

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Майкопский государственный технологический университет»  
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО МГТУ Минобра России)

**ОДОБРЕНО**

Ученым советом  
Медицинского института  
ФГБОУ ВО МГТУ

*Иванов* 2023 г.  
протокол № *8*



**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по научной работе и  
инновационному развитию  
ФГБОУ ВО МГТУ

Т.А. Овсянникова

*Овсянникова* «15» *февраля* 2023 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С: ДИАГНОСТИКА, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ  
ДИАГНОЗ, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА»**

Нормативный срок освоения программы: 36 часов

Категории слушателей: врач-инфекционист, врач-терапевт участковый, врач-терапевт,  
врач-педиатр участковый, хирург, акушер-гинеколог, фтизиатр

Уровень квалификации: 7,8

Форма обучения: очная, очно-заочная

Майкоп 2023



## **Компоненты программы**

### **1. Общая характеристика Программы**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы
- 1.2. Категории обучающихся
- 1.3. Актуальность программы
- 1.4. Цель реализации программы
- 1.5. Планируемые результаты обучения
- 1.6. Форма обучения
- 1.7. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

### **2. Содержание Программы**

- 2.1. Учебный план
- 2.2. Календарный учебный график
- 2.3. Рабочая программа учебного предмета
- 2.4. Оценка качества освоения программы
  - 2.4.1. Итоговая аттестация
  - 2.4.2. Оценочные средства итоговой аттестации

### **3. Организационно-педагогические условия реализации Программы**

- 3.1. Организация образовательной деятельности по освоению программы
- 3.2. Материально-техническая база реализации программы
- 3.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение
- 3.4. Кадровые условия

## 1. Общая характеристика программы

### 1.1. Нормативно-правовые основания разработки программы

Нормативно-правовую основу разработки программы составляют:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
3. Приказ Министерства труда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов».
4. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1077 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»
5. Приказ Министерства образования и науки РФ № 1092 от 25.08.2014 г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».
6. Приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1043 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»
7. Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34417)
8. Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. № 853 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)».
9. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 г. № 293н, регистрационный номер 46293.
10. Профессиональный стандарт «Врач-акушер-гинеколог», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ от 19.04.2021 г. № 262н, регистрационный номер 63555.
11. Профессиональный стандарт «Врач-хирург», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ от 26.11.2018 г. № 743н, регистрационный номер 52964.
12. Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 г. № 306н, регистрационный номер 46397.
13. Профессиональный стандарт «Врач-инфекционист», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 г. № 135н, регистрационный номер 50593.
14. Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23 июля 2010 года N 541н
15. Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО МГТУ Минобра России от 14 марта 2016 г. № 1994.

## 1.2. Категории обучающихся

Категории обучающихся:

- по основной специальности: врач-инфекционист
- по дополнительным специальностям: врач-лечебник, врач-терапевт, хирург, врач-педиатр участковый, фтизиатр, акушер-гинеколог с целью совершенствования профессиональных компетенций в области диагностики, лечения пациентов с вирусными гепатитами.

## 1.3. Актуальность программы

По оценочным данным в мире у 1% населения (порядка 71 млн человек) выявляются антитела к ВГС (anti-HCV), среди которых 2/3 хронически инфицированы. Источником инфекции является больной человек. Наиболее значимым является парентеральный путь передачи (при употреблении внутривенных наркотических препаратов, медицинских манипуляциях, травмирующих косметических процедурах, включая маникюр и педикюр, нанесение татуировок и установку пирсинга), существенно реже – половой и вертикальный пути передачи. Обучение врачей современным принципам диагностики и лечения гепатита С позволит добиться не только общего оздоровления нации, увеличивая продолжительность жизни населения и улучшения качества жизни пациентов, но и улучшит показатели заболеваемости и смертности в стране от социально-значимых заболеваний.

## 1.4. Цель реализации программы

Цель программы: совершенствование профессиональных компетенций врачей при оказании профилактической помощи взрослому населению.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области лечебного дела.

Уровень квалификации: 7, 8

## 1.5. Планируемые результаты обучения

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Трудовая функция с кодом	Профессиональные компетенции, обеспечивающие выполнение трудовой функции	
	индекс	содержание компетенции
<b>Профессиональный стандарт: «Врач-инфекционист»</b>		
A/01.8	ПК-5	<i>Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза</i>
		<i>Должен знать. Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения</i>

	<p><i>Порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"</i></p> <p><i>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи при инфекционных заболеваниях, стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила</i></p> <p><i>Номенклатуру медицинских услуг, относящихся к сфере инфекционных болезней</i></p> <p><i>Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях</i></p> <p><i>Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</i></p> <p><i>Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) патологическими состояниями</i></p> <p><i>Этиология, эпидемиология и патогенез инфекционных заболеваний</i></p> <p><i>Современные классификации, клиническая симптоматика инфекционных заболеваний</i></p> <p><i>Методы диагностики инфекционных заболеваний</i></p> <p><i>МКБ</i></p> <p><i>Симптомы, особенности течения и возможные осложнения у пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях</i></p> <p><i>Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Клинические проявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Принципы асептики и антисептики</i></p> <p><i>Условия выписки больных с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и санитарно-эпидемиологическими правилами</i></p>
	<p><i>Должен уметь. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p>

	<p><i>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями</i></p> <p><i>Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей</i></p> <p><i>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клини-</i></p>
--	---

	<p>ческими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Выявлять среди пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями коморбидную патологию (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику болезней инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Должен владеть. Сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Физикальным исследованием пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Направлением пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлением пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлением пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обоснованием и постановкой диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>

		<i>Обеспечением безопасности диагностических мероприятий для пациентов и медицинских работников</i>
A/02.8	ПК-6	<i>Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</i>
		<p><i>Должен знать. Порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"</i></p> <p><i>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях</i></p> <p><i>Стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях</i></p> <p><i>Методы лечения пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</i></p> <p><i>Методы немедикаментозного лечения инфекционных заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</i></p> <p><i>Лечебное питание пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Методы асептики и антисептики</i></p> <p><i>Методика выполнения спинномозговой пункции</i></p> <p><i>Методы обеспечения приверженности к лечению пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p>
		<p><i>Должен уметь. Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента</i></p> <p><i>Разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p>

	<p><i>Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий</i></p> <p><i>Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Назначать немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</i></p> <p><i>Назначать лечебное питание пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов</i></p>
	<p><i>Должен владеть. Разработкой плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицин-</i></p>

		<p>ской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Назначением немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Назначением лечебного питания пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>Выполнением рекомендаций по терапии, назначенной врачами-специалистами</p> <p>Оценкой приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p>
А/05.8	ПК-8 ПК-9	<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>
		<p>Должен знать. Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила</p> <p>Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоко-</p>

