

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

« 27 » 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 04 » 09 2020 г.
№ 407

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»
на тему
«ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Ростов-на-Дону

2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности **«Инфекционные болезни»** на тему **«Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний»** являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.




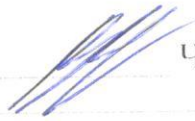
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности **«Инфекционные болезни»** на тему **«Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний»** на заседании кафедры фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней.

Протокол № 9 от «01» июня 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Чубарян В.Г.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
по специальности «**Инфекционные болезни**»
на тему «**Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний**»
срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>01</u> » <u>06</u> 2020 г.  Чубарян В.Г.

4. Общие положения

4.1 Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «**Инфекционные болезни**» на тему «**Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний**» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2 Актуальность программы:

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний» обусловлена необходимостью совершенствования специалистами здравоохранения знаний об индивидуальной и массовой специфической профилактике (защите) населения от инфекционных заболеваний путем создания или усиления искусственного иммунитета в условиях напряженной эпидемиологической обстановки в различных возрастных группах.

4.3 Задачи программы:

Сформировать знания:

- об общих вопросах организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний, о порядке оформления документации;
- о нормативных документах, которые регламентируют организацию и проведение иммунопрофилактики;
- о видах иммунитета и классификацию вакцин, видах вакцинных препаратов, их биологических свойствах;
- о требованиях к медицинским иммунобиологическим препаратам;
- о национальном календаре прививок, о календаре прививок по эпидемиологическим показаниям;
- о правилах хранения и транспортировки иммунобиологических препаратов, о правилах организации «холодовой цепи», о порядке перевозки вакцин в чрезвычайной ситуации;
- о методиках проведения профилактических прививок;
- о медицинских показаниях и противопоказаниях к вакцинации, о поствакцинальных реакциях;
- об особенностях вакцинации для профилактики туберкулеза, вирусного гепатита В, полиомиелита, дифтерии, столбняка, коклюша, кори и краснухи;
- об аспектах вакцинации по эпидемическим показаниям (для профилактики гриппа, менингококковой инфекции, гепатита А, бешенства и др.);
- об особенностях вакцинопрофилактики пневмококковой инфекции у детей и

взрослых;

- о мерах по обеспечению безопасности пациента при проведении иммунизации;
- о характеристиках местных реакций и поствакцинальных осложнений;
- о правилах уничтожения медицинских иммунобиологических препаратов.

Сформировать умения:

- по применению нормативных документов, которые регламентируют организацию и проведение иммунопрофилактики;
- по использованию различных видов вакцинных препаратов;
- по соблюдению мероприятий по обеспечению «холодовой цепи»;
- по обеспечению правильного хранения вакцин;
- по сбору анамнеза жизни;
- по проведению клинического обследования с целью выявления противопоказаний к проведению иммунопрофилактики;
- по осуществлению планирования и проведения вакцинопрофилактики с оформлением соответствующей документации;
- по проведению дифференциальной диагностики поствакцинальных осложнений от возможных интеркуррентных заболеваний, возникающих в поствакцинальном периоде;
- по оказанию медицинской помощи пациенту в случае развития поствакцинальных осложнений;
- по правильному уничтожению медицинских иммунобиологических препаратов с истекшим сроком годности, а также при хранении с нарушением принципа «холодовой цепи» и при изменении их физических свойств.
- по оценке эффективности вакцинации по % охвата населения профилактическими прививками, а также по эпидемиологическим и иммунологическим критериям;
- по проведению профилактических прививок в соответствии с национальным календарем прививок;
- по проведению вакцинации по эпидемическим показаниям (для профилактики гриппа, менингококковой инфекции, гепатита А, бешенства и др.);
- по использованию различных методик проведения профилактических прививок, по определению показаний и противопоказаний вакцинации;
- по выявлению поствакцинальных реакций, их регистрации и коррекции;
- по проведению вакцинации для профилактики туберкулеза, вирусного гепатита В, полиомиелита, дифтерии, столбняка, коклюша, кори и краснухи;
- по использованию знаний об аспектах вакцинации по эпидемическим показаниям (для профилактики гриппа, менингококковой инфекции, гепатита А,

бешенства и др.

