Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра фтизиатрии и пульмонологии

«УТВЕРЖДЕНО»

Проректор по профессиональному образованию и межрегиональному взаимодействию, директор ИПО,

д.м.н., МВА

С.А. Паленская

«<u>14</u>» марта 2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.51.- ФТИЗИАТРИЯ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 ЧАСОВ ПО ТЕМЕ

«ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ МИНИМУМ ПО ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» Форма обучения очная

По разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Диагностический минимум по диагностике туберкулеза в первичном звене здравоохранения», основная специальность «фтизиатрия», дополнительные специальности «терапия, инфекционные болезни, организация здравоохранения, пульмонология, эпидемиология»

$N_{\underline{0}}$	ФИО	Ученая степень,	Должность	Место работы
Π/Π		ученое звание		
1	Бородулина Елена	д.м.н., профессор	Зав.кафедрой	ФГБОУ ВО
	Александровна			«СамГМУ»
				Минздрава РФ
2	Бородулин Борис	д.м.н., профессор	профессор	ФГБОУ ВО
	Евгеньевич			«СамГМУ»
				Минздрава РФ
3	Амосова Евгения	к.м.н., доцент	доцент	ФГБОУ ВО
	Андреевна			«СамГМУ»
	_			Минздрава РФ

2. Аннотация

На сегодняшний день борьба с туберкулезом и контроль распространения этого заболевания остается одной из важнейших задач здравоохранения во всем мире. Своевременное выявление туберкулеза является одним из основных мероприятий, препятствующих распространению туберкулезной инфекции среди населения и повышающих вероятность благоприятного исхода лечения больных. Первостепенное значение для предупреждения распространения туберкулеза имеет организация своевременного выявления заболевания среди населения. Первым звеном контакта с заболеванием туберкулезом в большинстве случаев являются специалисты не фтизиатрического профиля, а врачи первичного звена здравоохранения (врачи- лечебники, врачитерапевты участковые, врачи-фтизиатры, врачи-эпидемиологи, инфекционисты, врачи-пульмонологи, организаторы здравоохранения). Дополнительная профессиональная программа «Диагностический минимум по диагностике туберкулеза в первичном звене здравоохранения» включает преподавание по организации работы врачалечебника (врача- терапевта участкового, врача-фтизиатра, врача-эпидемиолога, врачаврача-пульмонолога, инфекциониста, организатора здравоохранения) туберкулезной инфекции, алгоритм выявления туберкулеза в условиях общей лечебной сети, формирование групп риска по туберкулезу в практике первичного звена здравоохранения, профилактике туберкулеза, проводимой врачом-лечебником, современным методам диагностики туберкулезной инфекции, алгоритму обследования контактных лиц в очаге туберкулезной инфекции, и формированию диагностического минимума обследования по диагностике туберкулеза в первичном звене здравоохранения.

3. Общие положения

- 3.1.Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Диагностический минимум по диагностике туберкулеза в первичном звене здравоохранения» (далее Программа), специальность «фтизиатрия», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.
- 3.2. Направленность Программы заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития врачей терапевтов, инфекционистов, эпидемиологов, организаторов здравоохранения, пульмонологов по вопросам диагностики, выявления,

формирования диагностического минимума обследования пациентов с подозрением на туберкулез в области фтизиатрии и обеспечении соответствия квалификации у основных специалистов: врачей фтизиатров, врачей-терапевтов, врачей- инфекционистов, врачей- эпидемиологов, врачей- пульмонологов, организаторов здравоохранения к меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

3.3. Цель программы- систематизация, углубление и совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в области фтизиатрии, с позиции современных рекомендаций, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, в рамках имеющийся квалификации у основных специалистов: врачей- фтизиатров, и дополнительных специальностей: врачей-терапевтов, врачей- инфекционистов, врачей- эпидемиологов, врачей- пульмонологов, организаторов здравоохранения.

3.4. Задачи программы:

- 1.Обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам выявления, диагностики и профилактики туберкулеза в первичном звене здравоохранения.
- 2.Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам выявления, диагностики и профилактики туберкулеза в первичном звене здравоохранения, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врача- фтизиатра, врача лечебника (врача терапевта участкового), врача- эпидемиолога, врача- пульмонолога, врача —инфекциониста, специалиста в области общественной организации здравоохранения и общественного здоровья.

4. Характеристика программы

- 4.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин.).
- 4.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе кафедры фтизиатрии и пульмонологии СамГМУ (ул.Пионерская 48).