		<p>лами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями</p> <p>Основные принципы профилактического осмотра</p> <p>Особенности специфической профилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Основы вакцинопрофилактики инфекционных болезней</p> <p>Национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению</p> <p>Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала</p>
		<p>Должен уметь. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний</p> <p>Организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению инфекционных заболеваний и (или) состояний</p> <p>Организовывать мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней</p> <p>Планировать мероприятия для профилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Разрабатывать и выполнять программы борьбы с инфекционными болезнями</p> <p>Организовывать работы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p> <p>Проводить разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний</p> <p>Проводить диспансерное наблюдение за пациентами при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Производить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни</p> <p>Оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p>
		<p>Должен владеть. Назначением профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими поряд-</p>

		<p>ками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организацией и проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина)</p> <p>Заполнением и направлением экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>Организацией работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "инфекционные болезни", в условиях чрезвычайной ситуации</p> <p>Разработкой и выполнением программ борьбы с инфекционными болезнями</p> <p>Проведением диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими инфекционные заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями</p> <p>Проведением разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Пропагандой здорового образа жизни, профилактикой инфекционных заболеваний</p> <p>Формированием программ здорового образа жизни</p> <p>Организацией санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания, информированием населения о современных средствах профилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Оценкой эффективности профилактической работы с населением и пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Профилактикой инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>
<b>Профессиональный стандарт: «Врач-лечебник (врач –терапевт участковый)»</b>		
A/02.7	ПК-5	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		<p>Должен знать. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи</p>

	<p><i>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</i></p> <p><i>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</i></p> <p><i>Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</i></p> <p><i>Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</i></p> <p><i>Методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). МКБ.</i></p>
	<p><i>Должен уметь. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</i></p> <p><i>Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</i></p> <p><i>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента</i></p> <p><i>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента</i></p> <p><i>Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</i></p> <p><i>Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</i></p> <p><i>Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента</i></p> <p><i>Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента</i></p> <p><i>Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента</i></p> <p><i>Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами</i></p> <p><i>Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов</i></p> <p><i>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний</i></p> <p><i>Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</i></p> <p><i>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</i></p> <p><i>Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской*, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p>
	<p><i>Должен владеть. Сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</i></p> <p><i>Проведением полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</i></p> <p><i>Формулированием предварительного диагноза и составлением плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</i></p>

		<p><i>Направлением пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Направлением пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Направлением пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Направлением пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Проведением дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</i></p> <p><i>Установлением диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</i></p>
A/03.7	ПК-6	<p><i>Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</i></p>
		<p><i>Должен знать. Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</i></p> <p><i>Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</i></p> <p><i>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</i></p>
		<p><i>Должен уметь. Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p>

		<p><i>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</i></p>
		<p><i>Должен владеть. Разработкой плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Назначением немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</i></p> <p><i>Оказанием паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</i></p> <p><i>Организацией персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценкой эффективности и безопасности лечения</i></p>
A/05.7	ПК-8 ПК-9	<p><i>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i></p>
		<p><i>Должен знать. Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</i></p> <p><i>Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами</i></p> <p><i>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации</i></p> <p><i>Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий</i></p>

	<p><i>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</i></p> <p><i>Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям</i></p> <p><i>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы</i></p> <p><i>Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p>
	<p><i>Должен уметь. Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</i></p> <p><i>Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</i></p> <p><i>Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском</i></p> <p><i>Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний</i></p> <p><i>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</i></p> <p><i>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</i></p> <p><i>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</i></p>
	<p><i>Должен владеть. Организацией и проведением медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</i></p> <p><i>Организацией и контролем проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p>

		<p>Осуществлением диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>Проведением диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p> <p>Назначением профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Контролем соблюдения профилактических мероприятий</p> <p>Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>Оформлением и направлением в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>Проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Оценкой эффективности профилактической работы с пациентами</p>
<b>Профессиональный стандарт: «Врач-хирург»</b>		
A/01.8	ПК-5	<p>Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза</p>
		<p>Должен знать. Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p>

	<p><i>Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Методику осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Вопросы асептики и антисептики</i></p>
	<p><i>Должен уметь. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование</i></p> <p><i>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Организовывать и проводить обследование пациентов с заболеваниями других органов и систем организма, в том числе с заболеваниями крови, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной и мочеполовой систем, для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход</i></p>

	<p><i>Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами</i></p> <p><i>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</i></p> <p><i>Оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, требующих нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства</i></p> <p><i>Выполнять медицинскую сортировку пострадавших при массовом поступлении при чрезвычайных ситуациях</i></p> <p><i>Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</i></p>
	<p><i>Должен владеть. Сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Интерпретацией информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями</i></p> <p><i>Осмотром и физикальным обследованием пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</i></p> <p><i>Формулированием предварительного диагноза и составлением плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Направлением пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Направлением пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клини-</i></p>

		<p>ческими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлением пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретацией результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Интерпретацией результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установлением диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Повторными осмотрами и обследованием пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Обеспечением безопасности диагностических манипуляций</p>
В/05.8	ПК-8 ПК-9	<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>
		<p>Должен знать. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний</p>
		<p>Должен уметь. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний</p> <p>Обучать взрослых навыкам здорового образа жизни</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>
		<p>Должен владеть. Пропагандой здорового образа жизни, профилактикой хирургических заболеваний и (или) состояний</p> <p>Назначением профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Контролем выполнения профилактических мероприятий</p> <p>Заполнением и направлением экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, но-</p>

		<p>сительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>Формированием программ здорового образа жизни</p> <p>Оценкой эффективности профилактической работы с пациентами</p>
<b>Профессиональный стандарт: «Врач- акушер-гинеколог»</b>		
A/01.8	ПК-5	<p>Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>
		<p>Должен знать. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p> <p>Методика осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
		<p>Должен уметь Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> <p>Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
		<p>Должен владеть. Сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> <p>Интерпретацией информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Осмотром и медицинским обследованием пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>

		<i>Выполнением и обеспечением безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</i>
A/04.8	ПК-8 ПК-9	<i>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</i>
		<i>Должен знать . Основы здорового образа жизни, методы его формирования Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения Принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения Современные методы контрацепции</i>
		<i>Должен уметь. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний Проводить диспансеризацию среди женщин Проводить диспансерное наблюдение пациентов, в том числе в период беременности и в послеродовой период, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания</i>

		<p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)</p> <p>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>
		<p>Должен владеть. Проведением работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>Формированием программ здорового образа жизни</p> <p>Организацией и проведением медицинских профилактических осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>Контролем выполнения профилактических мероприятий у женского населения, и оценка эффективности их проведения</p> <p>Проведение диспансеризации женщин</p> <p>Диспансерным наблюдением женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период</p> <p>Заполнением и направлением экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин</p> <p>Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток к врачу-специалисту</p> <p>Проведением санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин</p>
В/04.8	ПК-8 ПК-9	<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях</p>
		<p>Должен знать. Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p> <p>Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами</p>

