

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Заурбек Асланбекович
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.08.2025 09:36:13
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d1bb5d1821f0ab

Аннотации рабочих программ учебных дисциплин основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.35 – Инфекционные болезни

Б1 Дисциплины (модули)

Б1.Б Базовая часть

Б1.Б.1 Инфекционные болезни (28 з.е. /1008 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.35 – Инфекционные болезни

2. Цель дисциплины.

Цель: подготовка квалифицированного врача–инфекциониста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи:

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3.Подготовить врача-специалиста по инфекционным болезням к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

В структуру дисциплины «Инфекционные болезни» включены следующие разделы:

Раздел 1 Кишечные инфекции

Раздел 2 Инфекции дыхательных путей

Раздел 3 Трансмиссивные инфекции

Раздел 4 Инфекции наружных покровов

Раздел 5 Вирусные гепатиты

Раздел 6 Клиническая паразитология.

Ординаторы изучают вопросы этиологии, эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения, профилактики основных инфекционных заболеваний.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность и применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
- готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).
- Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 зачетных единиц: всего 1008 часов из них 702 аудиторных часа и 306 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 702 аудиторных – 18 лекционных часов и 684 часа практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт с оценкой в 1, 2, 3 семестрах, зачёт в 4 семестре.

Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение (13.ед./ 36ч)

1.Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни

2.Цель дисциплины.

Цель дисциплины. Цель дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»- дать знания и умения, необходимые будущему врачу для работы в сфере общественного здоровья, сформировать готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

Профессиональная деятельность специалиста направлена на организацию охраны здоровья граждан, лечебно – профилактическую помощь населению, в т. ч. амбулаторно - поликлиническую и стационарную, а также на управление персоналом лечебно – профилактических учреждений.

Задачи:

- 1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и общественного здоровья.
- 3..Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины.
- 4.Развивать практические навыки по использованию эффективных методов обучения медицинского персонала и населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

3.Структура дисциплины.

Организационно-правовые основы охраны здоровья населения и медицинской деятельности в РФ. Теория управления здравоохранением и кадровый менеджмент в

учреждениях здравоохранения. Финансирование и планирование в здравоохранении. Основы современного маркетинга и его применение в здравоохранении. Современные проблемы качества медицинской помощи. Стандартизация в медицине и здравоохранении. Анализ деятельности ЛПУ. Анализ показателей заболеваемости, инвалидности, смертности. Оформление медицинской документации.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

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

Ординатор, освоивший дисциплину «Общественное здоровье и здравоохранение», должен обладать следующими **профессиональными компетенциями**:

- шготовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность и применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4). -организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

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

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица: всего 36 часов из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 18 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.

Б1.Б.3 Педагогика (36 ч./1 з.е)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни»

2. Цель дисциплины.

Цель дисциплины состоит в овладение разнообразными формами и методами организации педагогического процесса, изучение педагогического содержания профессиональной деятельности врача. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

Задачи:

- ☐ Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- ☐ Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
- ☐ Сформировать у ординатора навыки делового и межличностного общения; обучить его приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами.
- ☐ Развивать практические навыки по использованию эффективных методов обучения медицинского персонала и населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

3. Структура дисциплины.

Общие основы педагогики. Педагогика в высшем медицинском образовании. Образовательный процесс в медицинском вузе. Обучение значимое для личности врача. Педагогическая ситуация в работе врача. Профессиональное общение. Конфликты в медицине. Профилактическая медицина и работа врача. Непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии. Индивидуальные технологии в медицине. Метод проектов.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); -
- социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) .
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов и 18 часов практических занятий.

6. Формы контроля. Промежуточная аттестация: зачёт.

Б1.Б.4 Медицина чрезвычайных ситуаций (1 з.е./36 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни

2. Цель дисциплины.