К освоению программы допускаются следующий контингент (лица, завершившие обучения по программам специалитета, ординатуры, профессиональной подготовки):

- основная специальность: врач - фтизиатр в соответствии с трудовой функцией A/01.8, A/05.8, A/06.8, B/01.8 (из профессионального стандарта «Врач- фтизиатр», 2018г.);

-дополнительная специальность:

врач – лечебник (врач - терапевт участковый) в соответствии с трудовой функцией А/02.7, А/05.7 (из профессионального стандарта «Врач- лечебник (врач -терапевт участковый)» 2017_{Γ} .);

врач - эпидемиолог в соответствии с трудовой функцией A/01.8 (из профессионального стандарта «врач эпидемиолог», 2018г.);

врач - пульмонолог в соответствии с трудовой функцией A/01.8 (из профессионального стандарта «врач – пульмонолог» 2019г.);

врач –инфекционист в соответствии с трудовой функцией A/01.8 (из профессионального стандарта «врач-инфекционист», 2018 г.);

специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья в соответствии с трудовой функцией A/01.8 (из профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», 2017г.).

- 4.3. Обучающий симуляционный курс не предусмотрен.
- 4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлемнты. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее код элемента (например, 1.1.1), затем код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).
- 4.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределении учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества часов.
- 4.6. Стажировка не предусмотрена.
- 4.7. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.
- 4.8. Программа содержит требования к Итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета (итогового тестирования) и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием Программы.
- 4.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включает:
- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально- техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.
- 4.10. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование	Наименование выбранного	Код	Трудовая функция	Уровень
программы	профессинального			квалифи
	стандарта (одного или			кации
	нескольких)			
Диагностический	Врач -фтизиатр	A/01.8	Проведение обследования	8
минимум по			пациентов в целях	
диагностике			выявления туберкулеза	
туберкулеза в		A/05.8	Проведение и контроль	8
первичном звене			эффективности	
здравоохранения			осуществления	
			мероприятий по	
			профилактике	
			туберкулеза и	
			формированию здорового	
			образа	
			жизни, санитарно-	
			противоэпидемических	
			(профилактических)	
			мероприятий в очагах	
			туберкулеза	
		A/06.8	Проведение анализа	8
			медико-статистической	
			информации, ведение	
			медицинской	
			документации,	
			организация деятельности,	
			находящегося в	
			распоряжении	
			медицинского персонала	
		B/01.8	Проведение обследования	8
		<i>B</i> , 01.0	пациентов в целях	O
			выявления туберкулеза,	
			установления диагноза	
			туберкулеза при оказании	
			специализированной	
			медицинской помощи	
	Врач-лечебник (врач-	A/02.7	Проведение обследования	7
	терапевт участковый)	1102.7	пациента с целью	,
	repaired y lacticessin)		установления диагноза	
		A/05.7	Проведение и контроль	7
		1100.7	эффективности	,
			мероприятий по	
			профилактике и	
			формированию здорового	
			образа жизни и санитарно-	
			гигиеническому	
			просвещению населения	
	Врач - эпидемиолог	A/01.8	Организация и проведение	8
		1201.0	эпидемиологического	
			надзора	
			(мониторинга) и контроля	
			инфекционных	
			заболеваний, в том числе	
L		<u>I</u>	1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	

		инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	
Врач-инфекционист	A/01.8	Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или)	8
		состояниями с целью установления диагноза	
Врач-пульмонолог	A/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	8
Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья	C/01.8	Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации	8

5. Планируемые результаты обучения

- 5.1. Требования к квалификации: уровень профессионального образования высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «фтизиатрия», «терапия», «инфекционные болезни», «эпидемиология», «пульмонология», «организация здравоохранения».
- 5.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках полученного ранее высшего профессионального образования по основной специальности «Врач фтизиатр» и дополнительным специальностям: «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», «Врач-инфекционист», «Врач-пульмонолог», «Врач эпидемиолог», «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Виды	Профессиональн	Практический опыт	Умения	Знания
деяте	ые компетенции			
льнос				
ТИ				
ПК-1	Проведение	Сбор жалоб, анамнеза	Собирать клинико-	Клинические
	обследования	жизни и заболевания у	анамнестические	рекомендации по
	пациентов в	пациентов с	данные от больных	вопросам
	целях выявления	подозрением на	туберкулезом, лиц с	диагностики
	туберкулеза,	туберкулез,	повышенным риском	туберкулеза
	установления	Интерпретация	заболевания	-Методика сбора
	диагноза	информации,	туберкулезом	анамнеза жизни и
	туберкулеза при	полученной от	и их законных	заболевания, жалоб
	оказании	пациентов с	представителей:	-Методика
	специализирован	подозрением на	- анализировать и	клинического,
	ной	туберкулез,	интерпретировать	лабораторного и
	медицинской	Объективное	информацию,	функционального
	помощи	(физикальное)	полученную при	
		обследование	осмотре пациента;	

