

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

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ГОРОДЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ  
И ЛЕНИГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»**

**УТВЕРЖДАЮ**

Главный врач ФБУЗ «Центр гигиены  
и эпидемиологии в городе  
Санкт-Петербурге и Ленинградской  
области»

\_\_\_\_\_ Р.К. Фридман

«19» 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-Петербурге и Ленинградской области»: 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);

- Учебный план дополнительного профессионального образования по направлениям специальностей «Лечебное дело» и «Медико-профилактическое дело»;
- Приказ Минобрнауки России от 15.06.2017 N 552 (ред. от 08.02.2021) "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.07.2017 N 47305) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2021);
- Приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 N 988 (ред. от 26.11.2020) "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.08.2020 N 59493);
- Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела» (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 25.06.2015 г. № 399н);
- Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 г. № 293н).

Начальник отдела оказания образовательных услуг ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге и Ленинградской области»  
\_\_\_\_\_ И.А. Палецкая

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы.....	2
2. Общие положения.....	5
3. Характеристика программы.....	5
4. Планируемые результаты обучения.....	8
5. Календарный учебный график.....	10
6. Учебный план.....	10
7. Рабочая программа.....	12
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	13
9. Формы контроля и аттестации.....	15
10. Оценочные средства.....	15
11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	28
12. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	31
13. Методические рекомендации по организации изучения курса.....	31
Аннотация.....	32

## 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** – повышение квалификации по вопросам эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи путем совершенствования компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышения 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-Петербурге и Ленинградской области».

К освоению Программы допускается следующий контингент:

- лица, завершившие обучение и получившие высшее образование по одной из специальностей:

Медико-профилактическое дело, лечебное дело, акушерство и гинекология, аллергология и иммунология, анестезиология-реаниматология, бактериология, вирусология, гастроэнтерология, гематология, генетика, гериатрия, гигиена детей и подростков, гигиена питания, гигиена труда, гигиеническое воспитание, дезинфектология, дерматовенерология, детская кардиология, детская онкология, детская онкология-гематология, детская урология-андрология, детская хирургия, детская эндокринология, диетология, инфекционные болезни, кардиология, клиническая лабораторная диагностика, клиническая фармакология, колопроктология, коммунальная гигиена, косметология, лабораторная генетика, лечебная физкультура и спортивная медицина, мануальная терапия, медицинская биофизика, медицинская биохимия, медицинская микробиология, неврология, нейрохирургия, неонатология, нефрология, общая врачебная практика (семейная медицина), общая гигиена, онкология, организация здравоохранения и общественное здоровье, ортодонтия, остеопатия, оториноларингология, офтальмология, паразитология, патологическая анатомия, педиатрия, пластическая хирургия, профпатология, психиатрия, психиатрия-наркология, психотерапия, пульмонология, радиационная гигиена, радиология, радиотерапия, ревматология, рентгенология, рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, рефлексотерапия, санитарно-гигиенические лабораторные исследования, сексология, сердечно-сосудистая хирургия, сестринское дело, скорая медицинская помощь, социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы, стоматология детская, стоматология общей практики, стоматология общей практики, стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, судебно-медицинская экспертиза, судебно-психиатрическая экспертиза, сурдология-оториноларингология, терапия, токсикология, торакальная хирургия, травматология и ортопедия, трансфузиология, ультразвуковая диагностика, управление сестринской деятельностью, урология, физиотерапия, физическая и реабилитационная медицина, фтизиатрия, функциональная диагностика, хирургия, челюстно-лицевая хирургия, эндокринология, эндоскопия, эпидемиология.

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
ПП повышения квалификации «Эпидемиология, диагностика и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)»	Приказ Минтруда и социальной защиты РФ от 25.06.2015 № 399н "Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела" (Зарегистрировано в Минюсте России 09.07.2015 г. N 37941)	7
	Приказ Минтруда и социальной защиты РФ от 31.05.2021 № 47348н "Об утверждении профессионального стандарта Профессиональный стандарт "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" (Зарегистрировано в Минюсте России 21 марта 2017 года N 293н	7

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 – высшее образование по одной из специальностей:

Основная специальность: Лечебное дело

Дополнительные специальности: Медико-профилактическое дело, акушерство и гинекология, аллергология и иммунология, анестезиология-реаниматология, бактериология, вирусология, гастроэнтерология, гематология, генетика, гериатрия, гигиена детей и подростков, гигиена питания, гигиена труда, гигиеническое воспитание, дезинфектология, дерматовенерология, детская кардиология, детская онкология, детская онкология-гематология, детская урология-андрология, детская хирургия, детская эндокринология, диетология, инфекционные болезни, кардиология, клиническая лабораторная диагностика, клиническая фармакология, колопроктология, коммунальная гигиена, косметология, лабораторная генетика, лечебная физкультура и спортивная медицина, мануальная терапия, медицинская биофизика, медицинская биохимия, медицинская микробиология, неврология, нейрохирургия, неонатология, нефрология, общая врачебная практика (семейная медицина), общая гигиена, онкология, организация здравоохранения и общественное здоровье, ортодонтия, остеопатия, оториноларингология, офтальмология, паразитология, патологическая анатомия, педиатрия, пластическая хирургия, профпатология, психиатрия, психиатрия-наркология, психотерапия, пульмонология, радиационная гигиена, радиология, радиотерапия, ревматология, рентгенология, рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, рефлексотерапия, санитарно-гигиенические лабораторные исследования, сексология, сердечно-сосудистая хирургия, сестринское дело, скорая медицинская помощь, социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы, стоматология детская, стоматология общей практики, стоматология общей практики, стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, судебно-медицинская экспертиза, судебно-психиатрическая экспертиза, сурдология-оториноларингология, терапия, токсикология, торакальная хирургия, травматология и ортопедия, трансфузиология, ультразвуковая диагностика, управление сестринской деятельностью, урология, физиотерапия, физическая и реабилитационная медицина, фтизиатрия, функциональная диагностика, хирургия, челюстно-лицевая хирургия, эндокринология, эндоскопия, эпидемиология

4.2. Процесс обучения по Программе направлен на совершенствование



компетенций, усвоенных в рамках полученного среднего профессионального образования.

4.3. Характеристика компетенций и трудовых функций (при наличии), подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающихся совершенствуются следующие компетенции:

**- общепрофессиональные компетенции (ОПК):**

- Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-2);
- Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья (ОПК-8).

**- профессиональные компетенции (ПК):**

- Способность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья населения (ПК-1);

**У обучающихся совершенствуются следующие трудовые функции (при наличии):**

- оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах. (Трудовая функция: А/01.7)
- Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (Трудовая функция: А/02.7)
- Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности (Трудовая функция: А/03.7)

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;

- вопросов организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;

- Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям

**- 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;

- проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами

- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции

- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний

**- 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 с высшим образованием по одной из специальностей: Медико-профилактическое дело, лечебное дело, акушерство и гинекология, аллергология и иммунология, анестезиология-реаниматология, бактериология, вирусология, гастроэнтерология, гематология, генетика, гериатрия,

гигиена детей и подростков, гигиена питания, гигиена труда, гигиеническое воспитание, дезинфектология, дерматовенерология, детская кардиология, детская онкология, детская онкология-гематология, детская урология-андрология, детская хирургия, детская эндокринология, диетология, инфекционные болезни, кардиология, клиническая лабораторная диагностика, клиническая фармакология, колопроктология, коммунальная гигиена, косметология, лабораторная генетика, лечебная физкультура и спортивная медицина, мануальная терапия, медицинская биофизика, медицинская биохимия, медицинская микробиология, неврология, нейрохирургия, неонатология, нефрология, общая врачебная практика (семейная медицина), общая гигиена, онкология, организация здравоохранения и общественное здоровье, ортодонтия, остеопатия, оториноларингология, офтальмология, паразитология, патологическая анатомия, педиатрия, пластическая хирургия, профпатология, психиатрия, психиатрия-наркология, психотерапия, пульмонология, радиационная гигиена, радиология, радиотерапия, ревматология, рентгенология, рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, рефлексотерапия, санитарно-гигиенические лабораторные исследования, сексология, сердечно-сосудистая хирургия, сестринское дело, скорая медицинская помощь, социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы, стоматология детская, стоматология общей практики, стоматология общей практики, стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, судебно-медицинская экспертиза, судебно-психиатрическая экспертиза, сурдология-оториноларингология, терапия, токсикология, торакальная хирургия, травматология и ортопедия, трансфузиология, ультразвуковая диагностика, управление сестринской деятельностью, урология, физиотерапия, физическая и реабилитационная медицина, фтизиатрия, функциональная диагностика, хирургия, челюстно-лицевая хирургия, эндокринология, эндоскопия, эпидемиология.

