках, сухости во рту, жажда. В последующие дни возникли боли в правом паху, ноге, нарастали слабость, головокружение, временами терял сознание. Получал пенициллин, анальгин, сульфокамфокаин. Накануне появились боли в грудной клетке при дыхании, кашель, одышка.

Объективно. Положение в постели пассивное: лежит с закрытыми глазами, стонет, на вопросы отвечает односложно, нехотя, временами впадает в бредовое состояние. Кожные покровы бледные, умеренный акроцианоз, конъюнктивит, склерит, лицо выражает страдание. Губы сухие, запекшиеся. Язык густо обложен меловым налетом. Пульс слабого наполнения, 140 уд/мин. АД 60/40 мм рт. ст., одышка 28 дыханий в 1 мин. Над всей поверхностью легких выслушиваются множественные сухие хрипы, очаговые физикальные изменения не отмечены. Кашель со скудным количеством мокроты с примесью крови. Правая нога в отведенном положении, по внутренней поверхности правого бедра определяется инфильтрат протяженностью около 10 см. При пальпации инфильтрат по периферии плотный, спаян с окружающими тканями, в центре инфильтрата – геморрагическое пропитывание, флюктуация, вскрывшаяся булла. В правой паховой области определяются увеличенные в размере до 4 – 6 см, спаянные между собой и кожей лимфоузлы, плотные, болезненные. Кожа над ними гипермирована.

Анализ крови: лейкоциты – 28000, миелоциты – 2, юные – 9, п/я – 37, с/я – 25, лимф. – 18, мон. – 6, токсическая зернистость нейтрофилов.

Мазок мокроты: При окраске метиленовым синим обнаружены биполярно окрашенные палочки.

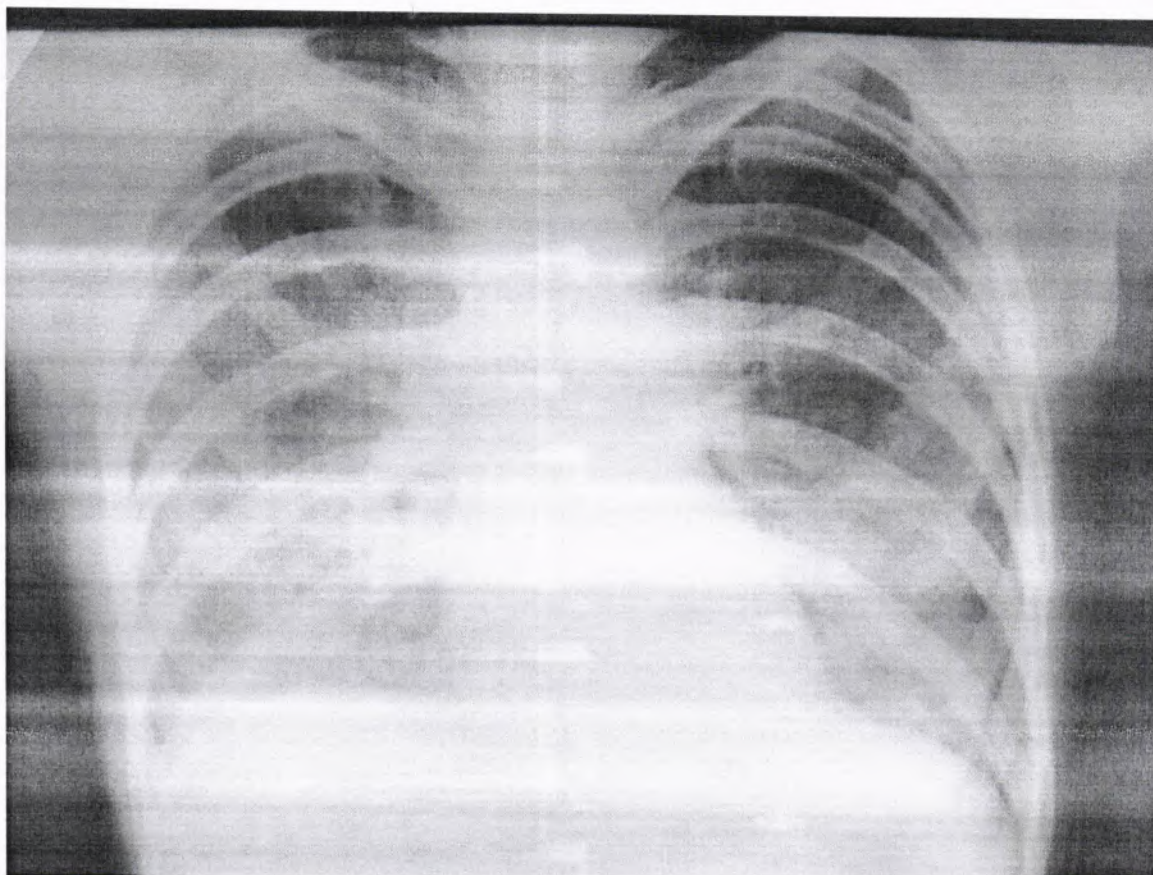
Проведена рентгенография органов грудной клетки.

