

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ГОРОДЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ»**

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ФБУЗ «Центр гигиены
и эпидемиологии в городе
Санкт-Петербург»

_____ Р.К. Фридман

«11» мая 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ**

**«Эпидемиология, диагностика и профилактика инфекций, связанных с
оказанием медицинской помощи (ИСМП)»**

Санкт-Петербург

2022

1. Состав рабочей группы

Разработчики дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме **«Эпидемиология, диагностика и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)»**, коллектив авторов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург»: Черкай З.Н., Юшкова О.В., Шапарь А.О., Кицбабашвили Р.В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме **«Эпидемиология, диагностика и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)»** составлена в соответствии со следующими нормативными документами:

– Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30.03.1999 N 52-ФЗ;

– Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N 29444);

– Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях" (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2012 N 25359);

– Приказ Минздрава России от 29.11.2021 N 1108н "Об утверждении порядка проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.12.2021 N 66772)

– Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247);

– Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела со средним медицинским образованием» (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.05.2021 № 473н);

– Профессиональный стандарт «Специалист по организации сестринского дела» (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 № 479н);

– Приказ Минтруда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 № 475н "Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 г. N 59649) 02.65

– Профессионального стандарта «Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием» (утв. приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 № 473н)

Начальник отдела оказания образовательных услуг ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» _____ И.А. Палецкая

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы.....	2
2. Общие положения.....	5
3. Характеристика программы.....	5
4. Планируемые результаты обучения.....	7
5. Календарный учебный график.....	10
6. Учебный план.....	10
7. Рабочая программа.....	11
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	12
9. Формы контроля и аттестации.....	14
10. Оценочные средства.....	14
11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	27
12. Материально-техническое обеспечение дисциплины	30
13. Методические рекомендации по организации изучения курса.....	30
Аннотация.....	31

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме **«Эпидемиология, диагностика и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)»** представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.1. Направленность Программы – практико-ориентированная (теоретически-ориентированная) и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития специалистов, отвечающих за проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации.

2.2. Цель Программы – совершенствование компетенций специалиста, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.3. Задачи Программы:

- Получение современных представлений об инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), принципах санитарно-гигиенических мероприятий по профилактике ИСМП в организациях здравоохранения и мерах профилактики ИСМП среди медицинского персонала;
- Совершенствование знаний по нормативному, правовому и методическому обеспечению системы профилактики ИСМП;
- Совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых для проведения основных профилактических и противоэпидемических мероприятий при различных группах инфекций в организациях здравоохранения различного профиля.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в заочной форме обучения с использованием ДОТ на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург».

К освоению Программы допускается следующий контингент:

- лица, завершившие обучение и получившие среднее профессиональное

образование по одной из специальностей: Медико-профилактическое дело, Лабораторная диагностика, Сестринское дело, Организация сестринского дела, Акушерское дело, Медицинская оптика, Стоматология ортопедическая, Стоматология профилактическая, Фармация, Медицинский массаж, Анестезиология и реаниматология, Бактериология, Гигиена и санитария, Гигиеническое воспитание, Гистология, Дезинфекционное дело, Диетология, Лабораторное дело Лечебная физкультура, Медико-социальная помощь, Лечебное дело, Медицинская статистика, Младший медицинский персонал, Наркология, Общая практика, Операционное дело, Организация сестринского дела, Реабилитационное сестринское дело, Рентгенология, Сестринское дело в косметологии, Сестринское дело в педиатрии, Скорая и неотложная помощь, Судебно-медицинская экспертиза, Стоматология, Физиотерапия, Функциональная диагностика, Энтомология, Эпидемиология (паразитология).

3.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы.

3.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение разделов курса, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение, формы контроля знаний и умений обучающихся.

3.5. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.6. Программа сформирована в соответствии с требованиями профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

Связь Программы с профессиональными стандартами

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации
ДПП повышения квалификации «Эпидемиология, диагностика и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)»	Приказ Минтруда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 № 479н "Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по организации сестринского дела» "(Зарегистрировано в Минюсте России 31.07.2020 г. N 479н))	5, 6

Приказ Минтруда и социальной защиты РФ от 31.05.2021 № 47348н "Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела со средним медицинским образованием»	5
Профессиональный стандарт «Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием» (утв. приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 № 473н)	5,6
Приказ Минтруда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 № 475н "Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат "(Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 г. N 59649) 02.65	5

3.7. С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы.

