

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по научной и учебной работе



П.Э. Шендерей


02

2021 г.

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА

название программы: **«Вакцинопрофилактика.
Организация и проведение вакцинопрофилактики
населения»**
продолжительность 72 часа

Разработчик программы:

 Романова И.Н.

«__» _____ 2021 г.

г. Тольятти,
2021 г.

Рабочая программа дополнительной профессиональной образовательной программы разработ. И.Н. Романова – г.о. Тольятти: АНО «ВУЗ «Институт менеджмента, маркетинга и права», 2021.

Введение.

Программа курса разработана с учетом условий организации дополнительного профессионального образования.

Программа дополнительного профессионального образования - повышения квалификации составлена с учетом профессиональных стандартов, квалификационных требований, необходимых для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Сфера деятельности: в профилактики инфекционных заболеваний

Программа составлена в соответствии со следующими нормативными документами:

Приказом Минздрава России от 10.02.2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием" (Зарегистрировано в Минюсте России 09.03.2016 N 41337);

Федеральным законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;

Федеральным законом РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ;

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 1 июля 2013 г. N 499 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным Программам»;

Приказом МЗ РФ от 08.10.15 г. № 707 Н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

Приказом МЗ и социального развития от 23.07.10г. № 541 Н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 25.06.15 г. № 400 Н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по педиатрии»;

Приказом МЗ РФ от 30.12.2003 г. № 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»

Профессиональными стандартами здравоохранения РФ.

Программа содержит квалификационную характеристику, учебный план, учебно-тематический план, содержание разделов и тем, учебно - методическое обеспечение программы, список литературы.

Программа рассчитана для специалистов с высшим профессиональным образованием.

После окончания обучения (с учетом итоговой аттестации) слушателям выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вакцинопрофилактика. Организация и проведение вакцинопрофилактики населения» обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи населению различных возрастных периодов. Программа направлена на подготовку квалифицированных специалистов по вопросам вакцинопрофилактики. В настоящее время вакцинопрофилактика рассматривается на международном уровне как наиболее доступный и экономически выгодный способ защиты и укрепления здоровья нации. Высокая эффективность этого метода определяется появлением в последние годы законодательной базы, введением нового календаря прививок, использованием современных технологий в вычислительной технике и телекоммуникациях, применением новых, более совершенных вакцин.

В рамках реализации дополнительной профессиональной программы будут рассмотрены вопросы нормативно-правового регулирования деятельности, связанной с организацией вакцинации; мониторинга поствакцинальных осложнений; будет рассмотрен порядок проведения вакцинации по эпидемиологическим показаниям и освещены вопросы по организации проведения вакцинопрофилактики различных инфекционных заболеваний.

Цель программы.

Целью освоения программы «Вакцинопрофилактика. Организация и проведение вакцинопрофилактики населения» является углубление и приобретение новых знаний этиологии, патогенеза, клиники инфекционных заболеваний, включая ВИЧ-инфекцию у детей, теоретических и практических навыков внебольничной диагностики, профилактики и лечения инфекционных заболеваний на догоспитальном этапе ведения больных, проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Приобретение глубоких знаний по профилактике инфекционных заболеваний путем вакцинации, глубоких знаний о вакцинах, сроках (возрасте) вакцинации против тех или иных заболеваний, интервалах между прививками, противопоказаниях к вакцинации и предостережениях, осложнениях вакцинации, порядке возмещения ущерба за осложнения вакцинации, практическими навыками проведения вакцинации, в том числе при совместном применении вакцин, использовании комбинированных и вакцин, знаний стратегии вакцинации и тактики медсестры, например, при пропущенной, отсроченной вакцинации или преждевременном введении дозы вакцины.

ХАРАКТЕРИСТИКА И НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ

Программа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в дополнительном профессиональном образовании Специалистов.

Основные виды и задачи профессиональной подготовки по организации и проведению вакцинации населения:

- ✓ изучение нормативно-правовой базы, регулирующей организацию и проведение вакцинации
- ✓ соблюдение порядка и правил проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;
- ✓ изучение медицинских показаний и противопоказаний к применению вакцин;
- ✓ получение информации о поствакцинальных осложнениях;
- ✓ предоставление сведений о течении вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики;
- ✓ самостоятельная работа с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проведение обучения работников.

Программа представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый с учётом:

- ✓ требований рынка труда;
- ✓ профессиональных стандартов;
- ✓ квалификационных требований.

