

**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегиионлаб»
(ООО «Едурегиионлаб»)**



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ОРГАНИЗАЦИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ
В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ»**

**со сроком освоения 144 академических часа
по специальности «Эпидемиология (паразитология)»**

Пермь, 2023

Организация-разработчик: Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб» (ООО «Едурегионлаб»).

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Организация эпидемиологического контроля в лечебно-профилактическом учреждении», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация эпидемиологического контроля в лечебно-профилактическом учреждении» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб» в следующем составе.

Программа утверждена Приказом № 1-ОЦ от «09» января 2023 г.

Используемые сокращения

ДОТ и ЭО	–	дистанционные образовательные технологии и электронное обучение
ПК	–	профессиональные компетенции
ТФ		трудовые функции
ОТФ		обобщенные трудовые функции
УП	–	учебный план
ДПП ПК	–	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
СДО	–	система дистанционного обучения
ФОС	–	фонд оценочных средств
МО	–	медицинская организация
ОМС	–	обязательное медицинское страхование
МКБ	–	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
ИСМП	–	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения

- 1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания
- 1.2. Цель программы
- 1.3. Категория слушателей
- 1.4. Формы освоения программы

2. Планируемые результаты обучения

3. Учебный план

4. Календарный учебный график

5. Рабочие программы учебных модулей

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

- 6.1. Кадровое обеспечение программы
- 6.2. Материально-техническое обеспечение программы
- 6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

7. Контроль результатов обучения

- 7.1. Формы аттестации
- 7.2. Оценочные материалы
- 7.3. Контрольно-измерительные материалы (Приложение «Фонд оценочных средств»).

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация эпидемиологического контроля в лечебно-профилактическом учреждении» объемом 144 академических часа (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегионлаб» (специализированным структурным образовательным подразделением Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб») - далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация эпидемиологического контроля в лечебно-профилактическом учреждении» разработана для специалистов в области медико-профилактического дела со средним медицинским образованием.

Основная цель вида профессиональной деятельности: осуществление мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация эпидемиологического контроля в лечебно-профилактическом учреждении» обусловлена необходимостью обучения специалистов здравоохранения в условиях реформирования и модернизации здравоохранения Российской Федерации.

Программа разработана на основании нормативно-правовых документов:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказа Минздрава России от 20 декабря 2012 г. N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Минюстом России 18 марта 2013 г., регистрационный N 27723), с изменениями, внесенными

приказом Минздрава России от 1 августа 2014 г. N 420н (зарегистрирован Минюстом России 14 августа 2014 г., регистрационный N 33591);

– Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

– Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2021 г. N 348н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела со средним медицинским образованием»;

– Приказа Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 500 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 32.02.01 Медико-профилактическое дело»;

– Приказа Минздрава РФ от 05.06.98 №186 (ред. от 05.08.2003) «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

– Постановления Правительства РФ от 22.01.2013 № 23 «О правилах разработки и утверждения профессиональных стандартов» (с изменениями и дополнениями);

– Приказа Министерства труда и социального развития РФ от 12.07.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

– Приказ Минздрава РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;

– Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи, и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования и науки Пермского края от 17.12.2021 № Л035-01212-59/00203856.

Цель Программы – удовлетворение образовательных потребностей, обеспечение соответствия квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, совершенствование

профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся.

1.2. Категория слушателей

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются квалификационные требования:

Специальность «Эпидемиология (паразитология)»

Уровень Среднее профессиональное образование по профессионального специальности «Медико-профилактическое дело». образования

Дополнительное профессиональное образование Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности по специальности «Эпидемиология (паразитология)»

Должности Помощник врача-эпидемиолога, помощник врача-паразитолога

1.3. Форма освоения программы: заочная, без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), электронного обучения (далее – ЭОС).

Для реализации ДПП ПК используются ДОТ и сформирована ЭОС. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ДПП ПК «Организация эпидемиологического контроля в лечебно-профилактическом учреждении» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательной платформе центра размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, видеолекции, интернет-ссылки, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательной платформе осуществляется с помощью индивидуального логина и пароля, обеспечивающего идентификацию пользователя и информационную безопасность с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет круглосуточно.

Обучающая платформа позволяет слушателю решать тесты, вести диалог с преподавателем в его личном кабинете. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике обучающегося автоматически. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

Основными компонентами Программы являются:

1. Общие положения
2. Планируемые результаты обучения

3. Учебный план
4. Календарный учебный график
5. Рабочие программы учебных модулей
6. Организационно-педагогические условия реализации Программы
7. Контроль результатов обучения (формы аттестации).
8. Оценочные материалы.

Планируемые результаты обучения (см. раздел 2 Программы) направлены на совершенствование профессиональных компетенций специалистами практического здравоохранения по специальности «Эпидемиология (паразитология)», совершенствование их профессиональных знаний, умений, навыков.

Учебный план (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса – очная /очно-заочная/ заочная с применением ДОТ и ЭО; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся – зачет / экзамен.

Календарный учебный график регламентирует режим занятий.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) кадровое обеспечение реализации программы;
- б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
- в) учебно-методическое и информационное обеспечение Программы:

- литературу,
- базы данных,
- Интернет-ресурсы,
- информационную поддержку,
- нормативно-правовое обеспечение.