Сформировать навыки:

- организации работы кабинета вакцинопрофилактики в строгом соответствии с действующими нормативными документами;
- проведения отбора лиц для проведения иммунизации;
- осуществления вакцинопрофилактики с использованием наиболее эффективных иммунобиологических препаратов и соблюдением техники их введения;
- оценки поствакцинальных реакций общего и местного характера;
- распознавания поствакцинальных осложнений и оказания необходимой медицинской помощи;
- обобщения и систематизации результатов иммунопрофилактики;
- введения иммунобиологических препаратов способами, указанными в инструкции к их применению;
- постановки кожных проб;
- оценки местных и общих поствакцинальных реакций;
- распознавания поствакцинальных осложнений и коррекции их;
- оценки эффективности вакцинации.

Трудоемкость освоения –36 академических часов (1 неделя).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4 Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5 Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-инфекциониста. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-инфекциониста <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.6 В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7 Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8 Характеристика профессиональной деятельности обучающихся (врачи инфекционисты):

- **область профессиональной деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской

¹Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1077 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 07.11.2014, регистрационный № 34598).

помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности²**: диагностика, лечение и профилактика инфекционных заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями;

- **трудовые функции**:

A/01.8 Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза;

A/02.8 Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности;

A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Характеристика профессиональной деятельности обучающихся (врачи общей практики):

- **область профессиональной деятельности³** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности⁴**: профилактика, диагностика, лечение заболеваний и/или состояний, медицинская реабилитация, сохранение и укрепление здоровья пациентов вне зависимости от возраста, пола и характера заболевания амбулаторно и оказание помощи взрослому населению по профилю "терапия" в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

- **обобщенные трудовые функции**: Оказание медицинской помощи взрослому населению;

- **трудовые функции**:

A/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза;

A/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности;

A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

² Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 135н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-инфекционист". Зарегистрировано в Минюсте РФ 02.04.2018 г., регистрационный № 50593.

³ Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1097 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)". Зарегистрировано в Минюсте РФ 29.10.2014 рег. N 34506.

⁴ Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)

Характеристика профессиональной деятельности обучающихся (врач-терапевт участковый):

- **область профессиональной деятельности⁵** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности⁶:** Сохранение и укрепление здоровья взрослого населения;

- **обобщенные трудовые функции:** Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника;

- **трудовые функции:**

A/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза;

A/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности;

A/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Характеристика профессиональной деятельности обучающихся (врач-педиатр участковый):

- **область профессиональной деятельности⁷** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности⁸:** Сохранение и укрепление здоровья детей;

- **обобщенные трудовые функции:** оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника;

- **трудовые функции:**

A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза;

A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности;

⁵Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1043 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 1092).

⁶Приказ Минтруда РФ от 21.03.2017 N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "врач - терапевт участковый" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 06.04.2017 N 46293).

⁷Приказ Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 N 1060 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 28.10.2016 N 34501).

⁸ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации приказ от 27 марта 2017 г. № 306н «Об утверждении профессионального стандарта "врач-педиатр участковый"». (Зарегистрировано в Минюсте РФ 17.04.2017 г. N 46397).

A/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей.

Характеристика профессиональной деятельности обучающихся (врачи аллергологи-иммунологи):

- **область профессиональной деятельности⁹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности¹⁰**: профилактика, диагностика, лечение аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции**: Оказание медицинской помощи населению по профилю "аллергология и иммунология";

- **трудовые функции**:

A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установления диагноза;

A/02.8 Назначение лечения пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, контроль его эффективности и безопасности;

A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при аллергических заболеваниях и (или) иммунодефицитных состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.

Характеристика профессиональной деятельности обучающихся (врачи организаторы здравоохранения и общественного здоровья):

- **область профессиональной деятельности¹¹**: включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности¹²**: Обеспечение деятельности организации здравоохранения, направленной на укрепление

⁹Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1068 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)". Зарегистрировано в Минюсте РФ 23 октября 2014 г. Регистрационный N 34412.

¹⁰ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. № 138н "Об утверждении стандарта "Врач-аллерголог-иммунолог. Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 года, регистрационный N 50608.

¹¹Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1114 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации)". Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 сентября 2014 г. Регистрационный N 34131.

¹² Приказ Минтруда России от 07.11.2017 N 768н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2017 N 49047).

общественного здоровья и совершенствование управления медицинской организацией;

- **обобщенные трудовые функции:** Ведение статистического учета в медицинской организации;

- **трудовые функции:**

A/01.7 Статистический учет в медицинской организации;

A/02.7 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

- **вид программы:** практикоориентированная.