пациентов с подозрением на туберкулез. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных, рентгенологических и инструментальных исследований пациентов с подозрением на туберкулез, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление на лабораторные, микробиологическое и рентгенологические исследования, на иммунодиагностику в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретация и анализ результатов комплексного обследования пациентов, дифференциальная диагностика Установление диагноза с учетом действующей МКБ

анализировать интерпретировать информацию, полученную от пациента, его законного представителя; анализировать И интерпретировать информацию, полученную из медицинской документации - интерпретировать и анализировать результаты объективного (физикального) обследования больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом. - Разрабатывать план обследования соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями ПО вопросам оказания медицинской помоши, c учетом стандартов медицинской помощи Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты Обосновывать необходимость и объем микробиологических, молекулярногенетических, иммунологических рентгенологических исследований, И

интерпретировать

полученные результаты

исследований лиц с подозрение на туберкулез рентгенологически е синдромы Показания К инструментальным исследованиям при туберкулезе различных локализаций -Клиническая классификация туберкулеза, МКБ -Классификация остаточных изменений после перенесенного туберкулеза -Клиническая И рентгенологическа семиотика основных форм туберкулеза органов дыхания, других локализаций И заболеваний, сходных c

туберкулезом

	1	1		
			Обосновывать	
			назначение	
			инструментальных	
			исследований и	
			интерпретировать	
			полученные	
			результаты.	
			Обосновывать	
			необходимость	
			направления на	
			консультацию к	
			врачам-специалистам и	
			интерпретировать	
			полученные	
			результаты.	
			Обосновывать и	
			формулировать диагноз	
			туберкулеза в	
			соответствии с МКБ -10	
			110120111111111111111111111111111111111	
ПК-4	Осуществления	Пропаганда здорового	Проводить санитарно-	Клинические
	мероприятий	образа жизни,	просветительную	рекомендации
	ПО	правильного питания	работу по	(протоколы
	формированию	Проведение	формированию	лечения) по
	здорового	санитарно-	здорового образа	вопросам
	образа жизни	просветительской	жизни, профилактике	диагностики и
	ооризи жизии	работы среди	туберкулеза	лечения больных
		контактных лиц,	Обучать взрослых и	туберкулезом
		информирование о	детей навыкам	Основы
		возможных	здорового образа жизни	формирования
		медицинских рисках	Проводить	здорового образа
		при туберкулезе	разъяснительную	жизни
		Разработка и	работу с контактными	Формы и методы
		выполнение программ	лицами больных	санитарно-
		борьбы с	туберкулезом	просветительной
		туберкулезом	Выполнять	
		Заполнение и	мероприятия	работы среди больных
		направление в	инфекционного	туберкулезом (их
		установленном	контроля в стационарах	законных
1		порядке экстренного	медицинских	представителей) и
		извещения о случае	противотуберкулезных	представителей) и контактных лиц,
		_	организаций	
		в территориальные органы,	Проводить	медицинских работников
		осуществляющие	противоэпидемические	раоотников Методы
		федеральный	мероприятия в случае	организации
		государственный	·	организации инфекционного
				•
		санитарно-	инфекции	контроля в
		эпидемиологический	Разрабатывать и	стационарах
		надзор	реализовывать	медицинских
		Формирование	программы	противотуберкулез
		программ здорового	формирования	ных организаций
		образа жизни	здорового	
			образа жизни	

6. Календарный учебный план.

Категория обучающихся: врач – фтизиатр, врач – лечебник (врач - терапевт участковый, врач - эпидемиолог, врач - пульмонолог, врач - инфекционист, специалист в области общественной организации здравоохранения и общественного здоровья.

Форма обучения: очная **Трудоемкость**:36 ак.ч.

Образовательный процесс по программе может осуществляться в течение всего учебного года.