	<p><i>Принципы диспансерного наблюдения за пациентами, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с нормативными правовыми актами</i></p> <p><i>Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами</i></p> <p><i>Методы профилактики аборт, современные методы контрацепции</i></p> <p><i>Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики ВПЧ</i></p>
	<p><i>Должен уметь. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</i></p> <p><i>Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний</i></p> <p><i>Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания</i></p> <p><i>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</i></p> <p><i>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</i></p>
	<p><i>Должен владеть. Проведением работы по пропаганде здорового образа жизни</i></p> <p><i>Назначением профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Формированием программ здорового образа жизни</i></p> <p><i>Контролем выполнения профилактических мероприятий у женского населения, и оценка эффективности их проведения</i></p> <p><i>Заполнением и направлением экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин</i></p> <p><i>Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациентов к врачу-специалисту</i></p>

		<i>Проведением санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин</i>
<b>Профессиональный стандарт: «Врач - педиатр участковый»</b>		
A/01.7	ПК-5	<i>Обследование детей с целью установления диагноза</i>
		<p><i>Должен знать. Методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)</i></p> <p><i>Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста</i></p> <p><i>Методику получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах</i></p> <p><i>Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</i></p> <p><i>Методику получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста</i></p> <p><i>Методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)</i></p> <p><i>Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп</i></p> <p><i>Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей</i></p> <p><i>Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам</i></p> <p><i>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах</i></p> <p><i>Этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья</i></p> <p><i>Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и дей-</i></p>

	<p><i>ствующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Клиническую картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</i></p> <p><i>Клиническую картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</i></p> <p><i>Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем</i></p>
	<p><i>Должен уметь. Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком</i></p> <p><i>Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка</i></p> <p><i>Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком</i></p> <p><i>Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка</i></p> <p><i>Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания</i></p> <p><i>Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии</i></p> <p><i>Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей</i></p> <p><i>Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</i></p> <p><i>Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</i></p> <p><i>Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</i></p> <p><i>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей</i></p> <p><i>Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам</i></p> <p><i>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей</i></p> <p><i>Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам</i></p>

		<p>Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию</p> <p>Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p>
		<p>Должен владеть. Сбором анамнеза жизни ребенка</p> <p>Получением информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</p> <p>Получением информации о профилактических прививках</p> <p>Сбором анамнеза заболевания</p> <p>Оцениванием состояния и самочувствия ребенка</p> <p>Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</p> <p>Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлением детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлением детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценкой клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>Оценкой клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>Оценкой клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>Проведением дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
A/02.7	ПК-6	<p>Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>
		<p>Должен знать. Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p>

	<p><i>Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением</i></p> <p><i>Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</i></p> <p><i>Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования немедикаментозной и немедикаментозной терапии</i></p> <p><i>Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</i></p> <p><i>Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</i></p> <p><i>Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</i></p>
	<p><i>Должен уметь. Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</i></p>

		<p><i>Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии</i></p> <p><i>Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</i></p> <p><i>Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка</i></p>
		<p><i>Должен владеть. Разработкой плана лечения болезней и состояний ребенка</i></p> <p><i>Назначением медикаментозной терапии ребенку</i></p> <p><i>Назначением немедикаментозной терапии ребенку</i></p> <p><i>Назначением диетотерапии ребенку</i></p> <p><i>Формированием у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению</i></p> <p><i>Выполнением рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</i></p> <p><i>Оказанием медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</i></p> <p><i>Оказанием медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</i></p> <p><i>Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</i></p>
A/04.7	ПК-8 ПК-9	<p><i>Должен знать. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождения диспан-</i></p>

	<p>серизации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях</p> <p>Основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Правила грудного вскармливания и его польза для сохранения здоровья матери и ребенка, состав грудного молока</p> <p>Виды и состав смесей - заменителей грудного молока, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка</p> <p>Сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста и состояния ребенка</p> <p>Основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп</p> <p>Перечень врачей-специалистов для проведения профилактических медицинских осмотров, лабораторных и инструментальных обследований, профилактических прививок при проведении профилактических медицинских осмотров в зависимости от возраста ребенка и состояния его здоровья</p> <p>Показания к направлению на лабораторное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Показания к направлению на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин</p> <p>Критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития</p> <p>Критерии распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и перенесенного заболевания</p> <p>Лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, детей-инвали-</p>
--	--

	<p>дов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья</p>
	<p>Должен уметь. Организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами</p> <p>Организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок</p> <p>Разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p>Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп</p> <p>Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития</p> <p>Устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания</p> <p>Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий</p> <p>Организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья</p>
	<p>Должен владеть. Организацией и проведением профилактических медицинских осмотров детей</p> <p>Организацией и контролем проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Проведением санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>Установлением группы здоровья ребенка</p>

		Назначением лечебно-оздоровительных мероприятий детям Организацией проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
<b>Профессиональный стандарт "Врач-фтизиатр"</b>		
В/04.8	ПК-8	Осуществления мероприятий по формированию здорового образа жизни у больных туберкулезом
		Должен знать. Основы формирования здорового образа жизни Методы организации инфекционного контроля в стационарах медицинских противотуберкулезных организаций
		Должен уметь. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике туберкулеза Выполнять мероприятия инфекционного контроля в стационарах медицинских противотуберкулезных организаций Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения потребления и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
		Должен владеть. Пропагандой здорового образа жизни, правильного питания Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней Заполнением и направлением в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней Проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Формированием программ здорового образа жизни

**Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"**

Врач-терапевт	ПК-5	Выявляет общие и специфические признаки заболевания. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния
---------------	------	---

	ПК-6	больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Обосновывает клинический диагноз, план и тактику ведения больного.
	ПК-8 ПК-9	Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска.