Слушателям, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;

г) кадровое обеспечение.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – среднее профессиональное образование по одной из специальностей: Медико-профилактическое дело, Лабораторная диагностика, Сестринское дело, Организация сестринского дела, Акушерское дело, Медицинская оптика, Стоматология ортопедическая, Стоматология профилактическая, Фармация, Медицинский массаж, Анестезиология и реаниматология, Бактериология, Гигиена и санитария, Гигиеническое воспитание, Гистология, Дезинфекционное дело, Диетология, Лабораторное дело Лечебная физкультура, Медико-социальная помощь, Лечебное дело, Медицинская статистика, Младший медицинский персонал, Наркология, Общая практика, Операционное дело, Организация сестринского дела, Реабилитационное сестринское дело, Рентгенология, Сестринское дело в косметологии, Сестринское дело в педиатрии, Скорая и неотложная помощь, Судебно-медицинская экспертиза, Стоматология, Физиотерапия, Функциональная диагностика, Энтомология, Эпидемиология (паразитология).

4.2. Процесс обучения по Программе направлен на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного среднего профессионального образования.

4.3. Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающихся совершенствуются следующие компетенции:

- общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины (ОПК-1);

- профессиональные компетенции (ПК):

- участие в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний (ПК-1);

- соблюдение правил пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса (ПК-2);

- обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями (ПК-4);

- проводить утилизацию отработанного материала, дезинфекцию и стерилизацию использованной лабораторной посуды, инструментария, средств защиты (ПК-5).

4.4. В результате освоения Программы не планируется приобретение новых профессиональных компетенций.

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие необходимые знания:

- законодательства Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, в сфере труда и социальной защиты;
- государственных санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;
- профилактики заболеваний,
- правил эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- средств защиты медицинского персонала;
- методов профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях;
- порядка проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.

- усовершенствовать следующие необходимые умения:

- применять законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, в сфере труда и социальной защиты;
- подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
- проводить внутренний контроль качества и создание безопасности медперсонала при проведении сбора и утилизации медицинских отходов;

- проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными и паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, а также носителей возбудителей инфекционных болезней;

- проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием.

- усовершенствовать следующие необходимые практические навыки:

- осуществления мероприятий по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, общения с пациентами и их родственниками в условиях пандемии COVID 19.

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Виды занятий	Методика проведения занятий	Всего часов по разделам Программы
Лекции	ДОТ(ЭО)	28
СР*	ДОТ(ЭО)	6
Итоговая аттестация	Экзамен	2

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Категория обучающихся: специалисты со средним профессиональным образованием по одной из специальностей: Медико-профилактическое дело, Лабораторная диагностика, Сестринское дело, Организация сестринского дела, Акушерское дело, Медицинская оптика, Стоматология ортопедическая, Стоматология профилактическая, Фармация, Медицинский массаж, Анестезиология и реаниматология, Бактериология, Гигиена и санитария, Гигиеническое воспитание, Гистология, Дезинфекционное дело, Диетология, Лабораторное дело Лечебная физкультура, Медико-социальная помощь, Лечебное дело, Медицинская статистика, Младший медицинский персонал, Наркология, Общая практика, Операционное дело, Организация сестринского дела, Реабилитационное сестринское дело, Рентгенология, Сестринское дело в косметологии, Сестринское дело в педиатрии, Скорая и неотложная помощь, Судебно-медицинская экспертиза, Стоматология, Физиотерапия, Функциональная диагностика, Энтомология, Эпидемиология (паразитология).

Трудоемкость обучения: 36 академических часов (1 неделя)

Форма обучения: заочная с использованием ДОТ.

Режим занятий: 6-8 академических часов в день.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Всего часов	Форма контроля		
			Лекции	Самостоят. работа	
1	2	3	4	6	7
1.	Общие вопросы ИСМП	10	6	4	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.	Эпидемиология ИСМП	8	4	4	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
3.	Роль среднего медицинского персонала при профилактике ИСМП	8	4	4	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
4.	Современные возможности дезинфекции и стерилизации в рамках профилактики ИСМП	8	4	4	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
	Итоговая аттестация	2			Экзамен (тестовый контроль)
Итого:		36	18	16	

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Рабочая программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации по теме «**Эпидемиология, диагностика и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)**» содержит 4 раздела и осваивается в течение одной недели. В план подготовки входят лекции и самостоятельная работа, реализуемые с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.