4.9 Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** врач-инфекционист;

- **по смежным специальностям:** врач общей врачебной практики, врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач аллерголог-иммунолог, врач организатор здравоохранения и общественного здоровья

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-инфекциониста. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-инфекциониста.

Характеристика компетенций¹ врача-инфекциониста, подлежащих совершенствованию

5.1 Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

- ✓ - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- ✓ - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и

подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- ✓ - 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);

лечебная деятельность:

- ✓ - готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6);
- ✓ - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- ✓ - 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).

Характеристика компетенций³ врача общей практики, подлежащих совершенствованию

5.1 Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при

ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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

диагностическая деятельность:

- ✓ 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);

лечебная деятельность:

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6);
- ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- ✓ 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).

Характеристика компетенций⁵ врача-терапевта участкового, подлежащих совершенствованию

5.1 Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на

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

- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- ✓ 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);

лечебная деятельность:

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);
- ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- ✓ 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).

Характеристика компетенций⁷ врача-педиатра участкового, подлежащих совершенствованию

5.1 Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);
- ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

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 (ПК-5);

лечебная деятельность:

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- ✓ 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).

Характеристика компетенций¹¹ врача аллерголога-иммунолога, подлежащих совершенствованию

5.1 Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- ✓ 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);

лечебная деятельность:

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и (или)

- иммунологическими заболеваниями (ПК-6);
- ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- ✓ 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).

Характеристика компетенций¹³ врача организатора здравоохранения и общественного здоровья, подлежащих совершенствованию

5.1 Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-3);

психолого-педагогическая деятельность:

- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей

мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (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-5);
- ✓ готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6);
- ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-7);
- ✓ готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (ПК-8).

5.2 Объем программы: 36 академических часов.

5.3 Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная (с использованием ДОТ)	6	6	1 неделя, 6 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «**Инфекционные болезни**»
на тему «**Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний**»
(срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								

1.	Теоретические основы вакцинопрофилактики	10	2	4	4		2	ТК
2.	Организация вакцинопрофилактики различных инфекционных заболеваний	16	4	8	4		2	ТК
3.	Поствакцинальные реакции и осложнения	8	2	4	2		2	ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	8	16	10		6	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Неделя					
	1 день (часы)	2 день (часы)	3 день (часы)	4 день (часы)	5 день (часы)	6 день (часы)
Специальные дисциплины	6	6	6	6	6	4
Итоговая аттестация						2

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1

Теоретические основы вакцинопрофилактики

Код	Наименования тем, элементов
1.1.	История создания вакцин и развития иммунопрофилактики.
1.1.1	Работы Э. Дженнера, Л. Пастера.

1.1.2	Роль отечественных ученых И.И. Мечникова, Н.Ф. Гамалеи, А.А. Смородинцева в развитии учения об иммунопрофилактике инфекционных болезней
1.2	Политика и стратегии ВОЗ по иммунизации.
1.3	Организация вакцинопрофилактики в РФ.
1.3.1	Правовые основы вакцинопрофилактики. Нормативные правовые акты.
1.3.2	Санитарно-эпидемиологические правила по вакцинопрофилактике.
1.3.3	Контроль качества, эффективности и безопасности медицинских иммунобиологических препаратов
1.4	Механизмы формирования иммунного ответа при проведении вакцинации.
1.4.1	Иммунологическая память. Иммунологическая Толерантность. Механизмы протективного иммунитета при инфекционных заболеваниях
1.4.2	Зависимость протективного иммунитета от вида вакцин и способа введения. Эффективность комбинированных вакцин
1.5	Виды вакцин
1.5.1	Живые, убитые, химические, субъединичные, рекомбинантные, искусственные, ДНК-вакцины.
1.5.2	Анатоксины.
1.5.3	Роль адъювантов в формировании поствакцинального иммунитета.
1.5.4	Пассивная иммунизация
1.6	Иммунологическая оценка поствакцинальной эффективности.

Раздел 2

Организация вакцинопрофилактики различных инфекционных заболеваний

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Принципы организации работы прививочного кабинета. Документация.
2.1.1	Хранение и транспортировка медицинских иммунобиологических препаратов
2.2	Национальный календарь профилактических прививок.