**1.6. Форма обучения:** очная, очно-заочная

**1.7. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы:** удостоверение о повышении квалификации.

## 2. Содержание программы

### 2.1. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме

### **ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С: ДИАГНОСТИКА, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА**

№	I. Наименование тем	Всего часов	Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				ПК	Форма контроля
				ЛЗ синхр.	ЛЗ асинхр.	ПЗ синхр.	ОСК синх		
<b>1</b>	<b>Модуль 1. Вирусный гепатит С: этиология, патогенез, диагностика</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	-	-	-	<b>ПК-5</b>	<b>т/к</b>
1.1	Тема 1. Острый вирусный гепатит С	2	2	2	-	-	-		
1.2	Тема 2. Подострый вирусный гепатит С	2	2	2	-	-	-		
1.3	Тема 3. Хронический вирусный гепатит С	2	2	2	-	-	-		
<b>2</b>	<b>Модуль 2. Клинико-лабораторные синдромы при заболеваниях печени: дифференциальный диагноз</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	-	<b>6</b>	-	<b>ПК-5</b>	<b>т/к</b>
2.1	Тема 1. Синдром цитолиза	2	2	2	-	-	-		
2.2	Тема 2. Синдром холестаза	6	6	2	-	4	-		
2.3	Тема 3. Мезенхимально-воспалительный синдром и синдром печеночно-клеточной недостаточности	4	4	2	-	2	-		
<b>4</b>	<b>Модуль 3. Цирроз печени: диагностика и лечение согласно рекомендациям Вавено (2021) и РГА (2023)</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	-	<b>4</b>	-	<b>ПК-5, ПК-6</b>	<b>т/к</b>
4.1	Тема 1. Классификация цирроза печени	4	4	2	-	2	-		
4.2	Тема 2. Диагностика	2	2	2	-	-	-		
4.3	Тема 3. Показания для трансплантации печени	2	2	2	-	-	-		
4.4	Тема 4. Консервативная лечебная тактика. Показания для эндоскопического лигирования варикозно-расширенных вен	2	2		-	2	-		

	пищевода. Тактика при выполнении парацентеза								
<b>5</b>	<b>Модуль 4. Лечение вирусного гепатита С и профилактика</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>ПК-5, ПК-8, ПК-9</b>	<b>г\к</b>
5.1	Тема 1. Выбор противовирусной терапии у пациентов без цирроза печени	2	2	2	-	-	-		
5.2	Тема 2. Выбор противовирусной терапии у пациентов с циррозом печени	2	2	-	-	2	-		
5.3	Тема 3. Профилактика	2	2	-	-	2	-		
	II. Итоговая аттестация	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>-</b>		<b>зачет</b>
	III. Всего по программе	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>16</b>	<b>-</b>		

ОПК - общепрофессиональная компетенция, ЛЗ - лекционные занятия, ПЗ - практические занятия, ОСК – обучающий симуляционный курс, ДОТ - дистанционные образовательные технологии, ЭО - электронное обучение

## 2.2. Календарный учебный график

Название и темы рабочей программы учебного модуля		1 день	2	3	4	5	6
1	Модуль 1. Вирусный гепатит С: этиология, патогенез, диагностика	6					
2	Модуль 2. Клинико-лабораторные синдромы при заболеваниях печени: дифференциальный диагноз		6	6			
3	Модуль 3. Цирроз печени: диагностика и лечение согласно рекомендациям Вавено (2021) и РГА (2023)				6	4	
4	Модуль 4. Лечение вирусного гепатита С и профилактика					2	4
Итоговая аттестация							2

## 2.3. Рабочая программа учебного предмета

Наименование модулей и тем программы	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем часов
<b>Модуль 1. Вирусный гепатит С: этиология, патогенез, диагностика</b>		<b>6</b>
Тема 1. Острый вирусный гепатит С	Л. Этиология, патогенез, диагностика острого вирусного гепатита С	2
Тема 2. Подострый вирусный гепатит С	Л. Этиология, патогенез, диагностика подострого вирусного гепатита С	2
Тема 3. Хронический вирусный гепатит С	Л. Этиология, патогенез, диагностика хронического вирусного гепатита С	2
<b>Модуль 2. Клинико-лабораторные синдромы при заболеваниях печени: дифференциальный диагноз</b>		<b>12</b>
Тема 1. Синдром цитолиза	Л. Клинико-лабораторные проявления синдрома цитолиза	2
Тема 2. Синдром холестаза	Л. Клинико-лабораторные проявления синдрома цхолестаза П. Клинико-лабораторные проявления синдрома цхолестаза	2 4
Тема 3. Мезенхимально-воспалительный синдром и синдром печеночно-клеточной недостаточности	Л. Клинико-лабораторные проявления мезенхимально-воспалительного синдрома и синдрома печеночно-клеточной недостаточности	2
	П. Клинико-лабораторные проявления мезенхимально-воспалительного синдрома и синдрома печеночно-клеточной недостаточности	2
<b>Модуль 3. Цирроз печени: диагностика и лечение согласно рекомендациям Вавено (2021) и РГА (2023)</b>		<b>10</b>

Тема 1. Классификация цирроза печени	Л. Классификация MELD, Чайлд-Пью	2
	П. Тактика ведения больного в зависимости от критериев MELD, Чайлд-Пью	2
Тема 2. Диагностика	Л. Обследование пациента с циррозом печени	2
Тема 3. Показания для трансплантации печени	Л. Определение показаний и противопоказаний для трансплантации печени	2
Тема 4. Консервативная лечебная тактика. Показания для эндоскопического лигирования варикозно-расширенных вен пищевода. Тактика при выполнении парацентеза	П. Лечение отечно-асцитического синдрома, портальной гипертензии, белково-энергетической недостаточности, печеночной энцефалопатии	2
<b>Модуль 4. Лечение вирусного гепатита С и профилактика</b>		<b>6</b>
Тема 1. Выбор противовирусной терапии у пациентов без цирроза печени	Л. Классификация противовирусных препаратов. Лечебная тактика	2
Тема 2. Выбор противовирусной терапии у пациентов с циррозом печени	П. Классификация противовирусных препаратов. Лечебная тактика	2
Тема 3. Профилактика	П. Мероприятия первичной, вторичной, третичной профилактики	2
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>2</b>
Л – лекция П-практическое занятие		

## 2.4. Оценка качества освоения программы

### 2.4.1. Итоговая аттестация

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

Форма итоговой аттестации - зачет, который проводится посредством:

- тестового контроля

Итоговое тестирование проводится на образовательном портале университета. Разрешаются две попытки с лимитом времени 15 минут на 20 вопросов, сформированных случайным образом из базы тестовых заданий портала (всего 20 вопросов). Результаты тестирования оцениваются следующим образом: 71% и более правильных ответов – «зачтено», 70 % и менее – «не зачтено». Результаты этапа заносятся в протокол, который оформляется на каждого слушателя.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Вирусный гепатит С: диагностика, дифференциальный диагноз, лечение и профилактика» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

### 2.4.2. Оценочные средства

#### **ВАРИАНТ 1**

1. Функциональные пробы печени преджелтушного (начального) периода при ОБГ:

- а) АлАТ повышен с начала заболевания;
- б) АлАТ повышен в конце преджелтушного периода;
- в) гипербилирубинемия выражена с конца преджелтушного периода

2. Существуют ли принципиальные отличия по клинике и ФПП в диагностике ОГА, ОГЕ, ОГВ, ОГД, ОГС?