Задание:

1. Укажите, на основании каких данных можно думать об особо опасной инфекции в приведенной ситуации.
2. Определите круг дифференциально-диагностического поиска. Сформулируйте предположительный диагноз.
3. Укажите необходимые для этиологической диагностики методы и предполагаемые сроки получения результатов.
4. Определите лечебную тактику. Укажите правила выписки больного из стационара.

Рентгенограмма прилагается.

Рентгенограмма органов грудной клетки к клинической задаче № 3



Ответы.

1. Профессиональная деятельность пациента предполагает кочевой образ жизни в условиях дикой природы. Острое начало заболевания с озноба, высокой лихорадки, наличие выраженной интоксикации, приведшей к развитию ИТШ, выявление признаков геморрагически-некротического регионарного лимфаденита, признаков поражения легких должны вызывать подозрение на особо опасную инфекцию.
2. Учитывая первичное появление регионарного лимфаденита с последующим (на 5-й день болезни) появлением признаков поражения легких следует думать о вторичной пневмонии. Такой вариант течения могут иметь чума и туляремия. В пользу чумы свидетельствует геморрагически-некротический характер воспаления в регионарных лимфоузлах, высокая интоксикация, в гемограмме высокий лейкоцитоз, лейкомоидная реакция, появление аномальных форменных элементов; бактериоскопическое обнаружение в мокроте биполярно окрашенных палочек. Предварительный диагноз: «Чума, бубонная форма, тяжелое течение, вторичная чумная пневмония, ИТШ».
3. Для подтверждения диагноза необходимо провести бактериологическое исследование мокроты, крови, пунктата бубона, мазка со слизистой ротоглотки для получения и идентификации культуры возбудителя. Методы: морфологический, культуральный, ферментативный, фаголизабельный, агглютинабельный. Срок 48 – 72 часа. Методы экстренной диагностики: ИФА, ПЦР.
4. Лечение включает назначение антибактериальной терапии – стрептомицин в/в, а затем в/м по 1,0 г 2 раза в сутки длительностью не менее 10 дней. Назначается дезинтоксикационная терапия по общепринятым правилам. Флюктуация в бедренном бубоне является показанием к хирургическому вмешательству. Больной может быть выписан после стойкой нормализации температуры (не менее 30 дней); полного обратного развития бубона, полного разрешения пневмонии, получении двух отрицательных результатов бактериологического исследования пунктата бубона, четырех отрицательных результатов бактериологического исследования мазка с миндалин и мокроты.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ

1. Основные принципы антибиотикотерапии.
2. Холера. Этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения
3. Лечение кори.
4. Искусственный пассивный иммунитет.
5. ОРВИ. Этиология, патогенез, клиническая картина.
6. Лечение холеры, профилактика.
7. Экстренная помощь и методы интенсивной терапии в клинике инфекционных заболеваний.
8. Сальмонеллез. Этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения
9. Лечение вирусного гепатита В..
10. Основные мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.
11. Ботулизм. Этиология, патогенез, клиническая картина.
12. Лечение цитомегаловирусной инфекции
13. Осложнения инфекционного процесса
14. Грипп. Этиология, патогенез, клиническая картина.
15. Лечение хламидиозов.
16. Роль окружающей среды в развитии инфекционного процесса.
17. Ветряная оспа. Этиология, патогенез, клиническая картина.
18. Лечение сальмонеллеза.
19. Характеристика и применение вакцин в профилактике инфекционных заболеваний.
20. Бешенство - клинические проявления.

Программа обсуждена и рекомендована для рассмотрения на Ученом совете университета, протокол заседания кафедры пропедевтики внутренних болезней № 1 от «31» августа 2017 г.

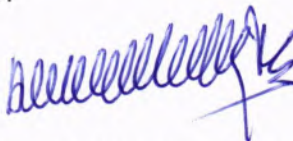
Зав. кафедрой



Ю.Л.Веневцева

Программа рассмотрена и одобрена на Ученом совете университета, протокол № 1 от «21» сентября 2017 г.

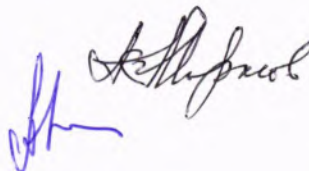
Директор



А.А. Хадарцев

Программа зарегистрирована под учетным номером _____ на правах учебно-методического электронного издания.

Зам. начальника УМУ



А.В. Моржов

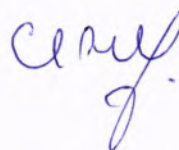
Начальник УМУ



М.А. Анисимова

Программа принята к реализации
Директор ЦПКиПК

« 17 » 10 2017г.



С.С. Киреев