Программа направлена на формирование (совершенствование) у слушателей компетенций, позволяющих осуществлять следующие трудовые функции:

- ✓ Организация вакцинации населения;
- ✓ Проведение вакцинопрофилактики у пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями;
- ✓ Порядок проведения вакцинации по эпидемиологическим показаниям;
- ✓ Организация и проведение вакцинопрофилактики детям;
- ✓ Формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, инноваторству.

Программа регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочей программы, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

Основные задачи:

- ✓ ознакомление с историей метода вакцинации, историей и причинами возникновения антивакцинаторского движения;
- ✓ освоение теоретических (иммунологических) основ метода;
- ✓ изучение организационных и правовых вопросов вакцинопрофилактики, основных документов, регламентирующих ее проведение;
- ✓ изучение перечня противопоказаний к вакцинации, патогенеза, клинической картины и лечения поствакцинальных осложнений;
- ✓ изучение принципов и методов вакцинопрофилактики инфекционных болезней в различных возрастных группах, а также у лиц с хронической патологией и у других особых категорий населения;
- ✓ изучение вакцинопрофилактики, как противоэпидемического мероприятия.

Категория обучающихся:

цикл рассчитан на специалистов с высшим и средним медицинским образованием, деятельность которых связана с организацией и проведением вакцинации населения, в том числе по специализации «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Эпидемиология», «Общая врачебная практика», «Аллергология и иммунология», «Акушерство и гинекология» и т.д.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате обучения планируется совершенствование и систематизация знаний по вопросам организации и проведения вакцинопрофилактики в рамках современного нормативно-правового поля.

Структура Программы состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально - технического обеспечения.

В содержании Программы предусмотрены необходимые базовые знания и практические умения.

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

У обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

- способность и готовность организовывать и проводить вакцинопрофилактику;
- способность и готовность проводить диагностику поствакцинальных

осложнений.

В процессе освоения программы слушатель должен

знать

особенности специфической профилактики;
медицинские показания и противопоказания к проведению вакцинации;
национальный календарь профилактических прививок;
календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
возможные осложнения при проведении вакцинации;

уметь

планировать и проводить вакцинопрофилактику;
соблюдать меры по безопасности иммунизации;
диагностировать поствакцинальные осложнения;
проводить дифференциальную диагностику поствакцинальных осложнений;
проводить лечебные мероприятия при развитии поствакцинальных осложнений;

У обучающегося должны быть сформированы следующие общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной деятельности.

Способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности.

Способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (ПК):

Способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций различных типов по оказанию профилактических мероприятий взрослому населению и подросткам;

Способность и готовность обеспечивать рациональную организацию труда медицинского персонала медицинских организаций, оформлять медицинскую документацию.

Способность разрабатывать варианты управленческих решений и обосновывать их выбор на основе критериев социально-экономической эффективности.

Перечень знаний, умений и владений слушателя по окончании обучения.

По окончании обучения слушатель должен знать (ЗН):

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные акты Российской Федерации, регламентирующие деятельность, связанную с организацией и проведением вакцинации населения.

Основные нормативные акты, определяющие формирование ограничительных списков.

Правила ведения и хранения специальных журналов регистрации проведения вакцинации.

По окончании обучения слушатель должен уметь (УМ):

Рассчитывать потребность медицинской организации в наличии вакцины.

Оформлять учетно-отчетную документацию, предусмотренную действующими нормативными документами, связанную с регистрацией проведения вакцинации.

СОДЕРЖАНИЕ КУРСА

Учебный план

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Всего ч.	Теоретиче- ская часть ч.	Самостоя- тельная рабо- та ч.	Форма контроля
1	Модуль 1. Правовые основы вакцинопрофилактики	10	2	8	Опрос
2	Модуль 2. Организация проведения вакцинопрофилактики	20	2	18	Опрос
3	Модуль 3. Организация вакцинопрофилактики различных инфекционных заболеваний	20	2	18	Опрос
4	Модуль 4. Мониторинг поствакцинальных осложнений и их профилактики	20	2	18	Опрос
5	Итоговая аттестация	2			Зачет
	Итого (часы)	72			

Учебно – тематический план.**Модуль 1. Правовые основы вакцинопрофилактики**

Тема 1.1. Нормативные правовые акты Вопросы иммунопрофилактики в Российской Федерации регламентированы Законами РФ:

Тема 1.2. Санитарно-эпидемиологические правила.

Модуль 2. Организация проведения вакцинопрофилактики

Тема 2.1. Планирование профилактических прививок.

Особенности планирования профилактических прививок детскому и взрослому населению. Основания для формирования годового плана. Работа кабинетов иммунопрофилактики. Роль прививочных кабинетов в организации и проведении прививок, необходимые медикаменты.