7.1. Тематические разделы Программы и их содержание для совершенствования компетенций

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела	Совершенствуемые компетенции
1.	Общие вопросы ИСМП	1.1. Определения и понятия ИСМП. 1.2. Современная классификация ИСМП. 1.3. Нормативное регулирование.	ОПК-1
2.	Эпидемиология ИСМП	2.1. Возбудители ИСМП. 2.2. Источники, механизмы, факторы передачи ИСМП.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4,
3.	Роль среднего медицинского персонала при профилактике ИСМП	3.1. Профилактика ИСМП. 3.2. Принципы эпидемиологической безопасности при проведении сестринских манипуляций. 3.3. Охрана здоровья медицинского персонала. 3.4. Профилактические осмотры и вакцинация.	ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5
4.	Современные возможности дезинфекции и стерилизации в рамках профилактики ИСМП	4.1. Дезинфекция и стерилизация медицинских изделий. 4.2. Особенности обработки медицинских изделий и приборов.	ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5

7.2. Практические занятия

Практические занятия (семинары) не предусмотрены Программой.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для реализации программы используются следующие образовательные технологии:

- **технология модульного обучения:** учебный материал структурирован по отдельным разделам (модулям), что позволяет наилучшим образом реализовать деятельностный подход, сформировать ключевые компетенции самообучения и саморазвития, способность принимать решения, оценивать свою деятельность;

- **информационные технологии:** использование компьютерных технологий сопровождения лекционных и практических занятий видеоматериалами (видеофильмы, фотографии, аудиозаписи, компьютерные презентации);

- **тестирование** – контроль знаний с помощью тестов, которые состоят из условий (вопросов) и вариантов ответов для выбора.

- **дистанционные образовательные технологии** – Программа реализуется в заочной форме с применением ДОТ в автоматизированной информационной системе дистанционного образования. Формирование электронной среды обучения осуществляется с помощью программной системы дистанционного обучения (СДО). Состав электронного курса определяется учебным планом и включает в себя лекции, задания на самостоятельную работу, вопросы для промежуточного контроля по темам лекций и базу тестовых вопросов для проведения итоговой аттестации. Система СДО обеспечивает доступ к электронным курсам, фиксирует ход учебного процесса с сохранением всех достижений обучающихся, предоставляет возможность для взаимодействия всех участников учебного процесса, независимо от их местонахождения. Итоговое тестирование обеспечивается использованием стандартных процедур автоматической оценки результатов тестирования, предусмотренной системой СДО. Доступ к образовательному portalу осуществляется на сайте организации из личного кабинета обучающегося. Регистрация пользователей происходит с помощью индивидуальных логинов и паролей, обеспечивающих идентификацию пользователей и информационную безопасность согласно требованиям 152-ФЗ «О персональных данных».

Кадровое обеспечение:

Программу реализуют опытные работники ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург», соответствующие квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках по образованию, занимаемой должности, специальности, профессионализму, компетентности, опыту и стажу работы, исходя из тематики настоящей Программы. Преподаватели проходят повышения квалификации по тематике Программы, постоянно изучают новые методические материалы по тематике Программы, новые нормативно-правовые акты.

Исходя из специфики изучаемых вопросов в качестве преподавателей для реализации учебного процесса по отдельным темам Программы могут привлекаться

высококвалифицированные специалисты научно-исследовательских организаций, медицинских и практических учреждений.

Состав преподавателей для проведения учебного процесса по Программе определяется приказом.

9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий и промежуточный контроль освоения учебного материала проводится в тестовой форме.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся проводится по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации в форме экзамена (тестирование).

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом и представления образца Программы производственного контроля для своей организации.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

10.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма оценивания	
Текущий и промежуточный контроль	Итоговая аттестация
Тестирование	Экзамен Тестовый контроль

10.2. Организация самостоятельной работы

Самостоятельная работа – обязательная и неотъемлемая часть учебной работы по данной учебной программе – подготовка обучающимся образца Программы производственного контроля для организации. Объемы и виды трудозатрат планируются в соответствии с учебным планом программы повышения квалификации. Затраты времени на выполнение тестовых заданий соответствуют времени работы предусмотренному учебным планом по программе повышения квалификации.

№ раздела (темы) дисциплины	Виды работ	Контроль выполнения самостоятельной работы	Оценка результата выполнения самостоятельно й работы
Освоение теоретического материала			
1-4	Изучение тем каждого раздела дисциплины по лекциям и указанной литературе	Тестовый контроль	Оценка текущей успеваемости
Закрепление знаний теоретического материала			
1-4	Ответы на вопросы по теме, тесты для самоконтроля, решение задач по теме	Тестовый контроль	Оценка текущей успеваемости
Применение полученных знаний и практических навыков для анализа ситуации и выработки правильного решения			
1-4	Ответы на вопросы по теме, тесты для самоконтроля, решение задач по теме	Тестовый контроль	Оценка текущей успеваемости

10.3. Оценочные средства для промежуточной аттестации успеваемости

10.3.1 Примерная тематика контрольных вопросов

10.4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

10.4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Этапы совершенствования компетенций			
	1	2	3	4
ОПК-1	+	+	+	+

ПК-1	+	+	+	+
ПК-2	+	+	+	+
ПК-4	+	+	+	+
ПК-5	+	+	+	+

10.4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оценивание формирования компетенций осуществляется посредством прохождения слушателями форм текущего контроля и промежуточной аттестации.