2.2.1	Понятие о Национальном календаре профилактических прививок
2.2.2	Характеристика вакцинных препаратов, используемых для иммунопрофилактики в рамках Национального календаря профилактических прививок
2.2.2.1	Иммунопрофилактика дифтерии
2.2.2.2	Иммунопрофилактика коклюша
2.2.2.3	Иммунопрофилактика столбняка
2.2.2.4	Иммунопрофилактика туберкулеза
2.2.2.5	Иммунопрофилактика полиомиелита
2.2.2.6	Иммунопрофилактика эпидемического паротита, кори, краснухи
2.2.2.7	Иммунопрофилактика гепатита А и В
2.2.2.8	Профилактика гриппа, пневмококковой и гемофильной инфекций
2.3	Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям
2.3.1	Понятие о Календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям
2.3.2	Иммунопрофилактика туляремии и бруцеллеза
2.3.3	Иммунопрофилактика чумы и сибирской язвы
2.3.4	Иммунопрофилактика бешенства
2.3.5	Иммунопрофилактика лептоспироза
2.3.6	Иммунопрофилактика клещевого энцефалита
2.3.7	Иммунопрофилактика лихорадки Ку и желтой лихорадки
2.3.8	Иммунопрофилактика гепатитов А и В
2.3.9	Иммунопрофилактика брюшного тифа
2.3.10	Иммунопрофилактика гриппа
2.3.11	Иммунопрофилактика кори, дифтерии, эпидемического паротита.
2.4	Показания, противопоказания для иммунизации.

Раздел 3 Поствакцинальные реакции и осложнения

Код	Наименования тем, элементов
-----	-----------------------------

3.1	Классификация и характеристика поствакцинальных реакций и осложнений
3.1.1	Анафилактический шок: клиника, диагностика, неотложные лечебные мероприятия.
3.1.2	Сывороточная болезнь: клиника, диагностика и лечение.
3.1.3	Коллаптоидное состояние.
3.1.4	Энцефалопатия: клиника, диагностика, неотложные мероприятия.
3.1.5	Резидуальные судорожные состояния.
3.1.6	Тромбоцитопеническая пурпура.
3.1.7	Неврит плечевого нерва.
3.1.8	Вакциноассоциированный полиомиелит (ВАП).
3.2	Дифференциальная диагностика поствакцинальных осложнений с острыми интеркуррентными заболеваниями, возникающими в поствакцинальном периоде
3.3	Расследование и регистрация поствакцинальных осложнений.

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Организация вакцинопрофилактики в РФ. Правовые основы вакцинопрофилактики. Виды вакцин. Механизмы формирования иммунного ответа при проведении вакцинации.	2
2	2	Национальный календарь профилактических прививок. Характеристика вакцинных препаратов, используемых для иммунопрофилактики в рамках Национального календаря профилактических прививок.	2
	3	Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Характеристика вакцинных препаратов.	2
3	4	Поствакцинальные реакции и осложнения: классификация, диагностика и дифференциальная диагностика, регистрация, методы коррекции.	2
Итого			8

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Организация вакцинопрофилактики в РФ. Правовые основы вакцинопрофилактики, нормативные документы.	2
	2	Виды вакцин. Механизмы формирования иммунного ответа при проведении вакцинации.	2
2	3	Национальный календарь профилактических прививок. Характеристика вакцинных препаратов, используемых для иммунопрофилактики.	2
	4	Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Характеристика вакцинных препаратов.	2
3	5	Поствакцинальные реакции и осложнения: классификация и диагностика, дифференциальная диагностика, регистрация осложнений, методы коррекции.	2
Итого			10

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Решение кейсов и ситуационных задач. Организация вакцинопрофилактики в РФ. Правовые основы вакцинопрофилактики, нормативные документы.	2	Зачет
	2	Решение кейсов и ситуационных задач. Виды вакцин. Механизмы формирования иммунного ответа при	2	
2	3	Решение кейсов и ситуационных задач. Национальный календарь профилактических прививок.	2	Зачет
	4	Решение кейсов и ситуационных задач. Национальный календарь профилактических прививок.	2	
	5	Решение кейсов и ситуационных задач. Календарь профилактических прививок по эпидемическим	2	
	6	Решение кейсов и ситуационных задач. Показания, противопоказания для проведения иммунизации.	2	
3	7	Решение кейсов и ситуационных задач. Поствакцинальные реакции и осложнения:	2	Зачет
	8	Решение кейсов и ситуационных задач. Поствакцинальные реакции и осложнения: регистрация	2	
Итого			16	