Целью дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» как учебной дисциплины является: на основе современных представлений в области гражданской обороны (гражданской защиты населения) осуществлять профессиональную подготовку обучающегося к работе по оказанию медицинской помощи поражённому населению при чрезвычайных ситуациях (ЧС), а также подготовить ординаторов по теоретическим и практическим вопросам токсикологии и медицинской защите при ЧС, а также в военное время.

Задачи:

- 1) Способствовать развитию у ординатора профессионального мышления, умения решать медико-тактические задачи по медицинскому обеспечению населения в мирное время;
- 2) Выработать необходимые практические умения по оценке медицинской обстановки, формированию решений, докладов, разработке распоряжений по медицинскому обеспечению;
- 3) Подготовить ординатора к осуществлению мероприятий медицинской защиты населения от поражающего действия различных факторов в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в мирное время.

3. Структура дисциплины.

Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Задачи, организационная структура и органы управления ВСМК. Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС. Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при ЧС. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий ЧС. Медицинское обеспечение при химических катастрофах, при отравлении боевыми ОВ. Медицинское обеспечение при ядерных взрывах и радиационных авариях.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

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

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

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

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы студентов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов и 18 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 2 семестре.

Б1.Б.5 Патология (1 з.е./36 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни

2.Цель дисциплины.

«Патология» состоит в изучении общих закономерностей развития основных патологических синдромов, а также их связь, функциональная и морфологическая, с иммунной системой организма.

Задачи:

- 1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- 3.Подготовить врача-специалиста по инфекционным болезням к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
- 4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1. Гипоксия как основной патогенетический фактор нарушения деятельности жизненно важных органов и систем. Нарушения метаболизма и КЩС при гипоксии

Раздел 2. Стресс как защитная реакция организма. Нарушения гемостаза при критических состояниях. Водно-электролитный баланс организма

Раздел 3. Роль седации в восстановлении функций головного мозга. Шок. Виды, механизмы развития, диагностика, лечение. Тромбоэмболия легочной артерии. Физиология почки. Физиология печени. Острые нарушения мозгового кровообращения. Виды ком. Оценочные

Раздел 4. Определение боли. Физиологическое значение болевой рецепции. Периферические и центральные пути проведения болевой чувствительности. Клеточные и молекулярные механизмы наркоза.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

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

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 часов, из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов и 18 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.

Б1.Б.6 Амбулаторная помощь инфекционным больным (1 з.е./36 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.35 – Инфекционные болезни

2. Цель дисциплины.

Цель: подготовить врачей к практической деятельности в вопросах диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний в условиях поликлиники, способных и готовых для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи:

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи в амбулаторных условиях.

2. Сформировать умения в ведении больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях, определять необходимость применения специальных методов обследования.

3. Подготовить врача-специалиста по инфекционным болезням к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

В структуре дисциплины «Амбулаторная помощь инфекционным больным» ординаторы изучают вопросы этиологии, эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения, профилактики инфекционных заболеваний амбулаторного звена, документацию инфекционного кабинета, диспансерное наблюдение за реконвалесцентами инфекционных заболеваний, вопросы реабилитации инфекционных больных.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также

направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 часов, из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов и 18 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

Б1.В Вариативная часть

Б1.В.ОД Обязательные дисциплины

Б1.В.ОД.1 Дифференциальная диагностика основных синдромов инфекционных заболеваний (4 з.е./144 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.35 – Инфекционные болезни.

2. Цель дисциплины.

Цель: подготовка квалифицированного врача–инфекциониста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи:

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3.Подготовить врача-специалиста по инфекционным болезням к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

В структуру дисциплины «Дифференциальная диагностика основных синдромов инфекционных заболеваний» включены следующие разделы:

Раздел 1 Дифференциальная диагностика менингитов

Раздел 2 Дифференциальная диагностика энцефалитов

Раздел 3 Дифференциальная диагностика желтух

Раздел 4 Дифференциальная диагностика лихорадок

Раздел 5 Дифференциальная диагностика диарей

Раздел 6 Дифференциальная диагностика экзантем

Раздел 7 Дифференциальная диагностика ангин, лимфаденопатий

Раздел 8 Дифференциальная диагностика ОРВИ.