Код	Наименование разделов, дисциплин и	1	2	3	4	5	Всего		В том	числе		Форма контроля
	тем	день	день	день	день	день	часов	Л	ОСК	ПЗ	C3	
1.	Теоретические основы фтизиатрии	6					6	2		4		T/K
1.1.	Фтизиатрия - раздел клинической медицины											Промежуточный контроль
1.2.	Этиология туберкулеза. Источники и пути заражения	3					3	1		2		Промежуточный контроль
1.3.	Эпидемиология туберкулеза. Оценка эпидемиологической обстановки.	1,5					1,5	0,5		1		Промежуточный контроль
1.4.	Патогенез туберкулеза. Патологическая анатомия туберкулеза	0,5					0,5	0,5				Промежуточный контроль
1.5.	Классификация туберкулеза	1					1			1		Промежуточный контроль
2.	Противотуберкулезный диспансер		6				6	2		4		T/K
2.1.	Структура и функции диспансера.		6				6	2		4		Промежуточный контроль
3	Диагностика туберкулеза			6	6		12	2		10		T/K
3.1.	Объективное обследование			1,5			1,5	0,5		1		Промежуточный контроль
3.2.	Лучевая диагностика туберкулеза			4,5			4,5	0,5		4		Промежуточный контроль
3.3.	Лабораторная диагностика туберкулеза.				4,5		4,5	0,5		4		Промежуточный контроль
3.4.	Иммунодиагностика туберкулеза				1,5		1,5	0,5		1		Промежуточный контроль
4	Клиника туберкулеза					4	4	1		3		T/K
4.1.	Первичный туберкулез. Особенности первичного периода инфекции.					2	2	0,5		1,5		Промежуточный контроль
4.2	Вторичный туберкулез. Формы туберкулеза.					2	2	0,5		1,5		Промежуточный контроль

5	Диагностический минимум диагностики туберкулеза в первичном звене здравоохранения.					2	2		2	T/K
5.1.	Диагностический минимум диагностики туберкулеза в первичном звене здравоохранения. Инновационные подходы в диагностике туберкулеза					2	2		2	Промежуточный контроль
	Итоговая аттестация:	1	1	1	1	2	6			Зачёт
Всего		7	7	7	7	8	36	7	23	6

^{*} ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия, Л-лекции, ОСК-обучающий симуляционный комплекс; Т/К текущий контр

7. Рабочая программа по теме «Диагностический минимум по диагностике туберкулеза в первичном звене здравоохранения»

Раздел 1. «Теоретические основы фтизиатрии»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1.	Фтизиатрия- раздел клинической медицины
1.2.	Этиология туберкулеза. Источники и пути заражения
1.3.	Эпидемиология туберкулеза. Оценка эпидемиологической обстановки.
1.4.	Патогенез туберкулеза. Патологическая анатомия туберкулеза
1.5.	Классификация туберкулеза

Раздел 2. «Противотуберкулезный диспансер»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов						
2.1.	Структура и функции диспансера.						

Раздел 3. «Диагностика туберкулеза»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	
3.1.	Объективное обследование	
3.2.	Лучевая диагностика туберкулеза	
3.3.	Лабораторная диагностика туберкулеза	
3.4.	Иммунодиагностика туберкулеза	

Раздел 4. «Клиника туберкулеза»

Код
4.1.
4.2.
4.2.

Раздел 5. «Диагностический минимум по диагностики туберкулеза в первичном звене здравоохранения»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1.	Диагностический минимум по диагностики туберкулеза в первичном звене здравоохранения.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций

Тематика лекционных занятий:

Nº Nº	Тема лекции	Содержание	Технология проведения	Совершен ствуемые компетен ции
1	Этиология туберкулеза. Источники и пути заражения	1.1.Основные этапы развития учения о туберкулезе. 1.2.Роль отечественных ученых в развитии учения о туберкулезе. 1.3.Российская концепция борьбы с туберкулезом.	Видеоконфе ренция, онлайн чат	ПК-1