9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Профессорско-преподавательский состав программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Чубарян Варган Тарасович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой
2	Митченко Елена Игоревна	-	Ассистент кафедры

10. Формы аттестации

10.1 Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-инфекциониста. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2 Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3 Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1 Тематика контрольных вопросов:

1. Организация вакцинопрофилактики в РФ. Правовые основы вакцинопрофилактики, нормативные документы.
2. Виды вакцин. Механизмы формирования иммунного ответа при проведении вакцинации.
3. Национальный календарь профилактических прививок.
4. Характеристика вакцинных препаратов, используемых для

иммунопрофилактики дифтерии, коклюша, столбняка, туберкулеза, полиомиелита.

5. Характеристика вакцинных препаратов, используемых для иммунопрофилактики эпидемического паротита, кори, краснухи, гепатита А и В, гриппа, пневмококковой и гемофильной инфекций
6. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Характеристика вакцинных препаратов.
7. Показания, противопоказания для проведения иммунизации. Нормативные документы, оформление медицинской документации по вакцинации.
8. Поствакцинальные реакции и осложнения: классификация и диагностика, дифференциальная диагностика, регистрация осложнений, методы коррекции.

11.2 Задания, выявляющие практическую подготовку врача-инфекциониста.

- Опишите принципы правильного хранения и транспортировки иммунобиологических препаратов.
- Дайте описание противопоказаний к проведению иммунопрофилактики.
- Напишите план вакцинации согласно национальному календарю вакцинации здорового ребенка до 12 месяцев.
- Проведите дифференциальную диагностику поствакцинальных осложнений и возможного интеркуррентного заболевания, возникшего в поствакцинальном периоде.
- Перечислите порядок действий при выявлении поствакцинальных осложнений.
- Перечислите правила уничтожения медицинских иммунобиологических препаратов с истекшим сроком годности, а также при хранении с нарушением принципа «холодовой цепи» и при изменении их физических свойств.
- Оцените эффективность вакцинации по % охвата населения профилактическими прививками, а также по эпидемиологическим и иммунологическим критериям.

11.3 Примеры тестовых заданий и ситуационных задач

Тестовые задания

1. Отметьте группу указанных вакцин, в которой находятся только убитые вакцины:
 - а) холерная, лептоспирозная, клещевая, брюшнотифозная, столбнячная.+
 - б) полиомиелитная оральная, холерная, лептоспирозная, брюшнотифозная, чумная.
2. Будет ли противопоказанием к проведению профилактической прививки наличие гиперемии (инфильтрата) более 8 см и (или) температуры 40 градусов и выше в месте предыдущей прививки вакциной?
 - а) да+
 - б) нет
 - в) не является при проведении прививки в другой участок тела.
3. Каким должен быть интервал между прививкой и последующим плановым введением иммуноглобулина?
 - а) 2 недели+
 - б) 1 месяц
 - в) 3 месяца
4. Как проводят в последующем иммунизацию при развитии сильной реакции или осложнении на предыдущую дозу вакцины?
 - а) другим препаратом+
 - б) тем же препаратом под наблюдением врача
5. Через какой период противодифтерийной прививки необходимо сделать рпга для излучения напряженности иммунитета:
 - а) через 45 дней+
 - б) через 2 мес
 - в) через 8 – 9 мес
 - г) через 1 мес
6. Что необходимо, если ребенок прибыл без сведений о прививках против дифтерии:
 - а) сделать запрос, сделать рпга+
 - б) начать прививать
 - в) оформить медотвод
 - г) не прививать вообще
7. Какими будут противопоказания к иммунизации вакциной АКДС:
 - а) прогрессирующие заболевания нервной системы+
 - б) перинатальная энцефалопатия
 - в) недоношенность