Ординаторы изучают вопросы дифференциальной диагностики основных синдромов инфекционных заболеваний и ряда заболеваний неинфекционного генеза, протекающих со схожей клинической симптоматикой.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
- готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6);

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы: всего 144 часа, из них 108 аудиторных часа и 36 часов самостоятельной работы. Из 108 аудиторных – 18 лекционных часов и 90 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.

Б1.В.ОД.2 Неотложные состояния в инфектологии (2 з.е. /72 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.35 – Инфекционные болезни.

2. Цель дисциплины.

Цель: подготовка квалифицированного врача–инфекциониста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи:

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3.Подготовить врача-специалиста по инфекционным болезням к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести дифференциально-диагностический поиск, профилактические мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

В структуру дисциплины «Неотложные состояния в инфектологии» включены следующие разделы:

Раздел 1 Инфекционно-токсический шок

Раздел 2 Гиповолемический шок

Раздел 3 Острая печёночная недостаточность

Раздел 4 Острая почечная недостаточность

Раздел 5 Отёк-набухание головного мозга

Раздел 6 Острая дыхательная недостаточность

Ординаторы изучают вопросы неотложных состояний в клинике инфекционных заболеваний, оказания первой медицинской помощи при ургентных состояниях, квалифицированной и специализированной врачебной помощи.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

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

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

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

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

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы: всего 72 часа, из них 54 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы. Из 54 аудиторных – 9 лекционных часов и 45 часов практических занятий. **6. Формы контроля.** Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

Б1 Дисциплины (модули)

Б1.В Вариативная часть

Б1.В.ДВ. Дисциплины по выбору

Б1.В.ДВ1 Клиническая фармакология инфекционных болезней (3 з.е. /108 ч.)

1.Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.35 – Инфекционные болезни

2. Цель дисциплины.

Цель: подготовка квалифицированного врача–инфекциониста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи:

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3.Подготовить врача-специалиста по инфекционным болезням к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

В структуру дисциплины «Клиническая фармакология инфекционных болезней» включены следующие разделы:

Раздел 1 Клиническая фармакология острых кишечных инфекций

Раздел 2 Клиническая фармакология инфекций дыхательных путей

Раздел 3 Клиническая фармакология трансмиссивных инфекций

Раздел 4 Клиническая фармакология инфекций наружных покровов

Раздел 5 Клиническая фармакология вирусных гепатитов

Раздел 6 Клиническая фармакология паразитарных заболеваний

Ординаторы изучают вопросы лечения основных инфекционных заболеваний как стационарного, так и амбулаторного звена, медицинскую документацию, правильность назначения тех или иных лекарственных препаратов, особенности проведения

этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии при инфекционных заболеваниях.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
- готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

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

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц: всего 108 часов, из них 90 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы. Из 90 аудиторных – 18 лекционных часов и 72 часа практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

Б1.В.ДВ.2 Эпидемиология (специализированная адаптационная дисциплина) (3 з.е. /108 ч.)

1.Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.35 – Инфекционные болезни.

2. Цель дисциплины.

Цель: подготовка квалифицированного врача–инфекциониста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи:

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3.Подготовить врача-специалиста по инфекционным болезням к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии. **3. Структура дисциплины.**

В структуру дисциплины «Эпидемиология» включены следующие разделы:

Раздел 1 Эпидемиология острых кишечных инфекций

Раздел 2 Эпидемиология инфекций дыхательных путей

Раздел 3 Эпидемиология трансмиссивных инфекций

Раздел 4 Эпидемиология инфекций наружных покровов

Раздел 5 Эпидемиология вирусных гепатитов

Раздел 6 Эпидемиология паразитарных заболеваний

Ординаторы изучают основные звенья эпидемиологического процесса при инфекционных заболеваниях: источники инфекции, механизмы передачи, особенности восприимчивого организма, медицинскую документацию, вопросы профилактики инфекционных болезней, комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

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

9).