2	Эпидемиология туберкулеза. Оценка эпидемиологической обстановки.	2.1.Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие.	Видеоконфе ренция, онлайн чат	ПК-1
3	Патогенез туберкулеза. Патологическая анатомия туберкулеза	3.1.Первичный и вторичный периоды туберкулезной инфекции. 3.2.Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания, рентгеноанатомические параллели. 3.3.Иммуниетет и аллергия при туберкулезе.	Видеоконфер енция, он- лайн чат	ПК-1
4	Структура и функции диспансера.	4.1.Противотуберкулезный диспансер. Виды диспансеров. 4.2. Основные задачи и функции противотуберкулезных диспансеров.	Видеоконфер енция, онлайн чат	ПК-1, ПК-4
5	Объективное обследование больного туберкулезом	5.1. Физикальные методы обследования. Расспрос. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация пациента с подозрением на туберкулез.	Видеоконфер енция, онлайн чат	ПК-1, ПК-4
6	Лучевая диагностика туберкулеза	6.1. Диагностика туберкулеза. 6.2. Обязательные диагностические методы обследования больного (диагностический минимум). 6.3. Методы, используемые по показаниям — стандартная и компьютерная томография. и тд.	Видеоконфер енция, онлайн чат	ПК-1, ПК-4
7	Лабораторная диагностика туберкулеза	7.1.Общие клинические лабораторные методы. 7.2. Микробиологические исследования. 7.3.Информативность различных лабораторных методов обнаружения микобактерий.	Видеоконфер енция, онлайн чат	ПК-1, ПК-
8	Иммунодиагностика туберкулеза	8.1.Раннее выявление туберкулезной инфекции среди детей. 8.2.Кожные иммунологические тесты. 8.3.Альтернативные методы диагностики туберкулеза (T-SPOT).	Видеоконфер енция, он- лайн чат	ПК-1, ПК-4

Тематика практических занятий

Nº Nº	Тема занятия	Содержание	Технология проведения	Совершен ствуемые компетен ции
1	Этиология туберкулеза. Источники и пути заражения	1.1. Этиология туберкулеза 1.2.Виды и значение контакта с бактериовыделителями. 1.3. Факторы риска заболевания туберкулёзом (социальные, соматические, биологические). 1.4. "Маски" туберкулёза.	аудиторно	ПК-1, ПК-4

2	Эпидемиология	2.1 Методы оценки	аудиторно	ПК-1, ПК-
	туберкулёза.	эпидемиологической ситуации по		4
	Особенности	туберкулёзу. Основные показатели.		
	опроса и	2.2. Особенности опроса и		
	физикального	физикального обследования пациента		
	обследования	с подозрением на туберкулез.		
	больного			
	туберкулёзом			
3.	Классификация	3.1.Принципы построения	аудиторно	ПК-1, ПК-
	туберкулеза	клинической классификации		4
		туберкулёза, разделы и их		
		содержание.		
		3.2. Постановка диагноза в		
		соответствии с МКБ-10		
4.	Структура и	4.1.Противотуберкулезный	аудиторно	ПК-1, ПК-
	функции	диспансер. Виды диспансеров.		4
	диспансера.	4.2. Основные задачи		
		противотуберкулезных диспансеров.		
		4.3. Функции противотуберкулезных		
		диспансеров.		
5	Объективное	5.1.Расспрос. Контакт с больным	аудиторно	ПК-1, ПК-
	обследование	туберкулезом, роль наследственности.		4
	больного туберкулезом	5.2.Клинические признаки		
	Туберкулезом	туберкулеза,.		
		5.3. Физикальные методы		
		обследования. Осмотр, пальпация,		
		перкуссия, аускультация органов		
_	-	дыхания.		
6.	Лучевая диагностика	6.1.Диагностика туберкулеза органов	аудиторно	ПК-1, ПК-
	туберкулеза	дыхания на этапе обследования		4
	Туберкулеза	пациентов в поликлинике и в других		
		учреждениях общей лечебной сети.		
		6.2. Обязательные диагностические методы обследования		
		методы обследования (диагностический минимум).		
7	Лабораторная	• /	аудиторно	пи 1 пи
′	диагностика	7.1.Общие клинические лабораторные методы.	аудиторно	ПК-1, ПК- 4
	туберкулеза	7.2.Микробиологические		7
		исследования. 7.3.Информативность		
		различных лабораторных методов		
		обнаружения микобактерий:		
		бактериоскопия мазка, метод посева.		
8	Иммунодиагностик	8.1.Раннее выявление туберкулезной	аудиторно	ПК-1, ПК-
	а туберкулеза	инфекции среди детей.	37, 1	4
		8.2. Кожные иммунологические тесты.		
		8.3. Альтернативные методы		
		диагностики туберкулеза.		
9	Первичный	9.1. Ранний период туберкулезной	аудиторно	ПК-1, ПК-
	туберкулез.	инфекции, его диагностика	_ ^	4
	Особенности	9.3.Особенности клинической		
	первичного периода	картины туберкулёза первичного		
	инфекции.	периода.		
		9.4.Методы диагностики первичных		
		форм туберкулеза		

10	Вторичный туберкулез. Формы туберкулеза.	10.2.Особенности клинической картины вторичных форм туберкулеза	аудиторно	ПК-1, ПК- 4
11	Диагностический минимум по диагностики туберкулеза в первичном звене здравоохранения.	11.1. Обязательные методы обследования при туберкулезе в первичном звене здравоохранения. 11.2.Дополнительные методы обследования при подозрении туберкулеза в общей лечебной сети.	аудиторно	ПК-1, ПК-