- а) нет;
- б) да

3. Особенности ОГА, ОГЕ, ОГВ, ОГД, ОГС по течению болезни и исходам:

- а) ОГА и ОГЕ не переходят в хронические формы и являются кишечной инфекцией, склонной к эпидемическому распространению;
- б) для ОГА характерно хроническое вирусоносительство;
- в) при ОГВ, ОГС, ОГД высок риск формирования хронического ВГ с возможным исходом в цирроз печени (ЦП) и гепатоцеллюлярную карциному (ГЦК);
- г) при ОГВ не исключается прогрессирующее течение болезни

4. Укажите опорно-диагностический метод исследования, необходимый для подтверждения диагноза ВГ:

- а) исследование крови на общий билирубин и его фракции; б) изменение цвета мочи и испражнений;
- в) исследование маркеров ВГ;
- г) определение активности АлАТ; д) цикличность течения болезни;
- е) увеличение размеров печени, возможно и селезенки

5. Серологические маркёры, подтверждающие диагноз ВГ:

- а) при ВГВ: выявление HBsAg, HBeAg, анти-HBcor;
- б) при ВГВ: выявление анти-HBs; в) при ВГС: выявление анти-HCV;
- г) при ВГА: выявление анти-HAV класса IgM

6. Есть ли необходимость использовать ПЦР-диагностику для подтверждения диагноза ОГВ при обнаружении у пациента HBsAg?

- а) да;
- б) нет

7. Допустимо ли ставить диагноз ОГС без подтверждения диагноза по ПЦР?

- а) да;
- б) нет

8. Вирус гепатита А:

- а) однонитчатая РНК, при внедрении не связана с ядром гепатоцита (цитопатогенна);
- б) характерно длительное персистирование в организме пациента;
- в) возбудитель обнаруживается в крови, желчи, фекалиях с конца инкубации, в первые 1-2 недели болезни; г) при кипячении погибает в течение 5 минут; д) устойчив во внешней среде;
- е) мало чувствителен к стандартным дезсредствам; ж) вирус поражает клетки головного мозга

9. Эпидемический процесс при вирусном гепатите А (ВГА):

- а) ВГА – антропонозная инфекция;
- б) доказано преимущественно парентеральное инфицирование;
- в) пути передачи – водный, пищевой, контактно-бытовой;
- г) доказан вертикальный (мать-плод) путь передачи вируса.

д) преобладают безжелтушные, латентные формы (субклинические, инаппарантные); е) источник инфекции – больные или инфицированные с конца инкубации в течение 2-3 недель;

ж) механизм заражения – фекально-оральный;

з) летне-осенняя сезонность нехарактерна

10. Группы риска инфицирования ВГА в зависимости от возраста:

а) наибольшая при инфицировании в 4-15 лет; б) частая – в 15-30 лет;

в) лица >50-60 лет могут заболеть при снижении иммунитета, полученного в детстве и молодом возрасте;

г) новорожденные и дети до 1 года

11. Патогенез ВГА:

а) при инфицировании вирус поступает в кишечник, затем через кровь в печень, в гепатоцитах происходит его репликация; б) характерен вирусный цитолиз, как результат повреждения гепатоцита и его мембраны непосредственно вирусом;

в) поражение печени с синдромами цитолиза, мезенхимального воспаления и холестаза;

г) склонность к хронизации инфекционного процесса с развитием гепатокарциномы;

д) вирусемия сопровождается токсикозом;

е) нормальный иммунный ответ с элиминацией HAV;

ж) в организме зараженного наблюдается хроническая персистенция вируса HAV

12. Вирус гепатита Е и его эпидемиологические особенности:

а) РНКсодержащий вирус; б) распространен в южных территориях, поэтому называют «теплым»;

в) источники инфекции: больные люди и домашние животные – носители вируса; г) основной путь передачи через воду, загрязненную фекалиями больных людей и не исключаются носителями HEV животными; д) наиболее поражаемый возраст 15-39 лет;

е) характерно хроническое течение болезни;

ж) группа риска: беременные в 3 триместре и раннем послеродовом периоде

13. Особенности течения ВГЕ:

а) сходен по клинико-эпидемиологическим параметрам с ВГА;

б) часто трансформируется в хронические формы;

в) у беременных в 3 триместре на фоне острой печеночной недостаточности возникает острая почечная недостаточность из-за гемолиза эритроцитов с летальностью до 25%;

г) гепатоспленомегалия нехарактерна

14. Патогенез ВГЕ:

а) принципиальных отличий от ВГА нет;

б) обязательна интеграция HEV в ядро гепатоцита;

в) поражение печени с синдромами цитолиза, мезенхимального воспаления и холестаза

15. Вирус гепатита В:

а) ДНК-содержащий вирус с 3 антигенами (HBsAg, HBeAg, HBcorAg);

б) ДНК HBV не внедряется в ядро гепатоцита;

в) феноменально устойчив во внешней среде;

г) возможна гиперпродукция HBsAg даже при низкой репликации вируса; д) инактивируется при автоклавировании, обработке сухим жаром (180°) и воздействии дезсредств (хлорамин, перекись водорода и др.)

16. Пути передачи HBV-инфекции:

а) половой; б) вертикальный (от инфицированной матери новорожденному);

- в) передача вируса гепатита В в быту не отмечена; г) кровь и ее продукты от больного гепатитом В малозаразны;
- д) опасны для инфицирования в/в введение наркотиков, бритье и другие процедуры, проводимые без стерилизации; е) группы риска - медицинские работники, наркоманы, больные гемофилией, пациенты гемодиализа и др**

17. Патогенез острого вирусного гепатита В:

- а) вирусемия с внедрением ДНК HBV в цитоплазму и ядро гепатоцита с экспрессией антигенов вируса на мембране; б) воспаление печени с синдромом цитолиза, поражения мезенхимы и холестаза;**
- в) тропность вируса к клеткам головного мозга с развитием энцефалита; г) в 100% случаев формируется полноценный иммунный ответ с элиминацией вируса.
- д) поражение гепатоцита обусловлено атакой собственных иммунных клеток на инфицированный гепатоцит (иммунный цитолиз)**

18. Роль вируса гепатита В и его антигенов в организме инфицированных:

- а) ДНК HBV, HBsAg, HBeAg циркулируют в крови больных или носителей, обнаруживаются лабораторно;**
- б) вирион и его антигены обладают сильным цитопатогенным эффектом на гепатоцит;
- в) HBeAg-маркер репликации вируса при ВГВ;**
- г) HBcorAg содержится только в гепатоцитах, в крови его нет;**
- д) HBsAg-маркер репликации вируса

19. Вирус гепатита D:

- а) вирион с обнаженным («голым») РНК, его внешней оболочкой является HBsAg;**
- б) HDV подавляет репликацию вируса гепатита В с возможным исчезновением HBsAg из крови;**
- в) малый «дефектный вирус», способный к репликации только в присутствии HBsAg; высоко заразный;**
- г) групп риска инфицирования нет;
- д) путь передачи: парентеральный как при HBV-инфекции**

20. Патогенез острого дельта-гепатита:

- а) поражение печени с синдромами цитолиза, мезенхимального воспаления холестаза;**
- б) сочетание ОГВ и ОГД-смешанная инфекция (ко-инфекция);**
- в) HDV связывают с активным хроническим процессом, способствующим возникновению цирроза печени и гепатокарциномы;**
- г) для ОГД не характерна печёночная кома;
- д) сочетание ХГВ с ОГД - суперинфекция.**

#### **ВАРИАНТ 2**

1. Вирус гепатита А:

- а) однонитчатая РНК, при внедрении не связана с ядром гепатоцита (цитопатогенна);**
- б) характерно длительное персистирование в организме пациента;
- в) возбудитель обнаруживается в крови, желчи, фекалиях с конца инкубации, в первые 1-2 недели болезни; г) при кипячении погибает в течение 5 минут; д) устойчив во внешней среде;**
- е) мало чувствителен к стандартным дезсредствам; ж) вирус поражает клетки головного мозга

2. Эпидемический процесс при вирусном гепатите А (ВГА):

- а) ВГА – антропонозная инфекция;**
- б) доказано преимущественно парентеральное инфицирование;**

- в) пути передачи – водный, пищевой, контактно-бытовой;**
- г) доказан вертикальный (мать-плод) путь передачи вируса.
- д) преобладают безжелтушные, латентные формы (субклинические, инаппарантные);**
- е) источник инфекции – больные или инфицированные с конца инкубации в течение 2-3 недель;**
- ж) механизм заражения – фекально-оральный;**
- з) летне-осенняя сезонность нехарактерна

3. Группы риска инфицирования ВГА в зависимости от возраста:

- а) наибольшая при инфицировании в 4-15 лет; б) частая – в 15-30 лет;**
- в) лица >50-60 лет могут заболеть при снижении иммунитета, полученного в детстве и молодом возрасте;**
- г) новорожденные и дети до 1 года

4. Патогенез ВГА:

- а) при инфицировании вирус поступает в кишечник, затем через кровь в печень, в гепатоцитах происходит его репликация; б) характерен вирусный цитолиз, как результат повреждения гепатоцита и его мембраны непосредственно вирусом;**
- в) поражение печени с синдромами цитолиза, мезенхимального воспаления и холестаза;**
- г) склонность к хронизации инфекционного процесса с развитием гепатокарциномы;
- д) вирусемия сопровождается токсикозом;**
- е) нормальный иммунный ответ с элиминацией HAV;**
- ж) в организме зараженного наблюдается хроническая персистенция вируса HAV

5. Вирус гепатита Е и его эпидемиологические особенности:

- а) РНКсодержащий вирус;**
- б) распространен в южных территориях, поэтому называют «теплым»;**
- в) источники инфекции: больные люди и домашние животные – носители вируса;**
- г) основной путь передачи через воду, загрязненную фекалиями больных людей и не исключаются носителями HEV животными; д) наиболее поражаемый возраст 15-39 лет;**
- е) характерно хроническое течение болезни;
- ж) группа риска: беременные в 3 триместре и раннем послеродовом периоде**

6. Особенности течения ВГЕ:

- а) сходен по клинико-эпидемиологическим параметрам с ВГА;**
- б) часто трансформируется в хронические формы;
- в) у беременных в 3 триместре на фоне острой печеночной недостаточности возникает острая почечная недостаточность из-за гемолиза эритроцитов с летальностью до 25%;**
- г) гепатоспленомегалия нехарактерна

7. Патогенез ВГЕ:

- а) принципиальных отличий от ВГА нет;**
- б) обязательна интеграция HEV в ядро гепатоцита;
- в) поражение печени с синдромами цитолиза, мезенхимального воспаления и холестаза;**
- г) формируется неполноценный постинфекционный иммунитет с длительным вирусоносительством;
- д) нормальный иммунный ответ с элиминацией HEV**

8. Вирус гепатита В:

- а) ДНК-содержащий вирус с 3 антигенами (HBsAg, HBeAg, HBcorAg);**
- б) ДНК HBV не внедряется в ядро гепатоцита;
- в) феноменально устойчив во внешней среде;**

г) возможна гиперпродукция HBsAg даже при низкой репликации вируса; д) инактивируется при автоклавировании, обработке сухим жаром (180°) и воздействии дезсредств (хлорамин, перекись водорода и др.)

9. Пути передачи HBV-инфекции:

- а) половой; б) вертикальный (от инфицированной матери новорожденному);
- в) передача вируса гепатита В в быту не отмечена; г) кровь и ее продукты от больного гепатитом В малозаразны;
- д) опасны для инфицирования в/в введение наркотиков, бритье и другие процедуры, проводимые без стерилизации; е) группы риска - медицинские работники, наркоманы, больные гемофилией, пациенты гемодиализа и др.

10. Патогенез острого вирусного гепатита В:

- а) вирусемия с внедрением ДНК HBV в цитоплазму и ядро гепатоцита с экспрессией антигенов вируса на мембране; б) воспаление печени с синдромом цитолиза, поражения мезенхимы и холестаза;
- в) тропность вируса к клеткам головного мозга с развитием энцефалита; г) в 100% случаев формируется полноценный иммунный ответ с элиминацией вируса.
- д) поражение гепатоцита обусловлено атакой собственных иммунных клеток на инфицированный гепатоцит (иммунный цитолиз)

11. Роль вируса гепатита В и его антигенов в организме инфицированных:

- а) ДНК HBV, HBsAg, HBeAg циркулируют в крови больных или носителей, обнаруживаются лабораторно;
- б) вирион и его антигены обладают сильным цитопатогенным эффектом на гепатоцит;
- в) HBeAg-маркер репликации вируса при ВГВ;
- г) HBcAg содержится только в гепатоцитах, в крови его нет;
- д) HBsAg-маркер репликации вируса

12. Прогрессирующее течение острого ВГВ:

- а) характерно для легкой формы без ярких клинических проявлений;
- б) не служит источником инфицирования для окружающих;
- в) HBsAg и другие маркеры вируса гепатита В сохраняются >5 недель (но не более 6 месяцев) от начала болезни; д) является предиктором хронизации, обнаруживаемый обычно лабораторно;
- е) вариант болезни, имеющий показания к назначению противовирусной терапии

13. Вирус гепатита D;

- а) вирион с обнаженным («голым») РНК, его внешней оболочкой является HBsAg;
- б) HDV подавляет репликацию вируса гепатита В с возможным исчезновением HBsAg из крови;
- в) малый «дефектный вирус», способный к репликации только в присутствии HBsAg; высоко заразен;
- г) групп риска инфицирования нет;
- д) путь передачи: парентеральный как при HBV-инфекции

14. Патогенез острого дельта-гепатита:

- а) поражение печени с синдромами цитолиза, мезенхимального воспаления холестаза;
- б) сочетание ОГВ и ОГД-смешанная инфекция (ко-инфекция);
- в) HDV связывают с активным хроническим процессом, способствующим возникновению цирроза печени и гепатокарциномы;
- г) для ОГД не характерна печёночная кома;

д) сочетание ХГВ с ОГД – суперинфекция

15. Специфическая лабораторная диагностика дельта-гепатита:

- а) ИФА положительна с суммарными анти-HDV;
- б) анти - HDV класса Ig M не отражают состояние репликации вируса;
- в) возможно выявление антиHDV без HBsAg;
- г) РНК HDV обнаруживается в крови по ПЦР

16. Вирус гепатита С:

- а) РНК-содержащий вирус, имеет 6 генотипов (1-6) и более 100 субтипов; б) чрезвычайно изменчив, что способствует «увеличению» вируса от иммунной защиты;
- в) менее устойчив во внешней среде по сравнению с HBV, при 1000 С погибает за 2 минуты; г) менее контагиозен, чем вирус гепатита В;
- д) HCV цитопатоген для гепатоцита и относится к вялотекущим инфекциям;
- е) HCV хорошо культивируется в лабораторных условиях

17. Пути передачи вируса гепатита С:

- а) путь передачи инфекции схож с ВГВ;
- б) половой путь передачи является одним из ведущих;
- в) инфицирующая доза HCV в несколько раз больше, чем при HBV ; г) группа высокого риска - в/в потребители наркотиков, больные гемофилией, пациенты гемодиализа и др. аналогичные лица;
- д) основной путь передачи - гемоконтактный (парентеральный), связанный с попаданием крови и её продуктов в организм заражённого

18. Патогенез острого ГС:

- а) вирусемия сопровождается воспалением печени с синдромами цитолиза, поражения мезенхимы и редко холестаза;
- б) полноценный иммунный ответ характерен в 100% случаев; в) длительная персистенция вируса в организме человека не характерна;
- г) отмечается слабый, замедленный клеточный и гуморальный иммунный ответ

19. Особенности клинического течения острого ГС:

- а) в 15-20% случаев после инфицирования характерно безжелтушное течение с формированием адекватного иммунного ответа; б) в 75-80% случаев после острого ГС формируется хроническое течение, поэтому рекомендуется проведение ПВТ;
- в) развитие ЦП и ГЦК составляет 40-50%;
- г) характерны субклинические, безжелтушные формы болезни;
- д) в 80% случаев протекает в желтушной форме

20. Специфическая лабораторная диагностика HCV-инфекции

- а) положительная реакция ИФА на антиHCV; б) обнаружение РНК HCV по ПЦР;
- в) положительная ИФА на анти-HBcor;
- г) наличие анти - HCV абсолютное подтверждение диагноза.

### **ВАРИАНТ 3**

1. Специфическая лабораторная диагностика дельта-гепатита:

- а) ИФА положительна с суммарными анти-HDV;
- б) анти - HDV класса Ig M не отражают состояние репликации вируса;
- в) возможно выявление антиHDV без HBsAg;

г) РНК HDV обнаруживается в крови по ПЦР

2. Вирус гепатита С:

- а) РНК-содержащий вирус, имеет 6 генотипов (1-6) и более 100 субтипов; б) чрезвычайно изменчив, что способствует «увеличению» вируса от иммунной защиты;
- в) менее устойчив во внешней среде по сравнению с HBV, при 1000 С погибает за 2 минуты; г) менее контагиозен, чем вирус гепатита В;
- д) HCV цитопатоген для гепатоцита и относится к вялотекущим инфекциям;
- е) HCV хорошо культивируется в лабораторных условиях

3. Патогенез острого ГС:

- а) вирусемия сопровождается воспалением печени с синдромами цитолиза, поражения мезенхимы и редко холестаазом;
- б) полноценный иммунный ответ характерен в 100% случаев; в) длительная персистенция вируса в организме человека не характерна;
- г) отмечается слабый, замедленный клеточный и гуморальный иммунный ответ

4. Особенности клинического течения острого ГС:

- а) в 15-20% случаев после инфицирования характерно безжелтушное течение с формированием адекватного иммунного ответа; б) в 75-80% случаев после острого ГС формируется хроническое течение, поэтому рекомендуется проведение ПВТ;
- в) развитие ЦП и ГЦК составляет 40-50%;
- г) характерны субклинические, безжелтушные формы болезни;
- д) в 80% случаев протекает в желтушной форме

5. Специфическая лабораторная диагностика HCV-инфекции

- а) положительная реакция ИФА на антиHCV; б) обнаружение РНК HCV по ПЦР;
- в) положительная ИФА на анти-HBcor;
- г) наличие анти - HCV абсолютное подтверждение диагноза.

6. Патогенез острого ГС:

- а) вирусемия сопровождается воспалением печени с синдромами цитолиза, поражения мезенхимы и редко холестаазом;
- б) полноценный иммунный ответ характерен в 100% случаев; в) длительная персистенция вируса в организме человека не характерна;
- г) отмечается слабый, замедленный клеточный и гуморальный иммунный ответ

7. Клинические признаки гемолитической желтухи:

- а) характерна цикличность заболевания;
- б) желтуха слабо или умеренно выраженная на фоне бледной кожи;
- в) темная моча

8. Лабораторные показатели гемолитической желтухи:

- а) осмотическая резистентность эритроцитов снижена, ретикулоцитоз, анизоцитоз; б) характерна анемия;
- в) увеличение общего билирубина крови за счет конъюгированной фракции; г) показатели активности трансаминаз в пределах нормы;
- д) лейкопения, тромбоцитопения

9. При гемолитической желтухе имеет место:

- а) ретикулоцитоз;

- б) повышение уровня неконъюгированного билирубина; в) гиперхолия;**
- г) повышение активности аланинаминотрансферазы

10. Этиология гемолитических желтух:

- а) наблюдается при массивных гемотрансфузиях и переливании гетерогруппной крови;**
- б) наличие тяжелого основного заболевания (сепсис, малярия и т.д.);**
- в) использование лекарственных препаратов, приводящие к гемолизу эритроцитов (хинин, сульфаниламиды и др.);**
- г) вирусные гепатиты (А, В, С и т.д.)