Тема 2.2. Порядок проведения профилактических прививок согласно Национальному календарю профилактических прививок.

Сущность и принципы, а также нормативно-медицинские основы иммунопрофилактики.

Понятие и назначение, характеристики и типы вакцин. Показания и противопоказания к проведению профилактических прививок. Основные поствакцинальные осложнения и борьба с ними. Национальный календарь прививок. Что регламентируется национальным календарем профилактических прививок. Календарь вакцинации для детей. Прививки по возрасту. Надо ли прививаться. Добровольное прививание, правила вакцинации. Инфекции, включенные в календарь прививок России. Инфекции, не входящие в календарь прививок России

Тема 2.3. Учетно-отчетная документация о профилактических прививках Материально-техническое обеспечение работы и оснащение прививочного кабинета и кабинета иммунопрофилактики.

Медицинские иммунобиологические препараты, применяемые в детской поликлинике, условия их хранения. Условия хранения и транспортировки вакцин, холодовая цепь. Уничтожение вакцин, шприцев и игл. Регистрация и учет профилактических прививок. Федеральное государственное и отраслевое статистическое наблюдение в области вакцинопрофилактики. Дезинфекционные мероприятия.

Модуль 3. Организация вакцинопрофилактики различных инфекционных заболеваний

Тема 3.1. Восприимчивость и популяционный иммунитет в эпидемическом процессе.

Популяционный иммунитет. Уровень популяционного иммунитета. Развитие популяционного иммунитета. Теория саморегуляции эпидемического процесса. Компоненты саморегуляции эпидемического процесса. Фазовость развития эпидемического процесса. Неравномерность развития эпи-

мирование и развитие эпидемического процесса. Инфекционные болезни. Классификация инфекционных болезней.

Тема 3.2. Специфическая профилактика инфекций, включенных в национальный календарь профилактических прививок

Основы иммунопрофилактики. Иммунопрофилактика в рамках Национального Календаря Профилактических Прививок и Календаря Прививок по Эпидемическим Показаниям. Препараты для пассивной иммунизации. Препараты, задерживающие развитие и размножение возбудителя в зараженном организме. Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней. Тема 3.3. Методы управления эпидемическим процессом средствами специфической профилактики Теоретические и практические аспекты управления эпидемическим процессом. Система управления эпидемическим процессом в виде подсистем непосредственного и опосредованного управления. Цели и содержание управления эпидемическим процессом. Механизм управления эпидемическим процессом и факторы, влияющие на качество и эффективность управления. Структура профессиональной деятельности эпидемиолога, основные направления, обеспечивающие практическую реализацию управления эпидемическим процессом. Средства противоэпидемического обслуживания населения. Эпидемический процесс как непрерывное взаимодействие на видовом и популяционном уровнях неоднородных по сопряженным признакам отношения друг к другу возбудителя-паразита и организма человека.

Модуль 4. Мониторинг поствакцинальных осложнений и их профилактики

Тема 4.1. Поствакцинальные осложнения. Регистрация, учет и оповещение.

Мониторинг поствакцинальных осложнений представляет собой систему постоянного слежения за безопасностью медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП) в условиях их практического применения. Мониторинг поствакцинальных осложнений проводится на всех уровнях медицинского обслуживания населения: районном, городском, областном, краевом, республиканском. Согласно ст. 17, п. 1, Закона сведения о поствакцинальных осложнениях подлежат государственному статистическому учету. Для реализации системы мониторинга, ее внедрения в практику здравоохранения вводится порядок первичной регистрации, учета и оповещения о ПВО. Оказание больному медицинской помощи, при необходимости обеспечить своевременную госпитализацию в стационар. Зарегистрировать данный случай в специальной учетной форме или в журнале учета инфекционных заболеваний (ф. 060/у) на специально выделенных листах журнала. Врач (фельдшер) обязан немедленно информировать главного врача ЛПУ. В течение 6 часов после установления предварительного или окончательного диагноза врач направляет информацию в городской (районный) центр госсанэпиднадзора.

Тема 4.2. Расследование поствакцинальных осложнений.

Тема 4.2. Расследование поствакцинальных осложнений.

Каждый случай осложнения (подозрения на осложнение), потребовавший госпитализации, а также завершившийся летальным исходом, должен быть расследован комиссионно специалистами (педиатром, терапевтом, иммунологом, эпидемиологом и др.), назначаемыми главным врачом областного госсанэпиднадзора в субъекте Российской Федерации. Данные уточненного анамнеза заболевшего, состояние его здоровья перед прививкой, время появления и характер первых симптомов заболевания, динамика заболевания, доврачебное лечение, наличие и характер реакций на предшествовавшие прививки и т.п.