ДОТ и ЭО осуществляется на платформе Электронно-информационной образовательной среды СамГМУ https://samsmu.ru/edu/

8.2. Учебно-методическое и информационное обучение:

Основная литература:

				Кол-во эк	Кол-во экземпляров	
п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	в библиотек е	на кафедре	
1	2	3	4	7	8	
1	Фтизиатрия. Национальное руководство.	Под. ред. М. И. Перельман.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2019 504 с. ISBN 978-5- 9704-1232-9	5	2	
2.	Фтизиатрия: Учебник.	М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013 445 с. + CD-ROM : ил ISBN 978-5- 9704-2493-3	30	3	
3.	Фтизиатрия. Нац. клинич. рекомендации	Под ред. П. К. Яблонского.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. — 240 с. ISBN 978-5-9704-3675- 2.	3	1	
4.	Фтизиатрия: Учебник.	Перельман, И. В. Богадельникова 4-е изд., перераб. и доп.	- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015 445 с.: ил. + CD- ROM ISBN 978- 5-9704-3318-8	3	1	
5.	Фтизиатрия. (СПО). Учебное пособие.	Бородулина Е.А., Бородулин Б.Е.	Москва, ООО «Издательство КНОРУС, 2021 212 с. ISBN 978-5- 406-06307-1.	3	3	

6	Амбулаторная	Бородулин	Москва, ООО	3	5
	фтизиатрия	Б.Е.Бородулина	«Издательство		
		Е.А., Еременко	КНОРУС, 2022,		
		Е.П.	418c.		
			ISBN:		
			9785406092002		

Дополнительная литература:

	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров		
П / №				в библиотек е	на кафедре	
1	2	3	4	7	8	
1.	Фтизиопульмонология. Учебник для мед. вузов.	В. Ю. Мишин	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 497c ISBN 978-5-9704- 1439-2	5	1	
2.	Фтизиатрия. Учебник.	В. Ю. Мишин [и др.] 2-е изд., перераб. и доп.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 519 с.: ил ISBN 978-5- 9704-3668-4:	3	1	
3.	Фтизиатрия [Текст] : учебник /	В. А. Кошечкин.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 302 с. : ил ISBN 978-5- 9704-3496-3	3	1	
4.	ВИЧ- инфекция как фактор риска туберкулезной инфекции (монография)	Е.А. Бородулина, О.В. Борисова, Е.П. Еременко ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России	Москва:РУС АЙНС, 2021- 158с. ISBN 978-5-4365- 7955-9	2	10	
5	Диагностика и профилактика туберкулеза врачом общей практики (учебное пособие)	Под ред.: Е. А. Бородулиной, Б.Е. Бородулина – 4 изд. ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России	Самара: ОФОРТ, 2018- 157с. ISBN 978-5- 473-01174-6	2	15	
6.	Вопросы туберкулезной инфекции в общей врачебной практике (учебное пособие для студентов медицинских вузов)	Е. А. Бородулина, В.Р. Межебовский, М.Б.Тен, И.В. Лабутин, А.В. Межебовский, Е.П. Еременко, Е.А. Амосова, Т.Е. Ахмерова, Е.С. Вдоушкина, А.В. Калинкин	Москва:РУС АЙНС, 2021 124с. ISBN 978-5-4365- 6690-0	2	15	
7.	Лучевая диагностика туберкулеза	Бородулина Е.А. Бородулин Б.Е.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2021.	5	5	

Ку	узнецова А.Н.	- 120 c.:	
		DOI:	
		10.33029/970	
		4-5991-1-	
		TUB-2021-1-	
		120 ISBN	
		978-5-9704-	
		5991-1.	

Базы данных, информационно- справочные системы:

- 1. http://www.4medic.ru/ информационный портал для врачей и студентов
- 2. http://www.sportmedicine.ru электронные медицинские книги
- 3. <u>www.pubmed.com</u> электронная база данных медицинских и биологических публикаций.
- 4. http://elibrary.ru/defaultx.asp научная электронная библиотека.
- 5. http://www.infostat.ru/ электронные версии статистических публикаций.
- 6. http://diss.rsl.ru/ электронная библиотека диссертаций РГБ.
- 7. https://edu.rosminzdrav.ru/ Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России [Электронный ресурс].
- 8. http://fzma.ru/ Методический Центр аккредитации специалистов.
- 9. http://www.consultant.ru Компьютерная справочная правовая система. «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс].
- 10. http://www.biblioclub.ru/ электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн».
- 11. https://www.medlib.ru ЭБС «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU».
- 12. http://www.rosmedlib.ru Электронная медицинская библиотека «Консультант врача».
- 13. http://lib.szgmu.ru/ Фундаментальная библиотека СЗГМУ им. И.И. Мечникова и электронные образовательные ресурсы.
- 14. https://rosomed.ru/ Российское Общество Симуляционного Обучения в Медицине.