Оценивание формирования компетенций производится на основе показателей освоения, указанных в программе.

Показатели оценивания компетенций проверяются на этапах формирования компетенций в соответствии с таблицей:

Код компетенции по ФГОС ВО	показатели освоения (код показателя освоения)	Разделы (этапы) дисциплины и формы оценивания					Экзамен	Обеспеченность оценивания компетенции
		1	2	3	4			
ОПК-1	Знания	+	+	+	+	+	+	
	Умения	+	+	+	+	+	+	
ПК-1	Знания	+	+	+	+	+	+	
	Умения	+	+	+	+	+	+	
ПК-2	Знания	+	+	+	+	+	+	
	Умения	+	+	+	+	+	+	
ПК-4	Знания	+	+	+	+	+	+	
	Умения	+	+	+	+	+	+	
ПК-5	Знания	+	+	+	+	+	+	
	Умения	+	+	+	+	+	+	
Итого:		+	+	+	+	+	+	

10.4.3. Критериями оценивания уровня освоения компетенций по дисциплине являются:

Показатели оценивания	Критерии оценивания
Знания	Знание терминов и определений, понятий
	Знание основных принципов, закономерностей и соотношений
	Объём освоенного материала, усвоение всех дидактических единиц (разделов)
	Полнота ответов
	Правильность ответов
	Чёткость изложения и интерпретации знаний
Умения	Освоение методик - умение решать (типовые) практические задачи, выполнять (типовые) задания
	Умение использовать теоретические знания для выбора методики решения задач, выполнения заданий
	Умение проверять решение и анализировать результаты
	Умение качественно оформлять (презентовать) решения задач и выполнения заданий
Навыки	Навыки решения стандартных/нестандартных задач
	Быстрота выполнения трудовых действий Объём выполненных заданий
	Качество выполнения трудовых действий
	Самостоятельность планирования выполнения трудовых действий

10.4.4. Вопросы для самопроверки по темам (разделам)

Раздел 1

1. Профилактика катетер ассоциированных инфекций?
2. Профилактика вентилятор-ассоциированных инфекций?
3. Профилактика ИОХВ?
4. Внутрибольничные инфекции это?
5. Госпитальные инфекции это?

Раздел 2

1. Возбудители ИСМП, основная характеристика?
2. Основные факторы передачи возбудителей ИСМП?
3. Основные источники возбудителей ИСМП?

4. Руки медицинского персонала как фактор передачи ИСМП?
5. Биопленки и их роль в ИСМП?

Раздел 3

1. Гигиена рук персонала?
2. Кратность прохождения медицинских осмотров и вакцинация медицинского персонала?
3. В каком случае заболевание персонала будет считаться ИСМП?
4. Основные принципы ухода за больным?
5. Эпидемиологическая безопасность, принципы, цели.

Раздел 4

1. Дезинфекция это?
2. Стерилизация, этапы стерилизации, принципы организации ЦСО.
3. Все ли медицинские изделия можно подвергать стерилизации?
4. Дезинфекция и стерилизация эндоскопического оборудования?
5. Методы контроля дезинфекции и стерилизации?

10.4.5 Критерии оценок промежуточной аттестации успеваемости по итогам освоения курса

10.4.5.1. Описание шкалы и критериев оценивания для проведения промежуточной аттестации.

Текущий контроль (контрольные вопросы)

Оценка			
«2» (неудовл.)	Пороговый уровень освоения	Углубленный уровень освоения	Продвинутый уровень освоения
	«3» (удовл.)	«4» (хорошо)	«5» (отлично)
демонстрирует не понимание проблемы. Многие требования, предъявленные к заданию не выполнены	демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявленные к заданию	демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию выполнены	демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию выполнены

Оценка			
«2» (неудовл.)	Пороговый уровень освоения	Углубленный уровень освоения	Продвинутый уровень освоения
	«3» (удовл.)	«4» (хорошо)	«5» (отлично)
	выполнены		

Промежуточный контроль (тестовый контроль)

- оценка «отлично» - процент правильных ответов 90-100%;
- оценка «хорошо» - процент правильных ответов 80-89%;
- оценка «удовлетворительно» - процент правильных ответов 70-79%.