Тема 4.3. Расследование летальных случаев в поствакцинальном периоде.

Изучение характера и причин возникновения поствакцинальной патологии позволяет утверждать, что доминирующий в течение ряда лет в клинической практике диагноз "поствакцинальный энцефалит" оказался несостоятельным и ни разу не был подтвержден при патологоанатомическом расследовании. Клиницист при лечении заболевания, возникшего в поствакцинальном периоде, и патологоанатом в случае летального исхода должны быть ориентированы на возможность развития в этот период сложной комбинированной патологии.

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Реализации Программы в АНО «ВУЗ «Институт менеджмента, маркетинга и права» осуществляется с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Целью применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий является повышение качества, доступности, востребованности, предоставляемых институтом образовательных услуг за счет:

- предоставления обучающимся непосредственно по месту жительства или временного их пребывания возможности освоения ДОП;
- непрерывного и постоянного управления процессом обучения со стороны института;
- унификации, стандартизации, полноты и доступности информационного обеспечения процесса обучения.

Применение ЭО и ДОТ позволяет решить следующие задачи:

- усиление личностной направленности процесса обучения, интенсификация самостоятельной работы обучающегося;
- оптимизация образовательного процесса, снижение доли аудиторной нагрузки преподавателей;
- повышение качества обучения за счет обеспечения прозрачности процедур оценки результатов обучения и внедрения активных методов обучения;
- обеспечение доступности и открытости информационных ресурсов, используемых в учебном процессе.

Применение ДОТ при изучении программы предполагает использование ЭИОС при проведении видеолекций, презентаций, семинаров, консультаций, проверке контрольных мероприятий.

Электронная информационно-образовательная среда организации включает электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся (ст. 16. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ). Электронная информационно-образовательная среда включает в себя различные информационные системы, телекоммуникационные технологии и средства, электронные образовательные ресурсы.

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным планам и программам (<http://immp1.narod.ru/pages/Progr.htm>),

- доступ к изданиям электронных библиотечных систем (https://biblioclub.ru/index.php?page=book_blocks&view=main_ub)
- доступ к электронным образовательным ресурсам, указанным в программах (<https://login.your-study.ru/Login>)
- фиксацию результатов освоения программы (Программа тестирования знаний Айрен — это бесплатная программа, позволяющая создавать тесты для проверки знаний и проводить тестирование в локальной сети, через интернет или на одиночных компьютерах.

Тесты могут включать в себя задания различных типов: с выбором одного или нескольких верных ответов, с вводом ответа с клавиатуры, на установление соответствия, на упорядочение и на классификацию. Ссылка на сайт программы: <https://irenproject.ru/>;

- проведение занятий, предусмотренных учебным планом, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса.

Лекционные, самостоятельные занятия, проводимые с применением ДОТ, являются аудиторной нагрузкой независимо от места нахождения преподавателя и слушателя.

Каждый слушатель имеет персональный доступ в ЭИОС на момент начала изучения курса.

Учет посещаемости занятий, организованных с применением ДОТ, проводится по факту регистрации слушателя с использованием персональной учетной записи.

Регистрацию слушателей, взаимодействие с ними, промежуточную и итоговую аттестацию осуществляет структурное подразделение, имея сведения о зарегистрировавшихся пользователях, доступ к статистике и обеспечивая бесперебойную работу электронных площадок.

Учёт результатов прохождения итогового испытания осуществляют куратор и преподаватель курса.

Обновление электронных ресурсов производится не реже одного раза в год.

Основная литература:

1. Вакцинация для всех: простые ответы на непростые вопросы. Руководство для врачей. Ильина С.В., Намазова-Баранова Л.С., Баранов А.А. – М.:ПедиатрЪ, 2016. – 180 с.

2. Вакцины и вакцинация: национальное руководство / ред. В. В. Зверев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 880 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства)

3. Зуева Л.П. Восприимчивость и популяционный иммунитет в эпидемическом процессе. Современная стратегия иммунопрофилактики населения: монография / Л.П. Зуева, З.П. Калинина, Е.Н. Колосовская, Е.В. Соусова. – СПб: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. –184с.

Дополнительная литература:

1.Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. Руководство по клинической вакцинологии. М.ГЭОТАР-Медиа. 2006. с. 592.

2.Татотченко В.К., Озерецковский Н.А., Федоров М.А. Иммунопрофилактика . Справочник. М. ПедиатрЪ. 2014. С.280.