8. Отметьте допустимый интервал между введением иммуноглобулина по эпидпоказаниям и последующей профилактической прививкой против кори:
- а) 3 месяца+
 - б) 1 месяц
 - в) 6 месяцев
9. Будет ли беременность противопоказанием к иммунизации против краснухи?
- а) да+
 - б) нет
10. Возраст, с которого начинается иммунизация против клещевого энцефалита отечественными вакцинами:
- а) с 4 лет
 - б) с 13 лет
 - в) с 18 лет
11. Как вводят АС-анатоксин?
- а) планоно в рамках Национального календаря профилактических прививок
 - б) по эпидемиологическим показаниям+
 - в) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге дифтерии
 - г) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге коклюша
 - д) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге столбняка
12. Если у пациента неизвестен прививочный анамнез, то каким пациентам будет показание к введению ПСС:
- а) с травмой с нарушением целостности кожных покровов у беременной женщины (вторая половина беременности)
 - б) с травмой с нарушением целостности кожных покровов у беременной женщины (первая половина беременности)
 - в) с ожогом II степени, в анамнезе-гипертоническая болезнь+
 - г) с ушибом
 - д) с огнестрельным ранением у мужчины 27 лет; в прививочном анамнезе сывороточная болезнь
13. Коревая вакцина содержит:
- а) инактивированный вирус кори
 - б) живой вирус кори
 - в) живой вакцинный штамм вируса кори+
 - г) инактивированный вакцинный штамм вируса кори
14. Определите, будет ли развит поствакцинальный иммунитет после прививки живой коревой вакциной, если через 21 день после вакцинации ребенок получил нормальный иммуноглобулин человека?
- а) да+
 - б) нет

15. Через какой период, возможно, вакцинировать ЖКВ после введения нормального иммуноглобулина человека?

- а) 2 нед+
- б) 6 нед
- в) 3 мес
- г) 8 мес

16. Что включает в себя вакцина против краснухи?

- а) живой вирус краснухи+
- б) инактивированный вирус краснухи
- в) живой аттенуированный вирус краснухи (вакцинный штамм)
- г) инактивированный вакцинный штамм вируса краснухи

17. В течение, какого периода женщина должна избегать беременности после прививания против краснухи?

- а) 1 мес после прививки
- б) 2 мес после прививки
- в) 3 мес после прививки+
- г) 6 мес после прививки

18. До какого возраста необходимо привить детей против коклюша?

- а) до 1 года
- б) до 3 лет +
- в) до 6 лет
- г) до 9 лет

19. Для сывороточной болезни наиболее типичны изменения со стороны кожи

- а) только крапивница
- б) только ангионевротический отек
- в) только кореподобные высыпания
- г) разнообразные кожные высыпания +

20. Сывороточная болезнь развивается после введения

- а) антибиотиков
- б) противостолбнячной сыворотки
- в) водносолевых экстрактов аллергенов
- г) столбнячного анатоксина
- д) верно а,б+

21. В ассоциированном препарате АКДС токсические свойства наиболее присущи

- а) коклюшному компоненту вакцины +
- б) дифтерийному анатоксину
- в) столбнячному анатоксину

22. К аллергическим реакциям немедленного типа на вакцину относятся
- крапивница и отек Квинке
 - синдром крупа
 - полиартралгия
 - энцефалопатия
 - верно а,б+
23. При наличии врожденного иммунодефицита вакцинацию следует проводить
- проводить живой ослабленной вакциной
 - проводить убитой вакциной
 - проводить ассоциированной вакциной
 - не проводить совсем
 - вакцинировать или не вакцинировать следует в зависимости от вида иммунодефицита+
24. При аллергической конституции вакцинацию целесообразно
- проводить вакциной АКДС
 - проводить вакциной АДС +
 - не проводить совсем
25. Какой из перечисленных маркеров вируса HBV свидетельствует об эффективности вакцинации против гепатита В.
- HBs-Ag
 - anti HBe-IgG
 - anti HBs-IgG+
 - anti HBcor-IgG
26. Для создания иммунитета против коклюша используется:
- живая вакцина
 - убитая вакцина
 - химическая вакцина
 - рекомбинантная вакцина
 - анатоксин
27. Для создания иммунитета против эпидемического паротита в России используется:
- живая вакцина
 - убитая вакцина
 - химическая вакцина
 - рекомбинантная вакцина
 - анатоксин
28. АКДС-вакцину вводят в организм прививаемого:
- накожно
 - внутрикожно

- 3) внутримышечно
- 4) подкожно
- 5) перорально

29. Живую полиомиелитную вакцину вводят в организм иммунизируемого:

- 1) накожно
- 2) внутрикожно
- 3) внутримышечно
- 4) подкожно
- 5) перорально

30. Живые сухие вакцины при однократном замораживании:

- 1) инактивируются
- 2) сохраняют свои свойства

31. При трансмиссивных инфекциях иммунопрофилактика является:

- 1) единственно потенциально эффективным мероприятием
- 2) одним из возможных мероприятий

32. Критерием степени выраженности местных поствакцинальных реакций является:

- 1) размер инфильтрата
- 2) размер инфильтрата и температура
- 3) размер инфильтрата, температура, наличие нагноения

33. Критерием выраженности общих поствакцинальных реакций является:

- 1) температура
- 2) температура, наличие тошноты
- 3) температура, наличие тошноты и обморока

34. Женщине, обратившейся в поликлинику по поводу укуса левой кисти неизвестной собакой и прививавшейся 4 месяца тому назад против бешенства, необходимо провести:

- 1) укороченный курс антирабических прививок
- 2) полный курс антирабических прививок
- 3) прививку антирабическим гаммаглобулином
- 4) комбинированный курс антирабических прививок

35. Химические вакцины по сравнению с убитыми вакцинами обладают:

- 1) большей иммуногенностью и большей реактогенностью
- 2) меньшей иммуногенностью и меньшей реактогенностью
- 3) меньшей иммуногенностью и большей реактогенностью
- 4) большей иммуногенностью и меньшей реактогенностью

36. При вскрытии коробки с коревой вакциной в ней не оказалось наставления по применению препарата. Ваша тактика:

- 1) воспользоваться наставлением из другой коробки той же серии
- 2) взять наставление у другого врача
- 3) использовать вакцину нельзя
- 4) можно использовать без наставления, зная технику проведения прививок

37. К концу рабочего дня в прививочном кабинете остались неиспользованными в открытых ампулах 1 доза АКДС вакцины, 10-полиомиелитной вакцины, 4 дозы коревой вакцины:

- 1) все вакцины подлежат уничтожению
- 2) можно использовать только полиомиелитную вакцину
- 3) можно использовать только АКДС-вакцину
- 4) можно использовать только коревую вакцину

38. К факторам, влияющим на выработку искусственного активного иммунитета на организменном уровне, относятся:

- 1) фоно- и генотипические особенности организма
- 2) количество препарата для иммунизации
- 3) соблюдение схем иммунизации
- 4) соблюдение техники иммунизации

39. Дети и подростки в возрасте до 16 лет, переболевшие дифтерией из числа ранее не привитых или получивших одну прививку против дифтерии, должны быть привиты после перенесения заболевания АДС или АДС-М-анатоксином, но не ранее чем через:

- 1) 3 мес.
- 2) 6 мес.
- 3) 1 год
- 4) 2 года
- 5) 3 года

40. В соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), надежная профилактика дифтерии среди детей возможна только при создании коллективного иммунитета не менее (в %%):

- 1) 75
- 2) 80
- 3) 85
- 4) 90
- 5) 95

Ситуационные задачи

Задача № 1

В поликлинику по месту жительства обратился мужчина 20 лет по поводу

укуса собакой. Когда он проходил по улице, неожиданно на него набросилась собака. Мужчина, защищаясь, упал. Собака укусила его в область шеи.

1. Ваша тактика? (как участкового врача, врача травматолога-рабиолога)?
2. Мероприятия, которые Вы обязаны провести?

Задача № 2

В травматологический пункт обратились 3 человека, укушенных одной бродячей собакой, собака убежала. Один из пострадавших – по профессии ветеринар, 8 месяцев назад получил очередную плановую ревакцинацию против бешенства, двое других – парикмахер и медсестра – в прошлом не прививались. У ветеринара и парикмахера укусы конечностей (голени и бедра), а у медсестры – множественные укусы рук, в том числе кистей.

1. Решите вопрос о необходимости иммунизации против бешенства.
2. Предложите схемы иммунизации для каждого пострадавшего с использованием концентрированной антирабической культуральной вакцины.

Задача № 3

К врачу обратилась хозяйка заболевшей бешенством собаки. Вплоть до момента заболевания собака при обращении с хозяйкой часто облизывала ей руки, во время осмотра на руках хозяйки обнаружены множественные следы царапин, ссадин. За неделю до заболевания собака играючи оцарапала клыками кисть руки у 8 летней дочери хозяйки.