Контроль результатов обучения осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестаций, определяет формы аттестации.

Оценочные материалы

Для проведения контроля результатов обучения используется фонд оценочных средств (далее – ФОС), позволяющий оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

Трудоемкость освоения Программы – 144 академических часа.

Режим занятий: 40 академических часов в неделю.

Форма документа, выдаваемого при успешном освоении программы: удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

По итогам обучения слушатель совершенствует профессиональные компетенции (далее - ПК), соответствующие видам деятельности:

Санитарно-эпидемиологические наблюдения за состоянием инфекционной и паразитарной заболеваемости населения и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий (под руководством врача-эпидемиолога).

– ПК 5.8. Осуществлять элементы эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями и вести делопроизводство помощника эпидемиолога лечебно-профилактического учреждения.

– ПК 5.9. Участвовать в организации производственного контроля за соблюдением санитарных норм и правил, выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в учреждениях здравоохранения.

А также совершенствует умения выполнять соответствующие трудовые функции (далее - ТФ):

– Контроль соблюдения санитарно-эпидемиологических требований и выполнения санитарно-противоэпидемических мероприятий на подконтрольных объектах А/01.5.

ПК	Соответствующая ТФ профессионального стандарта	Практический опыт	Умения	Знания
ПК-5.8, 5.9	Контроль соблюдения санитарно-эпидемиологических требований и выполнения санитарно-противоэпидемических мероприятий на подконтрольных объектах А/01.5	Проведение санитарно-эпидемиологического обследования производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования, транспорта, технологического оборудования, технологических процессов Разработка санитарно-противоэпидемических мероприятий Составление программы производственного контроля Информирование непосредственного руководителя о результатах санитарно-эпидемиологического обследования	Проводить санитарно-эпидемиологическое обследование производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования, транспорта, технологического оборудования, технологических процессов Разрабатывать план санитарно-противоэпидемических мероприятий Информировать непосредственного руководителя о чрезвычайных ситуациях, о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями	Законодательство Российской Федерации, регулирующее профессиональную деятельность специалиста, нормы этики и морали в профессиональной деятельности Методы и средства оценки соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований к обеспечению безопасных и безвредных условий эксплуатации общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования, транспорта, технологического оборудования, технологических процессов Перечень актов, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю при

				<p>осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора</p> <p>Виды, формы санитарно-эпидемиологических-гигиенических и санитарно-противоэпидемических мероприятий</p> <p>Методические рекомендации по планированию санитарно-противоэпидемических мероприятий</p> <p>Порядок информирования непосредственного руководителя о результатах обследования объектов</p>
--	--	--	--	--

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Трудоемкость обучения: 144 академических часа.

Форма обучения: заочная с применением ДОТ и ЭО.

№	Наименование модулей	Трудоемкость (* - виды учебных занятий и учебных работ)						
		Всего часов*	В том числе		Самост. работа*	В т.ч. с использованием ДОТ*	Форма контроля	Коды формируемых компетенций
			Теор.	Прак.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Организация эпидемиологического контроля в медицинских организациях	12	–	–	12	12	Тестовый контроль	ПК- 5.8., 5.9
2.	Эпидемиологические требования к зданиям и помещениям организаций, осуществляющих медицинскую деятельность	14	–	–	14	14	Тестовый контроль	ПК- 5.8., 5.9
3.	Микробиологический мониторинг в системе инфекционного контроля	14	–	–	14	14	Тестовый контроль	ПК- 5.8., 5.9
4.	Инфекционный контроль в хирургических стационарах	12	–	–	12	12	Тестовый контроль	ПК- 5.8., 5.9
5.	Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в отделениях реанимации и интенсивной терапии	12	–	–	12	12	Тестовый контроль	ПК- 5.8., 5.9
6.	Промежуточная аттестация	2	–	–	2	2	Промежуточное тестирование	ПК- 5.8., 5.9
7.	Профилактика инфекций в стационарах акушерского профиля	12	–	–	12	12	Тестовый контроль	ПК- 5.8., 5.9
8.	Профилактика внутрибольничных инфекций мочевыводящих путей в стационарах урологического профиля	12	–	–	12	12	Тестовый контроль	ПК- 5.8., 5.9
9.	Расследование вспышек инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	12	–	–	12	12	Тестовый контроль	ПК- 5.8., 5.9
10.	Изоляционно-ограничительные мероприятия	12	–	–	12	12	Тестовый контроль	ПК- 5.8., 5.9
11.	Гигиена рук	12	–	–	12	12	Тестовый контроль	ПК- 5.8., 5.9

12	Дезинфекция и стерилизация в лечебно-профилактических медицинских организациях. Утилизация медицинских отходов	12	-	-	12	12	Тестовый контроль	ПК- 5.8., 5.9
13	Итоговая аттестация	6	-	-	6	6	Итоговое тестирование	ПК- 5.8., 5.9
	Всего часов:	144	-	-	144	144		

* Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, семинары, тренинги, консультации, итоговый контроль (тестирование).

