

государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГБОУ ВПО ИвГМА
Минздрава России, профессор
/Е.В. Борзов/

« 9 » апреля 2013 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ИНТЕРНАТУРА) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ФТИЗИАТРИЯ»**

Форма обучения - ОЧНАЯ

Срок освоения образовательной программы – 1 год (72 зачетные единицы,
2592 ч.)

1. Общие положения

1.1 Введение

Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования в интернатуре по специальности «фтизиатрия», реализуемая в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Академия) представляет собой комплекс документов, разработанный и утвержденный Академией с учетом потребностей рынка труда, требований федеральных органов исполнительной власти в соответствии с федеральными государственными требованиями по специальности «фтизиатрия». Программа интернатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится интерн.

1.2 Нормативные документы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- федеральные государственные требования к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура), утвержденными Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 декабря 2011 г. N 1476н;
- номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2009 г. № 210н;
- квалификационные требования к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 07.07.2009 г № 415н;
- квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения, установленных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» от 23 июля 2010 г. N 541н;
- Устав Академии;
- Локальные акты Академии

1.3 Общая характеристика программы интернатуры

Актуальность основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования по специальности «фтизиатрия» (интернатура) обоснована необходимостью подготовки высококвалифицированного специалиста в области скорой медицинской помощи, способного самостоятельно обследовать, назначать и выполнять диагностические процедуры, проводить необходимое лечение.

Цель подготовки по программе послевузовского профессионального образования в интернатуре по специальности «фтизиатрия» состоит подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, прежде всего в условиях первичной медико-санитарной помощи, а также неотложной, скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

При этом **задачами** обучения по специальности «фтизиатрия» являются:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача фтизиатра, способного успешно решать свои профессиональные задачи, прежде всего для работы в амбулаторно-поликлиническом звене в совершенстве владеющим основами диспансеризации больных туберкулезом, профилактических и противоэпидемических мероприятий.
2. Сформировать профессиональную подготовку врача-специалиста фтизиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов по специальности «фтизиатрия».
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Подготовить врача-специалиста фтизиатра, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности по оказанию скорой и неотложной помощи.

1.4 Структура программы интернатуры

Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования по специальности «фтизиатрия» (интернатура) включает в себя учебный план, рабочие программы дисциплин (модулей), программу практики.

Образовательная программа послевузовского профессионального образования имеет следующую структуру:

- обязательные дисциплины (ОД.И.00);
- факультативные дисциплины (ФД.И.00);
- обучающий симуляционный курс (ОСК.И.00);
- практика (П.И.00);
- итоговая государственная аттестация (ИГА.И.00).

Нормативный срок освоения образовательной программы послевузовского профессионального образования - один год.

Трудоемкость освоения образовательной программы послевузовского профессионального образования (по ее разделам):

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в ЗЕ)
ОД.И.00	Обязательные дисциплины	20
ОД.И.01	Специальные дисциплины	12
ОД.И.02	Смежные дисциплины	3
ОД.И.03	Фундаментальные дисциплины	3
ОД.И.04	Дисциплины по выбору интерна	2
ФД.И.00	Факультативные дисциплины	4
ОСК.И.00	Обучающий симуляционный курс	2
П.И.00	Практика	45

ИГА.И.00	Итоговая государственная аттестация	1
ИГА.И.01	Выпускной экзамен по специальности	1
Общий объем подготовки		72

В рабочих программах дисциплин (модулей) выделяют: а) обязательные дисциплины: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины и дисциплины по выбору интерна; б) факультативные дисциплины. Каждая дисциплина подразделяется на разделы, каждый раздел – на темы.

В программе практики предусмотрены: 1) практика в амбулаторно-поликлинических условиях по избранной специальности; 2) практика в условиях стационара.

Основная цель практики – закрепление профессиональных знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-интерна, и формирование профессиональных и практических компетенций врача-специалиста.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и клинические практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача-специалиста скорой медицинской помощи, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы интернатуры – 36 академических часов.

Учебный год начинается с 1 сентября. В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель.

Для реализации основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования по специальности «фтизиатрия» (интернатура) кафедра располагает наличием:

1) учебно-методической документации и материалов по всем разделам дисциплины (модуля);

2) учебно-методической литературы для внеаудиторной работы обучающихся;

3) материально-технической базы, обеспечивающей организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории и кабинеты, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в лечебно-профилактических учреждениях.

Контроль качества освоения программы интернатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и итоговую аттестацию обучающихся, порядок проведения которых установлен положениями Академии.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам и прохождения практик.

В процессе подготовки врача-специалиста скорой медицинской помощи (интернатура) обязательным является определение базисных знаний, умений и навыков обучающихся перед началом обучения (входной контроль). Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения учебной темы. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный (рубежный) контроль. При этом используются

различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, защита квалификационных работ, дифференцированный зачет и др.