8.3 Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- 1. Учебные аудитории, оснащенные маетриалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- 2. Клинические базы ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России;
- 3. Дистанционные и электронные ресурсы для самостоятельной подготовки обучающихся,
- в частности Электронно-информационная образовательная среда СамГМУ https://samsmu.ru/edu/

8.4. Кадровое обеспечение

Реализация программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим их специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

Доля научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей, имеющих ученую степень, составляет 100 %. В учебном процессе участвуют 6 человек.

Из них 1 заведующий кафедрой профессор д.м.н; профессор, д.м.н., профессор кафедры 1 человек, доценты к.м.н. 4 человека. Доля работников, имеющих профессиональное образование

по специальности фтизиатрия и имеющие стаж работы во фтизиатрии не менее 3 лет, составляет 100%.

9. Формы контроля и аттестации

- 11.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме опроса.
- 11.2. Промежуточный контроль проводится в форме опроса
- 11.3. Итоговая аттестация обучающегося по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета, предусматриваемые ответы на контрольные вопросы и прохождение тестирования.
- 11.4.Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренным учебным планом.
- 11.5. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

Тематика контрольных вопросов:

- 1. Особенности эпидемиологического процесса при туберкулезе. Факторы определяющие его развитие. Статистические показатели, используемые для оценки эпидситуации.
- 2. Этиология туберкулеза. Виды микобактерий. Значение различных видов и форм. Изменчивость. Источники и пути передачи туберкулезной инфекции.
- 3. Естественная резистентность при туберкулезе. Противотуберкулезный иммунитет. Иммунитет и аллергия при туберкулезе. Роль генетических факторов. Местные и общие реакции на туберкулезную инфекцию.
- 4. Клиническая классификация туберкулеза. Принципы формирования клинического диагноза.
- 5. Особенности опроса, физикальных методов в диагностике туберкулеза, их информативность.
- 6. Причины способствующие заболеванию туберкулезом. Факторы риска. Туберкулезные "маски".
- 7. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза. Рентгенологические синдромы при различных формах туберкулеза
- 8. Иммунодиагностика туберкулеза. Туберкулинодиагностика (проба манту с 2TE, Диаскинтест). Инфекционная и поствакцинальная чувствительность к туберкулину.
- 9. Иммунологические методы в диагностике туберкулеза.
- 10. Особенности обследования на МБТ групп риска врачом общей практики.
- 11. Методы выявления туберкулеза в различных возрастных группах.
- 12. Взаимодействие санитарно-эпидемиологической службы, противотуберкулезной и врача общей практики.
- 13. Противотуберкулезные учреждения и их структура.
- 14. Диспансерные группы учёта у взрослых. Тактика, мероприятия. Современная работа фтизиатра и врача общей практики.
- 15. Выявление туберкулеза и противотуберкулезные мероприятия в первичном звене здравоохранения
- 16. Группы риска по туберкулезу в первичном звене здравоохранения.
- 1. Примеры тестовых заданий, выявляющих практическую подготовку врача общей практики:

- 1. Оргнизация выявления туберкулеза в первичном звене здравоохранения.
- 2. Диагностический минимум обследования при подозрении на туберкулез.
- 3. Сформируйте группы риска по туберкулезу среди взрослого населения по туберкулезу.
- 4. Определите методы выявления МБТ в первичном звене здравоохранения.
- 5. Определите рентгенологические синдромы при различных формах туберкулеза.
- 6. Оцените результаты иммунодиагностики.
- 7. Определите уровень чувствительности к туберкулину (поствакцинальная, инфекционная),
- 8. Организация выявления туберкулеза и противотуберкулезные мероприятия в первичном звене здравоохранения

2. Примеры тестовых заданий

Инструкция: Выберите один правильный ответ

- 1. В мире ежегодно туберкулезом заболевают.
 - а) около 10 млн. чел.
 - б) около 6-8 тыс. чел.
 - в) около 100 тыс.