Перечень основных информационных ресурсов и используемых технологий СДО:

Сокращения:

- ВЛ – видеолекция
- КП – компьютерная презентация
- ЭТ – электронный текст
- ЭУК – электронный учебный курс
- ИЛ – интерактивная лекция
- ВФ – видеофайл
- АФ – аудиофайл
- Ф – форум
- БД – база данных
- ЛС – личные сообщения
- Т – тест
- С – семинар
- ВЧ – веб-чат
- ЧС – чат-семинар

Технологии представления информации в системе дистанционного обучения (СДО)

Вид занятия	Технология проведения занятия в СДО
Лекция	Традиционная лекция может быть представлена следующими способами: - публикация текста лекции для самостоятельного изучения (ЭТ); - создание интерактивного элемента «лекция» с возможностью использования встроенных тестовых заданий, нелинейной навигации по материалам для работы (ИЛ); - размещение презентации (КП); - электронный учебный курс (ЭУК) – электронный образовательный ресурс, который предоставляет теоретический материал, организует тренировочную учебную деятельность и контроль уровня знаний. ЭУК может иметь встроенные механизмы адаптации под нужды конкретного обучающегося (может быть использован как цельный электронный ресурс); - видеолекция (ВЛ) – ссылка на запись лекции в системе дистанционного обучения.
Практическое занятие	Практическая работа в СДО может быть представлена комплексом элементов: инструкциями в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ); элементом «Задание», служащим для отправки студентами своих работ в установленный срок; форумом (Ф); элементом «База данных», позволяющим создавать галереи студенческих работ или накапливать какие-либо материалы (БД).
Семинар	Семинарское занятие в СДО может быть представлено в виде форума (Ф) или веб-чата (ВЧ), чата-семинара (ЧС), в котором ведется обсуждение поставленных вопросов, в виде специфического форума «Вопрос-ответ» или в виде элемента «Задание», если от учащихся требуется получить

	какой-либо текст или файл с работой. В СДО представлен элемент совместной работы слушателей «Семинар» (С). В рамках «Семинара» Слушатели проводят экспертные оценки работ по анкете, созданной преподавателем.
Тренинг	Тренинг выкладывается в формате видеофайла (ВФ), поддерживается размещением презентации (КП), инструкциями к тренингу в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ), с консультацией преподавателя (в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС)).
СРС	Самостоятельная работа студентов в СДО может быть организована при помощи различных сочетаний любых элементов и ресурсов.
Консультация	Консультации могут проводиться в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС).
Итоговый контроль (Тест)	Итоговый контроль в форме тестирования в электронном курсе (Т) предполагает прохождение итогового компьютерного тестирования с автоматической фиксацией полученных баллов (результатов) по каждому слушателю.

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение 18 дней, 4 недель: пять дней в неделю по 8 академических часов в день.

Наименование модуля	Объем учебной нагрузки (ак. час)	Учебные недели																	
		1				2				3				4					
Организация эпидемиологического контроля в медицинских организациях	12			8	4														
Эпидемиологические требования к зданиям и помещениям организаций, осуществляющих медицинскую деятельность	14					4	8	2											
Микробиологический мониторинг в системе инфекционного контроля	14							6	8										
Инфекционный контроль в хирургических стационарах	12							8	4										
Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в отделениях реанимации и интенсивной терапии	12								4	8									
Промежуточная аттестация	2											2							
Профилактика инфекций в стационарах акушерского профиля	12											6	6						
Профилактика внутрибольничных инфекций мочевыводящих путей в стационарах урологического профиля	12											2	8	2					
Расследование вспышек инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	12												6	6					
Изоляционно-ограничительные мероприятия	12													2	8	2			
Гигиена рук	12															6	6		
Дезинфекция и стерилизация в лечебно-профилактических медицинских организациях. Утилизация медицинских отходов	12																2	8	2

Итоговая аттестация	6																				6
Итого часов:	144			8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8

5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1. ОРГАНИЗАЦИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	2	12
Основы законодательства, определяющие санитарно-эпидемиологические требования к организациям здравоохранения. Принципы организации работы врача госпитального эпидемиолога, помощника эпидемиолога. Принципы организации системы инфекционного контроля в ЛПМО. Понятие «стандартное определение случая» в эпидемиологии. Ведущие нозологические формы госпитальных инфекций в ЛПМО. Общие принципы профилактики инфекционных заболеваний в ЛПМО. Принципы вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у персонала ЛПМО.		

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 2. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЗДАНИЯМ И ПОМЕЩЕНИЯМ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	14
Понятие о госпитальных инфекциях; их отличительные особенности от традиционных инфекций; эпидемиологические особенности госпитальных штаммов. Принципы и сущность противоэпидемического режима ООМД; организацию и проведение профилактической и противоэпидемической работы в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.		