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

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц: всего 108 часов, из них 90 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы. Из 90 аудиторных – 18 лекционных часов и 72 часа практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

Б1.В.ДВ.3 Профилактика инфекционных заболеваний (108 ч./3 з.е.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.35 – Инфекционные болезни

2. Цель дисциплины.

Цель: подготовка квалифицированного врача–инфекциониста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи:

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3.Подготовить врача-специалиста по инфекционным болезням к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

В структуру дисциплины «Профилактика инфекционных заболеваний» включены следующие разделы:

Раздел 1 Профилактика острых кишечных инфекций

Раздел 2 Профилактика гриппа, ОРВИ и других инфекций дыхательных путей

Раздел 3 Профилактика трансмиссивных инфекций,

Раздел 4 Профилактика инфекций наружных покровов

Раздел 5 Профилактика особо опасных заболеваний

Раздел 6 Профилактика паразитарных заболеваний

Ординаторы изучают вопросы профилактики основных инфекционных заболеваний как стационарного, так и амбулаторного звена, медицинскую документацию, вопросы диспансерного наблюдения за реконвалесцентами инфекционных заболеваний.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

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

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

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

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц: всего 108 часов, из них 90 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы. Из 90 аудиторных – 18 лекционных часов и 72 часа практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

ФТД.1 Карантинные инфекции (2 з.е./ 72 ч.)

1. Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины состоит в формировании и развитии у выпускников ординатуры по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) компетенций, направленных на восстановление и улучшение здоровья пациентов путем надлежащего качества оказания квалифицированной медицинской помощи; формирование готовности и способности к профессиональному самосовершенствованию, развитию гуманистических основ личности. Учитывая ухудшение эпидемиологической ситуации по ряду карантинных инфекций, таких как сибирская язва, туляремия, геморрагические лихорадки, важно вовремя заподозрить заболевание, поставить предварительный диагноз, назначить своевременное обследование, лечение и профилактические мероприятия в очаге особо опасной инфекции.

Задачи изучения дисциплины:

1. Формирование обширного и глубокого объема базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-инфекциониста, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Формирование и совершенствование профессиональной подготовки врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовка специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности:
 - умение провести дифференциально-диагностический поиск;
 - оказание в полном объеме медицинской помощи, в соответствии с современными стандартами оказания медицинской помощи, с учетом индивидуального подхода к пациенту и основами доказательной медицины;
 - формирование практических навыков и опыта оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий; - научить прогнозированию развития осложнений и неотложных состояний при инфекционных заболеваниях;
 - проведение профилактических и реабилитационных мероприятий по сохранению жизни и здоровья пациентов;
 - обучение ординаторов методике формирования у пациентов и членов их семей позитивного медицинского поведения, направленного на повышения уровня собственного здоровья; - успешное решение своих профессиональных задач.

5. Подготовка врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности (инфекционные болезни) и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Формирование и совершенствование системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах общественного здоровья и здравоохранения, педагогики, медицины чрезвычайных ситуаций.
7. Обучение ординаторов осуществлению своей деятельности с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики и деонтологии.
8. Обучить ординаторов ведению учетно-отчетной документации в медицинских организациях инфекционного профиля.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО ординатуры

Дисциплина относится к факультативным дисциплинам ФТД Факультативы, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.35 – Инфекционные болезни.

3. Структура дисциплины.

1. Холера.
2. Чума.
3. Туляремия.
4. Геморрагические лихорадки
5. Сибирская язва

4. Требования к результатам освоения дисциплины. В результате освоения дисциплины «Карантинные инфекции» обучающийся должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

следующими **профессиональными компетенциями:**

диагностическая деятельность:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).

лечебная деятельность:

-готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (МКБ-10);

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы: всего 72 часов, из них 54 аудиторных часов и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из аудиторных – 9 лекционных часов, 45 часов практических занятий.

6. Формы контроля. Промежуточная
аттестация: зачёт в 3 семестре.