**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	5	6
1.	Общие вопросы инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	10	6	4	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.	Эпидемиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	8	4	4	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
3.	Роль врача в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	8	4	4	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
4.	Современные возможности в рамках профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	8	4	4	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>			<b>Экзамен</b> (тестовый контроль)
<b>Итого:</b>		<b>36</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	

## 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 инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	1.1. Определение понятия инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Внутрибольничные инфекции. 1.2. Основные формы ИСМП. 1.3. Нормы права в области эпидемиологии и	ОПК-2, ОПК-8, ПК-1

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела	Совершенствуемые компетенции
		профилактики ИСМП.	
2.	Эпидемиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	2.1. Возбудители инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 2.2. Источники, механизмы, факторы передачи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	ОПК-2, ОПК-8, ПК-1
3.	Роль врача в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	3.1. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 3.2. Принципы эпидемиологической безопасности при выполнении манипуляций. 3.3. Охрана здоровья врача. 3.4. Профилактические осмотры врачей и вакцинация.	ОПК-2, ОПК-8, ПК-1
4.	Современные возможности в рамках профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	4.1. Основы дезинфекции и стерилизации медицинских изделий: роль врача. 4.2. Особенности обработки медицинских изделий и приборов при врачебных манипуляциях. 4.3. Требования к выбору и применению к дезинфицирующих средств. Антисептические средства.	ОПК-2, ОПК-8, ПК-1

## 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, промежуточной и итоговой 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 самостоятельной работы
<b>Освоение теоретического материала</b>			
1-4	Изучение тем каждого раздела дисциплины по лекциям и указанной литературе	Тестовый контроль	Оценка текущей успеваемости
<b>Закрепление знаний теоретического материала</b>			
1-4	Ответы на вопросы по теме, тесты для самоконтроля, решение задач по теме	Тестовый контроль	Оценка текущей успеваемости
<b>Применение полученных знаний и практических навыков для анализа ситуации и выработки правильного решения</b>			
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-2	+	+	+	+
ОПК-8	+	+	+	+
ПК-1	+	+	+	+

#### **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					Обеспеченность оценивания компетенции
		1	2	3	4	Экзамен	
ОПК-2	Знания	+	+	+	+	+	+
	Умения	+	+	+	+	+	+
ПК-8	Знания	+	+	+	+	+	+
	Умения	+	+	+	+	+	+
ПК-1	Знания	+	+	+	+	+	+
	Умения	+	+	+	+	+	+
<b>Итого:</b>		+	+	+	+	+	+

**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 выполнены	демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию выполнены	демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию 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**

1. 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.
2. 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)

<b>Специальность</b>	Лечебное дело
<b>Цель</b>	совершенствование компетенций специалиста, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.
<b>Задачи программы</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- 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;</li><li>- Совершенствование знаний по нормативному, правовому и методическому обеспечению системы профилактики ИСМП;</li><li>- Совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых для проведения основных профилактических и противоэпидемических мероприятий при различных группах инфекций в организациях здравоохранения различного профиля.</li></ul>
<b>Категория обучающихся</b>	<b>Специалисты высшим образованием по одной из специальностей:</b> медико-профилактическое дело, лечебное дело, акушерство и гинекология, аллергология и иммунология, анестезиология-реаниматология, бактериология, вирусология, гастроэнтерология, гематология, генетика, гериатрия, гигиена детей и подростков, гигиена питания, гигиена труда, гигиеническое воспитание, дезинфектология, дерматовенерология, детская кардиология, детская онкология, детская онкология-гематология, детская урология-андрология, детская хирургия, детская эндокринология, диетология, инфекционные болезни, кардиология, клиническая лабораторная диагностика, клиническая фармакология, колопроктология, коммунальная гигиена, косметология, лабораторная генетика, лечебная физкультура и спортивная медицина, мануальная терапия, медицинская биофизика, медицинская биохимия, медицинская микробиология, неврология, нейрохирургия, неонатология, нефрология, общая врачебная практика (семейная медицина), общая гигиена, онкология, организация здравоохранения и общественное здоровье, ортодонтия, остеопатия, оториноларингология, офтальмология, паразитология, патологическая анатомия, педиатрия, пластическая хирургия, профпатология, психиатрия, психиатрия-наркология, психотерапия, пульмонология, радиационная гигиена, радиология, радиотерапия, ревматология, рентгенология, рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, рефлексотерапия, санитарно-гигиенические лабораторные исследования, сексология, сердечно-сосудистая хирургия,



	сестринское дело, скорая медицинская помощь, социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы, стоматология детская, стоматология общей практики, стоматология общей практики, стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, судебно-медицинская экспертиза, судебно-психиатрическая экспертиза, сурдология-оториноларингология, терапия, токсикология, торакальная хирургия, травматология и ортопедия, трансфузиология, ультразвуковая диагностика, управление сестринской деятельностью, урология, физиотерапия, физическая и реабилитационная медицина, фтизиатрия, функциональная диагностика, хирургия, челюстно-лицевая хирургия, эндокринология, эндоскопия, эпидемиология.	
<b>Трудоемкость</b>	36 акад. час.	
<b>Форма обучения</b>	заочная с ДОТ	
<b>Режим занятий</b>	6-8 акад. час в день	
<b>Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы</b>	ОПК-2	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья.
	ПК-1	Способность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья населения (ПК-1)