Значение и роль зданий и помещений в профилактике госпитальных инфекций; их размещение, устройство, оборудование, содержание, обеспечивающее оптимальные условия для осуществления противоэпидемических мероприятий и соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в ООМД.		
---	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 3. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ В СИСТЕМЕ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Этиологическая структура ИСМП на современном этапе. Принципы мониторинга антибиотикорезистентности, резистентности к антисептикам и дезинфектантам. Структура и содержание микробиологического мониторинга в ЛПМО. Основные методы внутривидового типирования микроорганизмов, применяемые при расследовании вспышек ИСМП. Принципы взаимодействия бактериологов, врачей клинической лабораторной диагностики и других специалистов в области инфекционного контроля, а также врачей лечебного профиля.		14

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 4. ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ В ХИРУРГИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРАХ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Стандартные определения случая инфекции в области хирургического вмешательства (ИОХВ): поверхностная		12

инфекция, глубокая инфекция, инфекция органа/полости. Этиология и характеристика основных возбудителей ИОХВ в хирургических стационарах. Источники инфекции и пути передачи ИОХВ в хирургических стационарах. Общие принципы периоперационной антибиотикопрофилактики и другие направления организации профилактики ИОХВ среди пациентов.		
--	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный

МОДУЛЬ 5. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Стандартные определения случая ИСМП. Нозологические формы и их основные возбудители ИСМП в ОРИТ. Источники инфекции и пути передачи ИСМП в ОРИТ. Изоляционно-ограничительные мероприятия в ОРИТ. Особенности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в ОРИТ. Мероприятия, направленные на профилактику отдельных нозологических форм ИСМП в ОРИТ.		12

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный

МОДУЛЬ 6. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Промежуточное компьютерное тестирование		2

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу,

инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 7. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ В СТАЦИОНАРАХ АКУШЕРСКОГО ПРОФИЛЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	12
<p>Стандартные определения случая ИСМП в стационарах акушерского профиля.</p> <p>Нозологические формы и их основные возбудители ИСМП в стационарах акушерского профиля.</p> <p>Источники инфекции и пути передачи ИСМП в стационарах акушерского профиля.</p> <p>Пути инфицирования, этиология и профилактика инфекций у родильниц.</p> <p>Пути инфицирования, этиология и профилактика инфекций у новорожденных.</p> <p>Общие принципы антибиотикопрофилактики.</p>		

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 8. ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ В СТАЦИОНАРАХ УРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	12
<p>Стандартные определения случая ВИМП в урологических стационарах.</p> <p>Нозологические формы и основные возбудители ВИМП в урологических стационарах.</p> <p>Источники инфекции и пути передачи ВИМП в урологических стационарах.</p> <p>Пути инфицирования, этиология и профилактика инфекций у урологических больных.</p> <p>Общие принципы антибиотикопрофилактики.</p>		

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 9. РАССЛЕДОВАНИЕ ВСПЫШЕК ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Принципы эпидемиологической диагностики как методологической основы расследования вспышек.</p> <p>Цели и задачи расследования вспышек.</p> <p>Этапы и методика расследования вспышек.</p> <p>Сущность и алгоритм каждого этапа эпидемиологической диагностики в ходе расследования вспышек.</p> <p>Сущность понятия «эпидемиологический диагноз».</p> <p>Проявления (признаки) вспышек инфекций, передающихся различными механизмами передачи (в том числе «классических» инфекций).</p> <p>Принципы и организация основных мероприятий по купированию вспышек.</p>		12

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 10. ИЗОЛЯЦИОННО-ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Определение понятия «изоляционно-ограничительные мероприятия».</p> <p>Основные элементы системы изоляционно-ограничительных мероприятий.</p> <p>Теоретическое обоснование проведения изоляционно-ограничительных мероприятий.</p> <p>Требования стандартных мер предосторожностей.</p> <p>Меры предосторожностей, основанные на путях передачи.</p>		12

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 11. ГИГИЕНА РУК

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Роль рук медицинских работников в передаче ИСМП. Основные виды, средства и методы гигиены рук. Основные показания для мытья рук с мылом, гигиенической и хирургической антисептики. Содержание нормативно-правовых документов.		12

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 12. ДЕЗИНФЕКЦИЯ И СТЕРИЛИЗАЦИЯ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ. УТИЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Дезинфекционные и стерилизационные мероприятия. Мероприятия, направленные на профилактику отдельных нозологических форм ИСМП. Содержание нормативно-правовых документов. Требования санитарного законодательства в области обращения с медицинскими отходами.		12

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование

МОДУЛЬ 13. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

		Объём
--	--	--------------

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Итоговая аттестация. Итоговое компьютерное тестирование.		6

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Кадровое обеспечение Программы

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом Центра, состоящим из специалистов с высшим медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень и (или) учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 50 процентов.

6.2. Материально-техническое обеспечение Программы

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Ресурсы дистанционной образовательной площадки Центра позволяют:

– создавать условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ или их частей в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

– обеспечивать идентификацию личности обучающегося, выбор способа которой осуществляется организацией самостоятельно, и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Перечень основной и дополнительной литературы за последние 5 (10) лет, а также средств обеспечения освоения дисциплины (схемы, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы и др.) по основным разделам программы.

Для того, чтобы обучающийся освоил программу в полном объеме, ему необходимо иметь компьютер с операционной системой Microsoft Windows и выходом в интернет. На компьютере должен быть установлен пакет офисных

программ Microsoft Office. Для работы в системе дистанционного обучения необходимо устойчивое Internet-соединение.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

Наименование аудиторий	Вид занятий	Наименование оборудования
Аудитория для организации дистанционного обучения: Учебный класс 103	Теоретические Практические Самостоятельная работа	Для проведения занятий используется аудитория, оснащенная доступом к сети Интернет и презентационным оборудованием: компьютеры, СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»), мультимедийные проекторы, Skype, Zoom.