10.4.5.2. Описание шкалы и критериев оценивания для проведения аттестации по итогам освоения дисциплины в форме экзамена

Экзаменационные тестовые вопросы разрабатываются преподавателями, ведущими учебную программу, и группируются в базу тестовых экзаменационных вопросов.

Количество тестовых вопросов тестов и выносимых на экзамен устанавливается в зависимости от объема и общей трудоемкости темы.

Экзаменационное тестирование проводится в автоматическом режиме на сайте <https://sdo.78centr.ru/>.

Время, отведенное на экзамен, определяется исходя из количества вопросов в тесте: 50 вопросов – 1 час

Примерная шкала оценивания знаний при тестовой форме проведения экзамена:

Количество правильных ответов, %	Оценка
0-50	Неудовлетворительно
50-70	Удовлетворительно
70-90	Хорошо
90-100	Отлично

10.4.5.3. Примерные вопросы тестов для проведения аттестации в форме экзамена

1. Инфекционный контроль – это

- 1) система постоянного эпидемиологического наблюдения внутри ЛПУ с эпидемиологическим анализом результатов этого наблюдения и проведение на

основе эпидемиологической диагностики целенаправленных мероприятий для повышения качества медицинской помощи;

2) соблюдение мер предосторожности при утилизации остатков биологического материала;

3) соблюдение техники безопасности и меры по охране здоровья персонала и пациентов при проведении манипуляций.

2. К инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи относят инфекционные заболевания, возникающие

1) у медицинских работников в результате длительного общения с пациентами в условиях внутрибольничной среды

2) у медицинских работников, зарегистрированные как профессиональные заболевания;

3) у пациентов в результате их пребывания в стационаре;

4) у пациентов в результате посещения поликлиники;

5) у пациентов в сроки, не превышающие минимальный инкубационный период с момента поступления в медицинское учреждение.

3. К инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи, относят инфекционные заболевания, возникающие

1) у медицинских работников в результате длительного общения с пациентами в условиях внутрибольничной среды;

2) у медицинских работников, зарегистрированные как профессиональные заболевания;

3) у пациентов в результате их пребывания в стационаре;

4) у пациентов в результате посещения поликлиники;

5) у пациентов в сроки, не превышающие минимальный инкубационный период с момента поступления в медицинское учреждение.

4. К специфическим признакам госпитального штамма относят

1) высокую вирулентность;

2) способность роста на различных питательных средах;

3) устойчивость к антибиотикам и дезсредствам;

4) фагочувствительность.

5. Конечная цель эпидемиологического анализа — установить

1) время риска;

2) группу риска;

3) территорию риска;

- 4) факторы риска;
 - 5) цикличность эпидемического процесса.
6. Лечебно-профилактические учреждения проводят следующие противоэпидемические мероприятия
- 1) выявление бактерионосителей;
 - 2) захоронение радиоактивных отходов;
 - 3) лечение инфекционных больных;
 - 4) отлов безнадзорных животных;
 - 5) плановая вакцинация.
7. Стандартное (эпидемиологическое) определение случая
- 1) это набор стандартных клинических критериев для решения вопроса о наличии или отсутствии у данного индивидуума определенного заболевания (состояния);
 - 2) это набор стандартных клинических, лабораторных и других критериев для решения вопроса о наличии или отсутствии у данного индивидуума определенного заболевания (состояния);
 - 3) это набор стандартных лабораторных критериев для решения вопроса о наличии или отсутствии у данного индивидуума определенного заболевания (состояния).
8. Стандартное эпидемиологическое определение случая предназначено для
- 1) выбора лечения и назначения антибиотикопрофилактики;
 - 2) обеспечения сопоставимости данных, собранных разными наблюдателями в различных условиях места и времени, и активного выявления случаев заболевания;
 - 3) организации исследований «случай-контроль»;
 - 4) организации проспективного исследования;
 - 5) постановки клинического и эпидемиологического диагнозов.
9. Цель эпидемиологического наблюдения за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП)
- 1) выявление причин в эпидемиологическом неблагополучии;
 - 2) выявление вспышек;
 - 3) изучение основных факторов риска возникновения ИСМП;
 - 4) изучение фоновой частоты различных форм ИСМП.
10. Что из приведенных ситуаций можно считать инфекцией, связанной с оказанием медицинской помощи?
- 1) три жителя одного микрорайона практически одновременно заболели дифтерией, при эпидемиологическом расследовании было установлено, что все они за 10 дней до заболевания побывали в одной стоматологической клинике;

- 2) у больного, оперированного по поводу желчно-каменной болезни, на 4-й день пребывания в реанимационном отделении была диагностирована пневмония;
- 3) у двух пациентов, поступивших в ожоговое отделение, через три дня была диагностирована гнойно-септическая инфекция, при бактериологическом обследовании у обоих выделена синегнойная палочка;
- 4) у ребенка на 8-й день после поступления в больницу диагностирована ветряная оспа.