По окончании обучения в интернатуре проводится итоговая аттестация, осуществляемая посредством проведения экзамена. Цель итоговой аттестации – выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования по специальности «фтизиатрия». При успешном прохождении итоговой аттестации обучающийся получает документ установленного образца.

Для реализации программы интернатуры по специальности «фтизиатрия» предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе интернатуры по специальности осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

2. Характеристики профессиональной деятельности выпускников

2.1. Врач-специалист, успешно освоившего основную профессиональную образовательную программу послевузовского профессионального образования по специальности «фтизиатрия» (интернатура), должен обладать общекультурными (ОК) и профессиональными компетенциями (ПК):

Общекультурные компетенции (ОК) характеризуются:

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности врача-фтизиатра;
- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;
- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача-фтизиатра;
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Профессиональные компетенции характеризуются:

в диагностической деятельности:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования;
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомио-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики повреждений, заболеваний и патологических процессов;
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы при травмах и заболеваниях, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при повреждениях, заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

в лечебной деятельности:

- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при травмах и заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения в организме, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;

в реабилитационной деятельности:

- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;
- способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных туберкулезом (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;

в профилактической деятельности:

- способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;
- способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;

в организационно-управленческой деятельности:

- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;
- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.

2.2. Перечень знаний, умений и владений

Врач-фтизиатр должен знать:

- Конституцию Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- принципы организации фтизиатрической помощи в Российской Федерации;
- социальные и эпидемиологические предпосылки ликвидации туберкулеза как массового заболевания, факторы риска заболевания туберкулезом;
- эпидемиологию, статистику туберкулеза, организацию противоэпидемических мероприятий при туберкулезе;
- биологические свойства возбудителя туберкулеза, средства его выявления и культивации;
- морфологию легких и механизмы защиты аппарата дыхания от повреждающих факторов, патогенез и патоморфологию туберкулеза;
- состояние иммунной системы при туберкулезе;
- патофизиологию дыхания и патофизиологические нарушения, возникающие в организме при специфическом инфекционном процессе;

- методы клинического, лабораторного и функционального обследования больных туберкулезом;
- методику рентгенологического обследования органов грудной клетки;
- показания к бронхоскопии и биопсии при заболевании туберкулезом и другой патологии;
- клиническую классификацию туберкулеза;
- классификацию остаточных изменений после перенесенного туберкулеза;
- клиническую и рентгенологическую семиотику основных форм туберкулеза органов дыхания и других локализаций специфического процесса, заболеваний органов дыхания, сходных с туберкулезом;
- осложнения туберкулеза органов дыхания и меры их предупреждения;
- клиническую и рентгенологическую семиотику заболеваний органов дыхания, сходных с туберкулезом;
- особенности клинического проявления и течения туберкулеза, его выявление и профилактику у детей и подростков; особенности клиники и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза (мочеполового, костно-суставного, периферических и мезентериальных лимфатических узлов, мозговых оболочек, кожи, глаз и других органов);
- неотложные лечебные мероприятия, применяемые при угрожающих состояниях принципы комплексной терапии туберкулеза, методы и средства патогенетической терапии; механизмы действия, принципы применения противотуберкулезных химиопрепаратов, побочные реакции, меры их профилактики и лечения;
- показания и принципы санаторного лечения больных туберкулезом;
- показания к хирургическому лечению больных туберкулезом; вопросы медико-социальной экспертизы при туберкулезе;
- специфическую и неспецифическую профилактику туберкулеза;
- основы диспансеризации больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом;
- задачи противотуберкулезной пропаганды и методы санитарного просвещения;
- статистические отчетные формы;
- правила санитарно-эпидемиологического режима; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

Врач- фтизиатр должен уметь:

- осуществлять диспансеризацию здоровых лиц и больных туберкулезом в соответствии с группами диспансерного наблюдения и учета, с учетом критериев перевода из одной группы в другую, критериями снятия с учета;
- анализировать эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу и социально-демографическую характеристику в районе обслуживания, заполнять действующие учетные и отчетные формы по туберкулезу, определять основные показатели по туберкулезу на участке обслуживания и оценить их, сравнив с данными других районов, города, области и т. д.;
- организовать проведение профилактических мероприятий на участке;
- организовать противоэпидемические мероприятия в районе обслуживания;
- составить комплексный перспективный и текущий план противотуберкулезных мероприятий на участке;
- организовать и провести осмотры населения декретированных контингентов, групп риска заболевания туберкулезом;
- получить информацию о заболевании, применить объективные методы исследования больного, оценить тяжесть состояния, оказать необходимую экстренную помощь (ПК-5);
- назначить в необходимой последовательности лабораторные анализы и оценить их результаты, интерпретировать данные прямой и боковой рентгенограмм грудной клетки, а также томографии легких и средостения;