Эталон ответа: А)

- 2. Туберкулез является...
 - а) особо опасным инфекционным заболеванием
 - б) системным заболеванием соединительной ткани
 - в) инфекционным заболеванием.

Эталон ответа: В)

- 3. Наиболее частой причиной развития туберкулеза у взрослых в странах с высокой инфицированностью остается...
 - а) отсутствие средств эффективной химиопрофилактики
 - б) экзогенная суперинфекция
 - в) эндогенная реактивация инфекции

Эталон ответа: В)

- 4. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу характеризуется прежде всего ...
 - а) смертностью, болезненностью, заболеваемостью, инфицированностью
 - б) смертностью, процентом закрытия полостей распада в легких
 - в) смертностью, инфицированностью, процентом абациллирования

Эталон ответа: А)

- 5. Во время войн, стихийных бедствий и социальных катаклизм для туберкулеза характерно
 - а) более легкое течение, исчезновение хронических форм
 - б) преобладание внелегочных форм туберкулеза
 - в) возрастание заболеваемости, неблагоприятное течение

Эталон ответа: В)

- 6. При расчете заболеваемости туберкулезом учитываются вновь заболевшие люди ...
 - а) при наличии бактериовыделения,
 - б) с подтверждением любым способом диагноза

Эталон ответа: Б) 7. При сопоставлении показателей заболеваемости туберкулезом в разных странах необходимо учитывать... а) социально-экономический строй б) расовую и национальную структуру населения в) основные методы и критерии выявления Эталон ответа: В) 8. В уличной пыли МБТ сохраняются... а) 10 лет б) 100 дней в) 10 дней Эталон ответа: Б) 9. Ультрафиолетовое облучение убивает микобактерию туберкулеза в течении... а) 12 час. б) 5 час. в) 2-3 мин. Эталон ответа: В) 10. При пребывании в закрытом помещении вместе с бактериовыделителем, риск заражения практически отсутствует, если воздух в помещении... а) имеет высокую влажность б) в помещении постоянно перемешивается вентилятором в) шестикратно обновляется в течение часа Эталон ответа: В) 11. Заболеваемость – это количество -А) вновь выявленных больных туберкулезом в регионе Б) вновь выявленных больных туберкулезом в текущем году на 100 тыс. нас. В) вновь выявленных больных бактериовыделителей на конец года на 100 тыс. населения Эталон ответа: В) 12. К социальным факторам риска повышенной заболеваемости туберкулезом относятся... А) контакт с больными животными Б) наличие хронических заболеваний

в) при условии, что лечение идет успешно

13. К эпидемиологическим факторам риска повышенной заболеваемости туберкулезом относятся...

A) контакт с больными туберкулезом (бактериовыделителями) людьми и животными

Б) плохие условия жизни

В) плохие условия жизни

Эталон ответа: В)

В) вредные привычки

Эталон ответа: А)

- 14. К соматическим факторам повышенной заболеваемости туберкулезом, относятся ...
 - А) наличие хронических заболеваний
 - Б) контакт с больными бактериовыделителями людьми и животными
 - В) плохие условия жизни

Эталон ответа: А)

- 15. К биологическим факторам риска относятся...
 - А) вредные привычки
 - Б) контакт с больными бактериовыделителями
 - В) наследственная предрасположенность

Эталон ответа: В)

- 16. Наиболее часто туберкулез развивается при контакте с больным:
 - А) бытовом
 - Б) производственного
 - В) профессионального

Эталон ответа: А)

Критерии итоговой аттестации врача по программе «ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ МИНИМУМ ПО ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Собеседование:

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

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

При оценивании тестовых заданий процент правильных ответов трансформируется в оценку по пятибалльной системе:

Критерий (показатель)	Оценка	
91-100% верных ответов	«Отлично»	
81-90% верных ответов	«Хорошо»	
71-80% верных ответов	«Удовлетворительно»	
Менее 71% верных ответов	«Неудовлетворительно»	

Зачет по практическим навыкам:

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

13. Нормативные правовые акты.

- -Федеоальный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ;
- -Санитарные нормы и правила СНиП 2.08.02-89 «Общественные здания и сооружения. Пособие по проектированию учреждений здравоохранения»;
- Санитарные правила и нормы 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года № 328 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 марта 2021 г. N 205н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.;
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Стратегия развития образовательной сферы университета (дипломный и последипломный этапы)» от 25.10.2019 г.

No	Дата	№ протокола	Содержание изменения	Подпись
	внесения	заседания кафедры,	, , 1	, ,
	изменений	дата		
		, ,		
1				