11. Активизация аутофлоры, как причина эндогенной ИСМП у больных, может быть обусловлена

- 1) нерациональным использованием антибиотиков;
- 2) полноценным питанием;
- 3) приемом иммунодепрессантов;
- 4) приемом цитостатиков;
- 5) проведением операций на полостных органах (кишечник, гайморовы пазухи и др.).

12. Ведущие нозологические формы ИСМП для эпидемиологического наблюдения в ЛПУ

- 1) инфекция в области хирургического вмешательства (ИОХВ);
- 2) инфекция верхних дыхательных путей (ИВДП);
- 3) инфекция кожных покровов;
- 4) инфекция кровотока (ИКР);
- 5) инфекция мочевого тракта (ИМТ);
- 6) инфекция нижних дыхательных путей (ИНДП).

13. Возможными категориями источников инфекции в госпитальных условиях являются

- 1) больные ГСИ, внешняя среда, носители условно-патогенных микроорганизмов из числа персонала и пациентов;
- 2) носители условно-патогенных микроорганизмов из числа больных, посетители, руки персонала;
- 3) носители условно-патогенных микроорганизмов из числа посетителей, персонала, пациентов;
- 4) посетители, медработники, лекарственные растворы;
- 5) реконвалесценты, вирусоносители, посетители.

14. Выберите мероприятия, направленные на источник инфекции при антропонозах

- 1) активное выявление заболевших и госпитализация больных;
- 2) дезинфекция нательного и постельного белья;

- 3) исследование объектов окружающей среды на контаминированность возбудителями инфекции;
- 4) проведение истребительных мероприятий, направленных на сокращение численности грызунов.

15. Главной средой обитания и размножения грамотрицательной группы условно-патогенных микроорганизмов (клебсиелла, протей, синегнойная палочка и др.) являются

- 1) влажная поверхность;
- 2) воздушная среда;
- 3) порошкообразные лекарственные препараты;
- 4) сухая поверхность (столы, кушетки).

16. Звенья эпидемического процесса – это

- 1) вода, воздух, почва, пища, предметы быта и производства, живые переносчики;
- 2) возбудители неинфекционных болезней;
- 3) восприимчивый организм;
- 4) источник возбудителя инфекции;
- 5) механизм передачи возбудителя.

17. Медицинские перчатки, загрязненные кровью пациента, следует

- 1) использовать далее после обработки тампоном, смоченным дезинфектантом;
- 2) немедленно вымыть в проточной воде, снять и затем погрузить в раствор дезинфектанта;
- 3) немедленно протереть тампоном, смоченным дезинфектантом, затем промыть в проточной воде, руки обработать антисептиком;
- 4) немедленно снять перчатки.

18. Наиболее высокий риск возникновения ИСМП у пациентов

- 1) на поликлинических приемах;
- 2) терапевтических отделений;
- 3) урологических отделений;
- 4) физиотерапевтических отделений.

19. Нужно ли проводить внутривидовое типирование условно-патогенных бактерий, выделенных от больных и внешней среды в процессе эпидемиологического надзора за ИСМП?

- 1) желательно;
- 2) не проводится;
- 3) обязательно.

20. При заражении какими возбудителями внешняя среда может быть источником гнойно-септической госпитальной инфекции

- 1) вирус кори;
- 2) синегнойная палочка;
- 3) стафилококки;
- 4) эшерихии.

21. Вакцинация, рекомендуемая для медицинских работников, против кори (плановая) по схеме

- 1) двукратно с интервалом 2 недели;
- 2) двукратно с интервалом не менее 3 месяцев;
- 3) однократно;
- 4) трёхкратно.

22. Вакцинация, рекомендуемая для медицинских работников, против кори (экстренная) по схеме

- 1) в течение 10 дней с момента выявления первого больного в очаге;
- 2) в течение первых 72 ч с момента выявления больного;
- 3) до 14 дней с момента выявления первого больного в очаге;
- 4) до 7 дней с момента выявления первого больного в очаге.

23. Вакцинация, рекомендуемая для медицинских работников, против краснухи (плановая) по схеме

- 1) двукратно с интервалом не менее 3 месяцев;
- 2) однократно;
- 3) трёхкратно;
- 4) четырёхкратно.