Общие требования к организации образовательного процесса

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к автоматизированной системе дистанционного обучения (СДО) Центра.

СДО обеспечивает:

- возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
- одновременный доступ 100 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов итоговой аттестации;
- диалог с преподавателем в веб-чате;
- форум с обучающимися в группе.

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы

6.3.1. Основные источники

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (в ред. 03.07.2016).
3. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (с 01.09.2021 г. до 01.01.2027 г.);
4. МР 3.5.1.0113-16 Методические рекомендации «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях».

5. СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».

6. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и услуг» (действуют с 01.01.2021 г. до 01.01.2027 г.)

7. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям» (действуют с 01.03.2021 г. до 01.03.2027 г.)

8. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий» (в ред. изм. и доп. № 1 пост. Гл. гос. сан. вр. от 27.03.2007 № 13)

9. МУ 3.5.1.3674-20. 3.5.1. «Дезинфектология. Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи», утв. 14.12.2020г.

10. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», Версия 15 (22.02.2022).

11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2021 г. N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»

12. Методические рекомендации МР 2.1.0247-21 «Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 17 мая 2021 г.).

13. Сергеев, Ю. Д. Правовое обеспечение профессиональной деятельности : учебник / Ю. Д. Сергеев, Ю. В. Павлова, С. И. Пospelова, Н. А. Каменская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5918-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459188.html> (дата обращения: 15.11.2022). - Режим доступа : по подписке.

14. Сметанин, В. Н. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи / В. Н. Сметанин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6419-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464199.html> (дата обращения: 16.11.2022). - Режим доступа : по подписке.

15. Эпидемиология : учебник / под ред. Н. И. Брико. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-7227-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472279.html> (дата обращения: 15.11.2022). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

6.3.2. Дополнительные источники

16. Зуева, Л. П. Госпитальная эпидемиология. Руководство к практическим занятиям / Л. П. Зуева [и др.] ; под ред. Л. П. Зуевой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-3539-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435397.html> (дата обращения: 15.11.2022). - Режим доступа : по подписке.

17. Ющук, Н. Д. Эпидемиология инфекционных болезней : учебное пособие / Ющук Н. Д. и др. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3776-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437766.html> (дата обращения: 16.11.2022). - Режим доступа : по подписке.

6.3.4. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

- <http://www.russmed.ru> – Российское медицинское общество
- <http://www.rmj.ru> – Русский медицинский журнал
- <http://www.medinfo> Медицинская поисковая система для специалистов
- <http://www.consilium-medicum.com> – Журнал «Consilium-medicum»
- <http://labdiag.ru/>
- <http://www.labmedicina.ru/>

7. КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Контроль результатов обучения включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

7.1. Формы аттестации

Формы промежуточного и текущего контроля обучающихся:

1. Промежуточное тестирование.
2. Непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности в системе дистанционного обучения Центра.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения,

направленного на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

7.2. Оценочные средства

Итоговый контроль представляет собой тестовые задания. Каждый вопрос подразумевает один или несколько верных ответов, которые слушатель должен выбрать в СДО; позволяет оценить теоретическую и практическую подготовку специалиста.

Выполнение итогового тестового задания предполагает комплексное совершенствование и развитие профессиональных компетенций, углубление и систематизацию знаний, полученных в процессе обучения, развитие умений применять полученные знания для решения конкретных практических задач.

Результаты тестирования отображаются автоматически в электронном дневнике каждого обучающегося.

Критерии оценки тестирования

Процент правильных ответов	Оценка
70% -100%	зачтено
0%-69%	не зачтено

7.4. Контрольно-измерительные материалы

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении «Фонд оценочных средств».

Приложение «Фонд оценочных средств»

Промежуточный тест

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Целью клинической эпидемиологии является:

- А. оптимизация процесса диагностики, лечения и профилактики в отношении конкретного пациента на основе результатов оценки лечебно-диагностического процесса с использованием данных эпидемиологических исследований
- Б. профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
- В. профилактика инфекционных болезней
- Г. профилактика травматизма

2. Механизм передачи – это:

- А. эволюционно выработанный способ перемещения возбудителя от одного хозяина к другому необходимый для поддержания биологического вида
- Б. перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью факторов передачи

- В. перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки за счет факторов передачи или их сочетания
- Г. источник инфекции и восприимчивый организм

3. Источники возбудителя ИСМП:

- А. пациенты
- Б. врачи
- В. средний и младший медицинский персонал
- Г. верно все

4. Эпидемиология — это:

- А. наука, изучающая здоровье населения
- Б. фундаментальная медицинская наука, относящаяся к области профилактической медицины и включающая эпидемиологию инфекционных и эпидемиологию неинфекционных болезней *
- В. наука, изучающая популяцию человека
- Г. раздел медицинской статистики

5. К вирусным гепатитам с фекально-оральным механизмом передачи относят:

- А. вирусные гепатиты А и Е
- Б. вирусные гепатиты В и С
- В. вирусные гепатиты ТTV и D
- Г. вирусные гепатиты D и В

6. Возбудитель гриппа относится к семейству:

- А. Ротавирусов
- Б. Пикорнавирусов
- В. Энтеровирусов
- Г. Ортомиксовирусов

9. Экстренное извещение об инфекционном заболевании передает медицинский работник:

- А. заподозривший инфекционную болезнь
- Б. подтвердивший диагноз инфекционной болезни
- В. установивший временные границы эпидемического очага
- Г. установивший территориальные границы эпидемического очага

10. Для лабораторного подтверждения диагноза малярии исследуют:

- А. мочу
- Б. желчь
- В. кал
- Г. кровь

11. Первые обобщения о признаках эпидемий появились в трудах:

- А. Гиппократ *
- Б. Аристотеля
- В. Галена
- Г. Эрисмана

12. Сочетание каких симптомов характерно для ранней стадии ВИЧ-инфекции:

- А. лихорадка, опухолевые процессы
- Б. нормальная температура, диарея
- В. везикулёзная сыпь, диарея
- Г. лихорадка, лимфаденопатия*

Итоговый тест

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Эпидемиология — это:

- А. наука, изучающая здоровье населения
- Б. фундаментальная медицинская наука, относящаяся к области профилактической медицины и включающая эпидемиологию инфекционных и эпидемиологию неинфекционных болезней *
- В. наука, изучающая популяцию человека
- Г. раздел медицинской статистики

2. Теоретической основой эпидемиологического надзора за инфекциями является:

- А. ретроспективный анализ
- Б. оперативный анализ
- В. теория механизма передачи, теория саморегуляции и теория природной очаговости *
- Г. медицинская статистика

3. Работа на догоспитальном этапе при возникновении эпидемических вспышек включает разделы:

- А. Раннее активное выявление больных или подозрительных на инфекционное заболевание*
- Б. Оказание неотложной помощи*
- В. Медицинская сортировка*
- Г. Эвакуация в инфекционный стационар*

4. Основные молекулярные факторы патогенности микроорганизмов:

- А. Экзотоксины, эндотоксины*
- Б. Внутриклеточные циклические нуклеотиды
- В. Метаболиты каскада арахидоновой кислоты
- Г. Активация свободного радикального окисления

5. Патогенетические механизмы, характерные для вирусных инфекций:
- А. Продукции эндотоксинов
 - Б. Продукция экзотоксинов
 - В. Стимуляция фагоцитоза нейтрофилов
 - Г. Развитие цитопатического эффекта*
6. Эпидемиологический подход предполагает изучение патологии человека на этом уровне организации жизни:
- А. клеточном
 - Б. органном
 - В. популяционном *
 - Г. молекулярном
7. Для брюшного тифа характерно:
- А. Постепенное начало болезни с максимальной выраженностью клинической симптоматики на 8-9 день*
 - Б. Острое начало болезни*
 - В. Наличие атипичных форм*
 - Г. Частое наличие продромального периода*
8. С целью диагностики трихинеллеза мышечная ткань берется из:
- А. Икроножной мышцы*
 - Б. Дельтовидной мышцы спины*
 - В. Широкой мышцы спины*
 - Г. Трапецевидной мышцы*
9. Для тениоза не характерно:
- А. Заражение человека происходит при употреблении в пищу сырого свиного мяса
 - Б. Возбудитель может паразитировать у человека в половозрелой и личиночной стадии
 - В. Взрослый гельминт паразитирует в тонком кишечнике в течение многих лет
 - Г. Членики паразита активно выходят из ануса*
10. Для изоспоридиоза характерно:
- А. Источник инфекции — человек*
 - Б. Возбудитель — паразитическое простейшее, является условно-патогенным*
 - В. У паразитоносителей часто отмечается эозинофилия*
 - Г. Возникает атрофия ворсинок эпителия кишечника*
11. Целью госпитальной эпидемиологии является:
- А. профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи *
 - Б. оптимизация процесса диагностики, лечения и профилактики в отношении конкретного пациента на основе результатов оценки лечебно-диагностического

процесса с использованием данных эпидемиологических исследований
В. профилактика инфекционных и неинфекционных болезней
Г. изучение устройства различных медицинских организаций

12. Возбудитель гриппа относится к семейству:

- А. Ротавирусов
- Б. Пикорнавирусов
- В. Энтеровирусов
- Г. Ортомиксовирусов*

13. Источником инфекции при гриппе является

- А. Больной человек*
- Б. Рековалесцент
- В. Животные — резервуар вируса
- Г. Птицы — резервуар вируса

14. Целью клинической эпидемиологии является:

- А. оптимизация процесса диагностики, лечения и профилактики в отношении конкретного пациента на основе результатов оценки лечебно-диагностического процесса с использованием данных эпидемиологических исследований *
- Б. профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
- В. профилактика инфекционных болезней
- Г. профилактика травматизма

15. Эпидемиология инфекционных болезней — это наука:

- А. о причинах, условиях и механизмах формирования заболеваемости населения
- Б. о механизме передачи возбудителя инфекций
- В. о закономерностях возникновения, развития и прекращения эпидемического процесса, способах его предупреждения и ликвидации *
- Г. о методах лечения инфекционных больных

16. Источником менингококковой инфекции является:

- А. больной генерализованными формами *
- Б. больной менингококковым назофарингитом *
- В. здоровый носитель *
- Г. крупный рогатый скот, домашние птицы