- определить показания к бронхоскопии и другим эндоскопическим исследованиям, оценить их результаты;
- сформулировать диагноз туберкулеза органов дыхания в соответствии с клинической классификацией, определить его форму и фазу течения, установить осложнения, провести дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями органов дыхания и других локализаций туберкулеза;
- диагностировать в амбулаторных условиях туберкулез и провести на основании клинико-рентгенологических данных и лабораторных анализов дифференциальный диагноз с нетуберкулезными заболеваниями;
- назначить комплексную терапию, определить схему для лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, дозировки, методы введения, а также продолжительность курса химиотерапии в соответствии с действующими стандартами;
- назначить и провести в амбулаторных условиях лечение больных активным туберкулезом, а также противорецидивные курсы химиотерапии угрожаемым контингентам из III группы учета;
- определить срок завершения стационарного лечения больного, лечения больного в санаторных и амбулаторных условиях и дать соответствующие врачебные рекомендации врачу санатория или диспансера, определить трудоспособность больного;
- определить характер остаточных изменений после клинического излечения, риск реактивации туберкулеза;
- организовать госпитализацию выявленных больных туберкулезом в противотуберкулезный стационар;
- организовать госпитализацию диагностических больных, требующих дообследования в стационарных условиях, в специализированное диагностическое отделение;
- определить показания к хирургическому вмешательству;
- выявить внелегочные локализации туберкулеза, решить вопрос об их лечении;
- выявить сопутствующие туберкулезу заболевания, определить тактику их лечения;
- решить вопрос трудоспособности больного, составить документы для МСЭ;
- проводить противотуберкулезную пропаганду и санитарное просвещение с населением и среди больных, их родственников и лиц, контактирующих с больными туберкулезом;
- проводить туберкулинодиагностику, вакцинацию и ревакцинацию;
- проводить оздоровительную работу по санации очагов туберкулезной инфекции, изоляцию бациллярных больных, детей, провести химиопрофилактику контактов;
- осуществлять методическое руководство и контролировать проведение противотуберкулезных профилактических мероприятий в учреждениях, производствах, на участке обслуживания.

Врач-фтизиатр должен владеть:

- методиками клинического исследования системы органов дыхания (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация);
- методикой постановки туберкулиновых проб и их оценки;
- методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и ее оценки;
- методикой забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на МБТ, другую неспецифическую флору – грибы, вирусы, бактерии;
- методиками профилактики и выявления туберкулеза;
- методикой эпидемиологического анализа ситуации по туберкулезу в районе обслуживания населения и составление плана по улучшению неблагоприятной эпидситуации;
- методами организации диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию (контактные лица, больные

- определенными хроническими заболеваниями и другие группы населения в соответствии с перечнем);
- технологиями этиотропного, патогенетического лечения туберкулеза органов дыхания и сочетанных с ним заболеваний;
 - методиками оказания экстренной помощи больному туберкулезом при развитии осложнений туберкулеза или нежелательных реакций на противотуберкулезные препараты;
 - методикой проведения постурального и позиционного дренажа бронхов;
 - методам реабилитации больных туберкулезом.

Перечень практических навыков

- сбора анамнеза, описания статуса и плана исследования пациента;
- написания ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни;
- оформления документации при временной нетрудоспособности;
- оформления документации при стойкой нетрудоспособности;
- определения группы крови;
- переливания препаратов крови и кровезаменителей;
- выполнения пальцевого ректального исследования прямой кишки;
- определения реакции зрачков на свет;
- выполнения инъекций лекарственных средств внутримышечно, подкожно, внутривенно включая бесконтактные с кровью системы типа «Вакутайнер»;
- трактовки результатов ультразвукового исследования;
- оценки формулы крови;
- проведения противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции;
- организации и проведения диспансерного наблюдения за больными туберкулезом и контактных лиц;
- организации совместной работы со специалистами лечебно-профилактических учреждений общей сети (терапевтами педиатрами, пульмонологами и др.) по диспансеризации и выявлению туберкулеза у лиц из различных групп риска;
- анализа и оценки эпидемиологических показателей по туберкулезу, составления плана работы по их устранению;
- оценки характера туберкулиновых реакций в том числе и с использованием аллергенов туберкулезных рекомбинантных.

3. Требования к итоговой аттестации

3.1. Итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе послевузовского профессионального образования по специальности «фтизиатрия» (интернатура) осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по скорой медицинской помощи в соответствии с содержанием образовательной программы послевузовского профессионального образования.

3.2. Врач-интерн допускается к итоговой аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), обучающего симуляционного курса и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

3.3. Лица, освоившие основную профессиональную образовательную программу послевузовского профессионального образования по специальности «фтизиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца.

4. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного

**процесса при реализации программы интернатуры по специальности
«фтизиатрия»**

Совокупность документов, регламентирующих содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы интернатуры:

- Общая характеристика программы интернатуры
- Компетентностно-ориентированный учебный план
- Календарный учебный график
- Рабочие программы дисциплин (модулей)
- Программы практик
- Оценочные средства
- Методические материалы.