24. Вакцинация, рекомендуемая для медицинских работников, против краснухи (экстренная) по схеме

- 1) в течение 10 дней с момента выявления первого больного в очаге;
- 2) в течение 15 мин после контакта;
- 3) в течение 30 дней с момента выявления первого больного в очаге;
- 4) в течение 72 ч после контакта.

25. Причины дерматитов у медицинских работников

- 1) использование разнообразных антисептиков;
- 2) многократная обработка рук, с образованием трещин, сухостью кожи;+
- 3) чрезмерное ополаскивание рук водой.

26. Составляющие безопасной среды медицинских работников

- 1) выполнение манипуляций с соблюдением асептики и антисептики;+
- 2) использование средств индивидуальной защиты;+
- 3) повышение квалификации;

- 4) работа в дневную смену.
27. Составные части безопасной медицинской среды
- 1) безопасность медицинского персонала;
 - 2) безопасность населения, проживающего на территории, прилегающей к медицинской организации;
 - 3) безопасность пациента;
 - 4) применение антибиотиков широкого спектра действия;
 - 5) увеличение заработной платы медицинским работникам.
28. Способы, относящиеся к гигиенической обработке рук
- 1) гигиеническая обработка рук путем мытья с мылом и водой;
 - 2) надевание перчаток;
 - 3) обработка рук кожным антисептиком;
 - 4) обработка рук хирурга.
29. Травматизация медицинского работника – это
- 1) болезненная ситуация;
 - 2) риск инфицирования;
 - 3) ситуация, не имеющая значения;
 - 4) стрессовая ситуация
30. Условия эффективного мытья и обеззараживания рук
- 1) коротко подстриженные ногти;
 - 2) наличие раковины;
 - 3) отсутствие искусственных ногтей;
 - 4) отсутствие повреждений на коже.
31. Самым надежным методом контроля качества стерилизации является
- 1) биологический
 - 2) химический
 - 3) физический
 - 4) механический
32. Срок сохранения стерильности изделий зависит от
- 1) упаковки
 - 2) метода стерилизации
 - 3) вида изделия медицинского назначения
 - 4) характера манипуляции
33. Использованный уборочный инвентарь подлежит
- 1) дезинфекции
 - 2) стерилизации

- 3) проветриванию
 - 4) промыванию
34. Хранение уборочного инвентаря необходимо осуществлять
- 1) в специально выделенном помещении или шкафу
 - 2) в помещениях рабочих кабинетов
 - 3) на батареях
 - 4) в ведрах
35. При работе с дезинфицирующими средствами необходимо
- 1) применять средства индивидуальной защиты
 - 2) соблюдать личную гигиену
 - 3) делать 15 минутные перерывы
 - 4) выходить на свежий воздух
36. Кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать
- 1) двукратным протиранием с интервалом 15 минут после каждого пациента
 - 2) протиранием после каждого пациента с интервалом 5 минут после каждого пациента
 - 3) в конце смены
 - 4) протиранием после каждого пациента
37. После выписки (смерти) пациента постельные принадлежности (матрасы, подушки, одеял подвергают
- 1) камерной дезинфекции
 - 2) стерилизации
 - 3) профилактической дезинфекции
 - 4) очаговой дезинфекции
38. Чехлы матрасов из полимерной пленки и клеенки после выписки (смерти) пациента дезинфицируют способом
- 1) протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
 - 2) погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой
 - 3) двукратного протирания с интервалом 15 минут
 - 4) камерной дезинфекции
39. Медицинские термометры дезинфицируют способом
- 1) погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой

- 2) протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
 - 3) двукратного протирания с интервалом 15 минут
 - 4) камерной дезинфекции
40. Наконечники для клизм дезинфицируют способом
- 1) погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой
 - 2) протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
 - 3) двукратного протирания с интервалом 15 минут
 - 4) камерной дезинфекции

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

Нормативные документы:

1. Федеральный закон № 52-ФЗ от 30 марта 1999 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
2. Приказ Минздрава России от 28.01.2021 N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры" (Приложение №1);
3. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр) (МКБ-10);
4. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
5. Федеральный закон от 30 декабря 2020 г. N 492-ФЗ «О биологической безопасности в Российской Федерации»;
6. Постановление Правительства РФ от 15.12.2000 N 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний»;
7. Приказ Минздрава России от 29.11.2021 N 1108н «Об утверждении порядка проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской

организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации»;

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» ;

9. Приказ Росстата от 29.12.2018 N 792 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за санитарным состоянием субъекта Российской Федерации»;

10. Приказ Минздрава России от 18.05.2021 N 464н «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований»;

11. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 N 44 «Об утверждении санитарных правил 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 или оказание услуг»;

12. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;

13. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 2 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;

14. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

15. Приказ Минздрава России от 29.11.2021 N 1108н "Об утверждении порядка

проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.12.2021 N 66772) — пункт 16

16. СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней» действует до 01.09.2021г.;

17. СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В» действует до 01.09.2021г.;

18. СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" вступает в силу с 01.09.2021г. согласно Постановлению Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней";

19. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» действует до 01.09.2021г.;

20. СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней";

21. Методические рекомендации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека МР 3.1.0170-20 «Эпидемиология и профилактика COVID-2019» от 30.04.2020.

