

**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**

Врио главного врача ФБУЗ «Центр  
гигиены и эпидемиологии в городе  
Санкт-Петербурге и Ленинградской  
области»

\_\_\_\_\_ А.Г. Харченко

«30» ноября 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., Кицбашвили 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 (последняя редакция);

– 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-Петербурге и Ленинградской области»

\_\_\_\_\_ И.А. Палецкая

## Содержание

1. Состав рабочей группы .....	2
2. Общие положения .....	5
3. Характеристика программы.....	6
4. Планируемые результаты обучения .....	8
5. Календарный учебный график .....	10
6. Учебный план .....	10
7. Рабочая программа .....	12
8. Организационно-педагогические условия реализации программы .....	14
9. Формы контроля и аттестации .....	15
10. Оценочные средства .....	15
11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .....	29
12. Материально-техническое обеспечение дисциплины .....	32
13. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.....	32
Аннотация .....	33

## 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. **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.

### 2.2. **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 144 академических часа (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в заочной форме обучения 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 среднее профессиональное медицинское образование.

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

4.2. Процесс обучения по Программе направлен на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего и 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);

- проведение утилизации отработанного материала, дезинфекции и стерилизации 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;

- требований охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях;

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

- правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий

**- 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;

- правильно применять средства индивидуальной защиты;

**- 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	Заочная с применением ДОТ	110
СР*	Самостоятельное обучение	30
Итоговая аттестация	Экзамен	4

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

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

**Трудоемкость обучения:** 144 академических часа (4 недели)

**Форма обучения:** заочная

**Режим занятий:** 6 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 инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	41	29	12	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.	Эпидемиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	33	27	6	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
3.	Роль врача в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	33	27	6	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
4.	Современные возможности в рамках профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	33	27	6	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>4</b>			<b>Экзамен</b> (тестовый контроль)
<b>Итого:</b>		<b>144</b>	<b>110</b>	<b>30</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. В план подготовки входят лекции и самостоятельная работа.

### 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. 1.2. Внутрибольничные инфекции. 1.3. Госпитальные инфекции. 1.4. Катетер ассоциированные инфекции. 1.5. Вентилятор-ассоциированные инфекции. 1.6. ИОХОВ. 1.7. Основные формы ИСМП. 1.8. Нормы права в области эпидемиологии и профилактики ИСМП.	ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5
2.	Эпидемиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	2.1. Возбудители инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 2.2. Факторы передачи возбудителей ИСМП. 2.3. Источники возбудителей ИСМП.	ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5
3.	Роль врача в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	3.1. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 3.2. Гигиена рук персонала. 3.3. Принципы ухода за больным. 3.4. Принципы эпидемиологической безопасности при выполнении манипуляций. 3.5. Охрана здоровья врача.	ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела	Совершенствуемые компетенции
		3.6. Профилактические осмотры врачей и вакцинация.	
4.	Современные возможности в рамках профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	4.1. Основы дезинфекции. 4.2. Этапы и принципы стерилизации. 4.3. Особенности обработки медицинских изделий и приборов при врачебных манипуляциях. 4.4. Требования к выбору и применению к дезинфицирующих средств. 4.5. Антисептические средства. 4.6. Методы контроля дезинфекции и стерилизации.	ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, 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.

### **Кадровое обеспечение:**

Программу реализуют опытные работники ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге и Ленинградской области», 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 обучающихся 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
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. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

#### 10.3.1. 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	+	+	+	+



### 10.3.2. 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-1	Знания	+	+	+	+	+	+
	Умения	+	+	+	+	+	+
ПК-1	Знания	+	+	+	+	+	+
	Умения	+	+	+	+	+	+
ПК-2	Знания	+	+	+	+	+	+
	Умения	+	+	+	+	+	+
ПК-4	Знания	+	+	+	+	+	+
	Умения	+	+	+	+	+	+
ПК-5	Знания	+	+	+	+	+	+
	Умения	+	+	+	+	+	+
<b>Итого:</b>		+	+	+	+	+	+

### 10.3.3. 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

Показатели оценивания	Критерии оценивания
	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

#### 10.3.4. 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?

#### 10.3.5 Критерии оценок промежуточной аттестации успеваемости по итогам освоения курса

##### 10.3.5.1. 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, предъявленных 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%.

#### **10.3.5.2. 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.

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

#### **10.3.5.3. 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 рекомендациями 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>	Медико-профилактическое 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 обеспечения 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>	Специалисты со средним профессиональным медицинским образованием, окончившие обучение по одной из специальностей: «Медико-профилактическое дело», «Акушерское дело», «Анестезиология и реаниматология», «Бактериология», «Гигиена и санитария», «Гигиеническое воспитание», «Гистология», «Дезинфекционное дело», «Диетология», «Лабораторная диагностика», «Лабораторное дело», «Лечебная физкультура», «Лечебное дело», «Медико-социальная помощь», «Медицинская оптика», «Медицинская статистика», «Медицинский массаж», «Младший медицинский персонал», «Наркология», «Общая практика», «Операционное дело», «Организация

	сестринского дела», «Реабилитационное сестринское дело», «Рентгенология», «Сестринское дело», «Сестринское дело в косметологии», «Сестринское дело в педиатрии», «Скорая и неотложная помощь», «Стоматология», «Стоматология ортопедическая», «Стоматология профилактическая», «Судебно-медицинская экспертиза», «Фармация», «Физиотерапия», «Функциональная диагностика», «Энтомология», «Эпидемиология (паразитология)»	
<b>Трудоемкость</b>	144 акад. час.	
<b>Форма обучения</b>	Заочная с применением ДОТ	
<b>Режим занятий</b>	6 акад. час в день	
<b>Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы</b>	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	Проведение утилизации отработанного материала, дезинфекции и стерилизации использованной лабораторной посуды, инструментария, средств защиты