1. Решите вопрос о необходимости проведения и объеме экстренной профилактики бешенства в очаге.
2. Кто должен проводить мероприятия в очаге?

Задача № 4

В старшей группе детского сада 5 января заболел корью ребенок 5 лет - Саша Д. Садик размещается в типовом здании, все группы изолированы и имеют отдельные входы, 27 декабря проводился утренник, в котором участвовали кроме группы, которую посещает Саша, еще 2 подготовительные группы. В старшей группе 18 человек, из которых у 14 имеются отметки о проведенной вакцинации против кори, 3 перенесли корь, 1 ребенок не привит и не болел, но 4 месяца назад перенес вирусный гепатит. В 1-й подготовительной группе месяц назад - 4 декабря - была проведена ревакцинация против кори, но привито было только 12 человек из 17, так как у 2 выявлено иммунодефицитное состояние, а 3 на момент ревакцинации имели контакт с инфекционными больными в семье. Во второй подготовительной группе ревакцинация была отложена в связи с регистрацией 20 ноября случая вирусного гепатита. В этой группе всего 16 человек, из них 3 имеют клинические противопоказания к введению коревой вакцины, а 1 ребенок из 13 подлежащих ревакцинации месяц назад получил курс прививок против бешенства.

1. Определите границы очага и составьте план противоэпидемических мероприятий.

2. Определите, кто из детей подлежит экстренной профилактике и каким препаратом?

Задача № 5

В школе проведена ревакцинация туберкулиноотрицательных детей и подростков вакциной БЦЖ-М. При проверке поствакцинальная реакция на коже отсутствовала у 34 % привитых.

1. Какие причины могут вызвать снижение эффективности вакцинации БЦЖ?
2. Ваши мероприятия.

Задача № 6

В травмпункт города Ногинска обратился мужчина 43 лет, несколько часов назад получивший травму голени с нарушением целостности кожных покровов. Со слов работал на стройке, упал с лесов, рассек кожу голени. В травмпункте проведена первичная хирургическая обработка раны, наложена асептическая повязка. Со слов - пострадавший в прошлом был трехкратно привит от столбняка, последняя ревакцинация - 12 лет назад.

1. Решите вопрос о необходимости экстренной профилактики столбняка.
2. Предложите схему иммунизации.

12. Литература

12.1 Рекомендуемая основная литература

1. Инфекционные болезни: [Электронный ресурс]: национальное рук-во / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 1101 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Инфекционные и паразитарные болезни: справочник практического врача / Ю.Я. Венгеров, Т.Э. Мигманов, М.В. Нагибина. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. – 470с.
3. Инфекционные болезни. Курс лекций учебник / под ред. В.И. Лучшева, С.И. Жарова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 512с. - ЭР.
4. Клинические стандарты диагностики и лечения инфекционных заболеваний для практикующих врачей / авт. кол.: Амбалов Ю.М., Гомелева Н.А., Донцов Д.В. [и др.] ; под ред. Ю.М. Амбалова ; Рост. гос. мед. ун-т, [каф. инфекц. заболеваний]. - Ростов-на-Дону: ЗАО "Книга", 2014. - 191 с.

12.2 Дополнительная литература

1. Инфекционные болезни: учеб. пособие / И.А. Бережнова - М.: РИОР; ИНФРА-М, 2016. - 319 с.
2. Медицинская паразитология и паразитарные болезни ЭР [Электронный ресурс] / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Доступ из ЭБС «Конс. врача»
3. Атлас инфекционных заболеваний / под ред. В. И. ЭР Лучшева, С. Н. Жарова, В.

В. Никифорова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – ЭР.

4. Руководство по инфекционным болезням / под ред. В.М. Семенова. – М.: МПА, 2009. -752 с.

5. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / В.И. Покровский, С.Г. Пак. [и др.]. - 2-е изд., испр.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 816 с.

12.3 Периодические издания

1. Эпидемиология и инфекционные болезни [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru.

2.Паразитология [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru.

3. Журнал инфектологии [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru.

4.Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru Фонд библиотеки РостГМУ.

5. Проблемы инфекционные болезни [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru.

6.ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru.

12.4 Интернет-ресурсы

	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
5.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
6.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
7.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsmml.rssi.ru	Открытый доступ

8.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
9.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
10.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
12.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
13.	Univadis.ru: международ. мед.портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
14.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
15.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