Основная литература:

1. Руководство по эпидемиологии инфекционных болезней [в 2 т.], Н.И. Брико, Г.Г. Онищенко, В.И. Покровский – Москва, ООО Издательство «МИА», 2019. – 880 с.: ил.
2. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В., Миндлина А.Я., Покровский В.И., Полибин Р.В., Торчинский Н.В., И.П. Палтышева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

Дополнительная литература

3. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник / В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико, Б.К. Данилкин. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 816 с.: ил.

4. Эпидемиология, Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. – СПб, ООО «Фолиант», 2005. – 752 с.: ил.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Электронная библиотека Российской Государственной Библиотеки (РГБ):

<http://www.rsl.ru/>

2. Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации «Техэксперт»: <http://docs.cntd.ru/>

3. Некоммерческая интернет-версия системы КонсультантПлюс:
<http://www.consultant.ru/>

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебная аудитория с обустроенным рабочим местом преподавателя и мультимедийным оборудованием, экраном настенным и поворотной доской.

ДПП ПК реализуется с применением ДОТ и электронного обучения в автоматизированной информационной системе дистанционного образования (СДО). Программно-аппаратная база ЭО представляет собой специализированную инфраструктуру, включающую в себя совокупность программно-аппаратных средств (серверы, компьютеры, коммутаторы, маршрутизаторы, системы передачи данных, лицензионное программное обеспечение и пр.) обеспечения взаимодействия участников образовательного процесса, включая специализированные системы, обеспечивающие применение ЭО. В процессе электронного дистанционного обучения учащиеся могут использовать любые современные компьютеры с установленной операционной системой и минимальным набором программного обеспечения, включающего стандартные текстовые редакторы. Необходимым минимальным условием является наличие интернет-браузера и подключения к сети интернет.

13. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение дисциплины производится в тематической последовательности, самостоятельному изучению материала, как правило, предшествует лекция. В материалах лекций даются указания по организации самостоятельной работы и порядке прохождения экзамена.

В качестве оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации используются тестовые задания и контрольные вопросы для самопроверки по темам.

АННОТАЦИЯ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ТЕМЕ

Эпидемиология, диагностика и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)

Специальность	Медико-профилактическое дело, Лабораторная диагностика, Сестринское дело, Организация сестринского дела, Акушерское дело, Медицинская оптика, Стоматология ортопедическая, Стоматология профилактическая, Фармация, Медицинский массаж, Анестезиология и реаниматология, Бактериология, Гигиена и санитария, Гигиеническое воспитание, Гистология, Дезинфекционное дело, Диетология, Лабораторное дело Лечебная физкультура, Медико-социальная помощь, Лечебное дело, Медицинская статистика, Младший медицинский персонал, Наркология, Общая практика, Операционное дело, Организация сестринского дела, Реабилитационное сестринское дело, Рентгенология, Сестринское дело в косметологии, Сестринское дело в педиатрии, Скорая и неотложная помощь, Судебно-медицинская экспертиза, Стоматология, Физиотерапия, Функциональная диагностика, Энтмология, Эпидемиология (паразитология).
Цель	совершенствование компетенций специалиста, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.
Задачи программы	<ul style="list-style-type: none">- Получение современных представлений об инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), принципах санитарно-гигиенических мероприятий по профилактике ИСМП в организациях здравоохранения и мерах профилактики ИСМП среди медицинского персонала;- Совершенствование знаний по нормативному, правовому и методическому обеспечению системы профилактики ИСМП;- Совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых для проведения основных профилактических и противоэпидемических мероприятий при различных группах инфекций в организациях здравоохранения различного профиля.

Категория обучающихся	специалисты со средним профессиональным образованием.	
Трудоемкость	36 акад. час.	
Форма обучения	заочная с ДОТ	
Режим занятий	6-8 акад. час в день	
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ОПК-1	способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины
	ПК-1	участие в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний
	ПК-2	соблюдение правил пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса
	ПК-4	обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями
	ПК-5	проводить утилизацию отработанного материала, дезинфекцию и стерилизацию использованной лабораторной посуды, инструментария, средств защиты