17. Характер стула при холере:

- А. обильный, водянистый, зловонный
- Б. обильный, водянистый, без калового запаха и окраски*
- В. обильный, зеленоватой окраски
- Г. водянистый, с примесью крови

18. Для лабораторного подтверждения диагноза малярии исследуют:
- А. мочу
 - Б. желчь
 - В. кал
 - Г. кровь*
19. Первые обобщения о признаках эпидемий появились в трудах:
- А. Гиппократы *
 - Б. Аристотеля
 - В. Галена
 - Г. Эрисмана
20. Сочетание каких симптомов характерно для ранней стадии ВИЧ-инфекции:
- А. лихорадка, опухолевые процессы
 - Б. нормальная температура, диарея
 - В. везикулёзная сыпь, диарея
 - Г. лихорадка, лимфаденопатия*
21. В инфекционном боксе предусматривается вентиляция:
- А. вытяжная с естественным побуждением *
 - Б. приточная с механическим побуждением
 - В. приточно-вытяжная с преобладанием притока
 - Г. местная вытяжная вентиляция
22. Идею о ликвидации инфекций выдвинул:
- А. Р. Кох
 - Б. И. И. Мечников
 - В. Ф. Ф. Эрисман *
 - Г. Дж. Сноу
23. Сточные воды инфекционных отделений больниц:
- А. перед спуском в городскую канализацию подвергаются очистке и обеззараживанию *
 - Б. отводятся в городскую канализацию без обработки
 - В. обеззараживаются перед спуском в городскую канализацию
 - Г. подвергаются третичной очистке
24. Для измерения частоты встречаемости болезни в конкретных группах населения необходимы:
- А. интенсивные показатели *
 - Б. экстенсивные показатели
 - В. показатели наглядности
 - Г. абсолютные показатели

25. Пути передачи ВИЧ-инфекции:

- А. половой *
- Б. парентеральный*
- В. вертикальный*
- Г. алиментарный

26. Позволяют описать структуру изучаемого явления:

- А. интенсивные показатели
- Б. экстенсивные показатели *
- В. показатели наглядности
- Г. абсолютные показатели

27. Для определения времени возможного заражения необходимо знать дату:

- А. заболевания *
- Б. обращения за медицинской помощью
- В. госпитализации
- Г. дезинфекции

28. Экстренное извещение об инфекционном заболевании передает медицинский работник:

- Д. заподозривший инфекционную болезнь *
- Е. подтвердивший диагноз инфекционной болезни
- Ж. установивший временные границы эпидемического очага
- З. установивший территориальные границы эпидемического очага

29. Выявлять больных инфекционными и паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, а также носителей возбудителей инфекционных болезней обязаны:

- А. врачи всех специальностей и средние медицинские работники*
- Б. только врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело»
- В. только врачи-специалисты, имеющие сертификат по специальности «Инфекционные болезни»
- Г. только специалисты Роспотребнадзора

30. Автор теории саморегуляции паразитарных систем:

- А. В.Д. Беляков*
- Б. Е.Н. Павловский
- В. Ф.Ф. Эрисман
- Г. И.И. Мечников

31. Автор теории природной очаговости:

- А. В.Д. Беляков
- Б. Е.Н. Павловский*

В. Ф.Ф. Эрисман
Г. И.И. Мечников

32. Пути аэрозольного механизма передачи инфекций:

- А. воздушно-капельный *
- Б. воздушно-пылевой*
- В. воздушный*
- Г. трансмиссивный

33. Пути фекально-орального механизма передачи инфекций:

- А. алиментарный *
- Б. контактно-бытовой*
- В. водный*
- Г. воздушно-капельный

34. Факторами передачи являются:

- А. элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой *
- Б. биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
- В. абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя заболевания
- Г. патогенные микроорганизмы

35. Основные положения учения об эпидемическом процессе (по Громашевскому) :

- А. соответствие механизма передачи основной локализации возбудителя в организме хозяина
- Б. способность некоторых возбудителей существовать вне зависимости от человека в природных очагах
- В. неразрывная связь источника инфекции, механизма передачи и восприимчивого организма *
- Г. фазность развития эпидемического процесса

36. Сезонный подъем заболеваемости — это:

- А. эпидемический подъем ее уровня в течение календарного года
- Б. надбавка к уровню круглогодичной заболеваемости
- В. подъем заболеваемости, наступающий в одно и то же время года вслед за активизацией или началом действий причин природного, биологического или социального характера
- Г. все вышеперечисленное верно*

37. Профилактической дезинфекцией является

- А. дезинфекция в квартире, где находится больной дизентерией

- Б. систематическая дезинфекция мокроты в очаге туберкулезом
- В. дезинфекция помещения и оборудования в инфекционном стационаре
- Г. дезинфекция воды на водопроводной станции*

38. К термическим методам стерилизации относятся:

- А. паровой*
- Б. воздушный*
- В. газовый
- Г. химический

39. Акарициды – это:

- А. средства борьбы с членистоногими
- Б. средства, привлекающие насекомых
- В. антибактериальные средства
- Г. средства борьбы с клещами*

40. Механизм передачи – это:

- А. эволюционно выработанный способ перемещения возбудителя от одного хозяина к другому необходимый для поддержания биологического вида*
- Б. перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью факторов передачи
- В. перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки за счет факторов передачи или их сочетания
- Г. источник инфекции и восприимчивый организм

41. Автор первого эпидемиологического исследования, целью, которого было описать заболеваемость, объяснить ее причины и принять меры по их устранению:

- А. Роберт Кох
- Б. Джон Сноу *
- В. Данила Самойлович
- Г. Евгений Павловский

42. Механизм передачи инфекций дыхательных путей:

- Д. аэрозольный *
- Е. воздушно-пылевой
- Ж. контактный
- З. трансмиссивный

43. Механизм передачи кишечных инфекций:

- А. фекально-оральный *
- Б. пищевой
- В. контактный
- Г. трансмиссивный

44. Посредством трансмиссивного механизма передаются возбудители:
- А. кровяных инфекций *
 - Б. кишечных инфекций
 - В. инфекций дыхательных путей
 - Г. инфекций мочеполовой системы
45. Целью дезинфекции является уничтожение:
- А. патогенных возбудителей *
 - Б. непатогенных возбудителей
 - В. всех видов возбудителей, включая споровые формы
 - Г. сапрофитных микроорганизмов
46. Дератизация – это:
- А. комплекс мероприятий, направленных на борьбу с грызунами *
 - Б. комплекс мероприятий, направленных на борьбу с членистоногими
 - В. санитарно-ветеринарные мероприятия
 - Г. комплекс мероприятий, направленных на борьбу с насекомыми
47. Стерилизация – это:
- А. уничтожение всех видов и всех форм патогенных, непатогенных и условно-патогенных возбудителей, в том числе споровых форм *
 - Б. уничтожение только споровых форм возбудителя
 - В. уничтожение только вегетативных форм
 - Г. уничтожение только патогенных возбудителей
48. Репелленты – это:
- Г. средства, отпугивающие членистоногих *
 - Д. средства, привлекающие насекомых
 - Е. антибактериальные средства
 - Ж. антипаразитарные средства
49. Дезинсекция – это:
- А. уничтожение членистоногих, являющихся переносчиками возбудителей инфекционных (паразитарных) болезней, а также других членистоногих, имеющих санитарно-гигиеническое значение *
 - Б. уничтожение возбудителя инфекционных (паразитарных) болезней на поверхностях
 - В. комплекс мероприятий по борьбе с грызунами, являющимися источником возбудителя инфекционных (паразитарных) болезней
 - Г. уничтожение всех форм микроорганизмов
50. К предметной области эпидемиологии относятся:
- А. физические нагрузки

- Б. здоровье детского населения
- В. явления, отражающие различные исходы болезни (смертность, летальность, временную утрату трудоспособности, и др.) *
- Г. временные рамки возникновения заболевания

51. По номенклатуре к клиническим (нозологическим) группам ИСМП, вызываемым условно-патогенными микроорганизмами, относят:

- А. инфекции области хирургического вмешательства*
- Б. инфекции органов дыхания*
- В. инфекции, связанные с инфузией, трансфузией*
- Г. инфекции мочевыводящих путей*
- Д. гнойно-септические инфекции новорожденных*
- Е. гнойно-септические инфекции родильниц*

52. Под эффективностью противоэпидемических мероприятий подразумевается:

- А. соответствие своевременности и полноты выполнения мероприятий нормативным требованиям
- Б. достижение необходимого результата за счет реализованного мероприятия *
- В. предотвращение морального ущерба
- Г. своевременное оповещение Роспотребнадзора

53. Источники возбудителя ИСМП:

- А. пациенты
- Б. врачи
- В. средний и младший медицинский персонал
- Г. верно все *

54. Вакцинация при менингококковой инфекции:

- А. проводится по эпидемическим показаниям *
- Б. осуществляется в плановом порядке
- В. должна проводиться на основании эпидемиологического надзора
- Г. не рекомендуется

55. Госпитальные штаммы микроорганизмов отличаются:

- А. высокой вирулентностью
- Б. антибиотикорезистентностью
- В. устойчивостью к дезинфектантам
- Г. верно все*

56. Природный очаг — это:

- А. эпизоотический очаг
- Б. территория, на которой постоянно регистрируются зоонозные инфекции
- В. место заражения человека зоонозной инфекцией

Г. участок территории географического ландшафта со свойственным ему биоценозом, среди особей которого стабильно циркулирует возбудитель*

57. Какие условия необходимы для существования природного очага?

А. циркуляция возбудителя в популяции животных

Б. биоценотические связи между возбудителями, переносчиками и популяцией восприимчивых животных*

В. возможность инфицирования кровососущими членистоногими

Г. трансвариальная передача возбудителя у кровососущих членистоногих

58. Основоположником учения об эпидемическом процессе является:

А. В.Д. Беляков

Б. Е.Н. Павловский

В. Ф.Ф. Эрисман

Г. Громашевский Л.В.*

59. Термин «показатель превалентности» является синонимом показателя:

А. наглядности

Б. распространенности *

В. заболеваемости

Г. инцидентности

60. Термин «показатель инцидентности» является синонимом показателя:

А. заболеваемости *

Б. распространенности

В. превалентности

Г. наглядности