11. Этиология паренхиматозных (печеночно-клеточных) желтух:

- а) вирусные гепатиты (А, В, С, Д, Е и т.д.); б) цитомегаловирус, вирус Эпштейна-Барр, герпесвирус и т. д.;**
- в) токсические, лекарственные, аутоиммунные гепатиты; г) генерализованные формы сальмонеллеза, иерсиниоза, псевдотуберкулеза;**
- д) переливание гетерогруппной крови

12. Назовите патогенетический механизм, для которого характерны кожный зуд, увеличение уровня конъюгированного билирубина, холестерина, активности щелочной фосфатазы:

- а) печеночно-клеточная желтуха;
- б) внутрипеченочный холестаз;**
- в) синдром Жильбера; г) гемолитическая желтуха

13. Этиология механических (подпеченочных) желтух:

- а) вирусные гепатиты (А, В, С, Д, Е и т.д.);
- б) желчнокаменная болезнь;**
- в) рак головки поджелудочной железы; г) гельминтозы (описторхоз, клонорхоз, шистосомоз, аскаридоз, эхинококк)**

14. Клинико-лабораторные признаки желтушного периода ОВГ:

- а) жалобы на слабость, адинамию; б) тяжесть и боль в правом подреберье (растяжение глиссоновой капсулы печени), увеличение печени, в 1/3 случаев и селезёнки; в) желтуха кожи и слизистых, кожный зуд, темная моча и ахолия;**
- г) первоначально появляется желтуха кожи, затем темнеет моча и светлеют испражнения;
- д) перед началом желтухи темнеет моча и светлеют испражнения; е) диспепсические явления со стороны желудочно-кишечного тракта (ЖКТ);**
- ж) гипербилирубинемия, повышенная активность АЛАТ, тимоловая проба (+/-);**
- з) лейкоцитоз и ускоренная СОЭ

15. Существуют ли принципиальные отличия по клинике и ФПП в диагностике ОГА, ОГЕ, ОГВ, ОГД, ОГС?

- а) нет;**
- б) да

16. Особенности ОГА, ОГЕ, ОГВ, ОГД, ОГС по течению болезни и исходам:

- а) ОГА и ОГЕ не переходят в хронические формы и являются кишечной инфекцией, склонной к эпидемическому распространению;**

- б) для ОГА характерно хроническое вирусоносительство;
- в) при ОГВ, ОГС, ОГД высок риск формирования хронического ВГ с возможным исходом в цирроз печени (ЦП) и гепатоцеллюлярную карциному (ГЦК);**
- г) при ОГВ не исключается прогрессирующее течение болезни

17. Укажите опорно-диагностический метод исследования, необходимый для подтверждения диагноза ВГ:

- а) исследование крови на общий билирубин и его фракции; б) изменение цвета мочи и испражнений;
- в) исследование маркеров ВГ;**
- г) определение активности АЛАТ; д) цикличность течения болезни;
- е) увеличение размеров печени, возможно и селезенки

18. Серологические маркеры, подтверждающие диагноз ВГ:

- а) при ВГВ: выявление HBsAg, HBeAg, анти-HBcor;**
- б) при ВГВ: выявление анти-HBs; в) при ВГС: выявление анти-HCV;
- г) при ВГА: выявление анти-HAV класса IgM;**
- д) при ВГА: выявление анти-HAV класса IgG; е) при ВГД: выявление анти-HAV;
- ж) при ВГД: выявление анти-HDV**

19. Обязательно ли при первичной диагностике ВГА использовать метод ПЦР?

- а) да;
- б) нет**

20. Есть ли необходимость использовать ПЦР-диагностику для подтверждения диагноза ОГВ при обнаружении у пациента HBsAg?

- а) да;
- б) нет.**

### **3. Организационно-педагогические условия реализации программы**

#### **3.1 Организация образовательной деятельности по освоению программы**

Обучение проводится на кафедре инфекционных болезней, дерматовенерологии и фтизиатрии МГТУ. В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, практическое занятие, аттестация в виде тестирования, решения практических ситуационных задач и собеседования.

1. **Лекции** проводятся:

- 1.1. частично с ДОТ, очно (синхронно), в виде видеоконференций;
- 1.2. частично без ДОТ, в контактном режиме с использованием мультимедийных устройств.

2. **Практические занятия** проводятся:

- 2.1. частично с ДОТ, очно (синхронно) в виде совместной работы в онлайн-чате, в виде решения клинических задач, проверки знаний, умений и навыков в ходе текущего контроля и итоговой аттестации (тестирование, решение практических ситуационных задач).

- 2.2. частично без ДОТ, в контактном режиме в виде решения клинических задач, проверки знаний, умений в ходе итоговой аттестации (собеседование).

### **Единая информационно-образовательная система (ЕИОС)**

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом в единую образовательную систему МГТУ, где размещены презентации лекций, учебно-методические и нормативные материалы.

После внесения данных обучающегося в систему дистанционного обучения слушатель получает идентификатор - логин и пароль, что позволяет ему входить в систему под собственными идентификационными данными.

**Единая информационно-образовательная система (ЕИОС)** обеспечивает возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; одновременный доступ обучающихся по Программе; доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения; фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестации.

### **3.2 Материально-техническая база реализации программы**

Соответствует действующим техническим требованиям и нормам техники безопасности и обеспечивает проведение лекций, семинаров и практической работы обучающихся в соответствии с учебным планом.

### **3.3 Учебно-методическое и информационное обеспечение**

#### **Список литературы**

1. Ющук, Н. Д. Вирусные гепатиты : клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук [и др.] - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3541-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html>

2. Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова и др. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html>

3. Ющук, Н. Д. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / Н. Д. Ющук - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4270-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442708.html>

4. Еналеева, Д. Ш. Хронические вирусные гепатиты В, С и D : руководство для врачей / Д. Ш. Еналеева, В. Х. Фазылов, А. С. Созинов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3255-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432556.html>

5. Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С / под ред. В. Т. Ивашкина, Н. Д. Ющука - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с. (Серия "Клинические рекомендации") - ISBN 978-5-9704-3342-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433423.html>

#### **Электронные образовательные ресурсы**

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «Консультант врача» (<https://www.rosmedlib.ru>)

2. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studmedlib.ru>)

3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» ([www.znanium.com](http://www.znanium.com)).

4. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru>).

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс - справочная правовая система (<http://consultant.ru>)
2. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)
3. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
4. КиберЛенинка (<http://cvberleninka.ru>)
5. Национальная электронная библиотека Шйр://нэб.рф)

### 3.4. Кадровые условия

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

#### СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Намитокоев Хазрет Асланович	к.м.н., доцент	Директор медицинского института, заведующий кафедрой инфекционных болезней, дерматовенерологии и фтизиатрии	ФГБОУ ВО МГТУ Минобра России
2.	Плаксина Ирина Анатольевна	к.м.н.	Доцент кафедры инфекционных болезней, дерматовенерологии и фтизиатрии	ФГБОУ ВО МГТУ Минобра России
3.	Лялюкова Елена Александровна	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой госпитальной терапии и последипломного образования	ФГБОУ ВО МГТУ Минобра России
4.	Бочкарева Инна Ивановна	к.ф.н.	Декан факультета послевузовского профессионального образования	ФГБОУ ВО МГТУ Минобра России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Абрегова Инна Ивановна		Методист факультета послевузовского профессионального образования	ФГБОУ ВО МГТУ Минобра России

## ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола согласований на Ученом совете МГТУ