Интернет-ссылки:

1. <http://www.infectology.spb.ru> – журнал Вестник инфектологии и паразитологии

2. <http://www.pediatrics.org> – журнал Педиатрия

3. <http://www.journals.uchicago.edu/JAD/home.html> – журнал Инфекционные болезни

4. <http://www.slackinc.com /child/idc/> -журнал Инфекционные болезни у детей

5. <https://www.cdc.gov/> - Центр по контролю и профилактике заболеваний, США

6. <http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения

Критерии оценки знаний на экзамене (итоговой аттестации)

Оценка «отлично» **выставляется слушателю, который:**

1) глубоко, осмысленно усвоил в полном объеме программный материал, излагает его на высоком научном уровне; изучил обязательную и дополнительную литературу и умело использует этот материал в ответах;

2) свободно владеет методологией данной дисциплины; знает определения экономических категорий, понятий, устанавливает связи между экономическими показателями и категориями;

3) умеет творчески применять теоретические знания при решении практических задач и конкретных производственных ситуаций, давать экономическое обоснование решению практических задач, используя современные методы исследования;

4) стремится самостоятельно пополнять и обновлять знания в процессе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, если он:

1) полно раскрывает материал, предусмотренный программой, изучил обязательную литературу;

2) владеет методологией данной дисциплины, знает определения экономических показателей и категорий, умеет устанавливать связь между ними;

3) умеет применять теоретические знания при решении практических задач и ситуаций, экономически обосновывая свои действия;

4) допустил небольшие ошибки при изложении материала, не искажая содержание ответа по существу вопроса.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если слушатель:

1) владеет материалом в пределах программы курса; знает основные экономические показатели и критерии;

2) обладает достаточными знаниями для продолжения обучения и профессиональной деятельности;

3) способен решать типовые задачи, разобраться в конкретной производственной ситуации.

Зачет выставляется, если слушатель:

➤ владеет материалом в пределах программы курса; знает основные экономические показатели и критерии;

➤ обладает достаточными знаниями для продолжения обучения и профессиональной деятельности;

➤ способен решать типовые задачи, разобраться в конкретной производственной ситуации.

ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ.

В заключение курса, слушатели сдают зачет, который может проводиться в виде тестирования или собеседования по результатам ЭССЭ.

МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ.

Учебное заведение располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов занятий и работ, предусмотренных учебной программой курса, и соответствующей действующим санитарно-техническим нормам.

**ТРЕБОВАНИЯ К КАДРОВОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ
УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА.**

Реализация образовательной программы повышения квалификации специалистов обеспечивается сотрудниками АНО «ВУЗ «Институт менеджмента, маркетинга и права», имеющими, как правило, базовое образование, соответствующее профилю преподаваемого курса.

**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ (ФОРМА
АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ)**

Оценка качества освоения Программы включает итоговую аттестацию слушателей. Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям Программы имеется фонд оценочных средств для проведения итоговой аттестации. Фонд оценочных средств включает: контрольные вопросы и типовые задания, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей. Программа обучения завершается итоговой аттестацией – тестирование.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.**Тест.**

1. Отметьте группу указанных вакцин, в которой находятся только убитые вакцины:

а) Холерная, лептоспирозная, клещевая, брюшнотифозная, столбнячная.

б) Полиомиелитная оральная, холерная, лептоспирозная, брюшнотифозная, чумная.

2. Будет ли противопоказанием к проведению профилактической прививки наличие гиперемии (инфильтрата) более 8 см и (или) температуры 40 градусов и выше в месте предыдущей прививки вакциной?

а) Да

б) Нет

в) Не является при проведении прививки в другой участок тела.

3. Каким должен быть интервал между прививкой и последующим плановым введением иммуноглобулина?

а) 2 недели

б) 1 месяц

в) 3 месяца

4. Как проводят в последующем иммунизацию при развитии сильной реакции или осложнении на предыдущую дозу вакцины?

- а) другим препаратом
 - б) тем же препаратом под наблюдением врача
5. Первая ревакцинация АКДС происходила вакциной ребенка в 3 года (прививался вне схемы). Как проводить вторую вакцинацию?
- а) однократно АДС-М анатоксином в возрасте 8 лет
 - б) однократно АДС анатоксином с интервалом 5- 6 лет
 - в) Однократно АДС-М вакциной в возрасте 7 лет
 - г) не прививать
6. Через какой период противодифтерийной прививки необходимо сделать РПГА для излучения напряженности иммунитета:
- а) через 45 дней
 - б) через 2 мес
 - в) через 8 – 9 мес
 - г) через 1 мес
7. Что необходимо, если ребенок прибыл без сведений о прививках против дифтерии:
- а) сделать запрос, сделать РПГА
 - б) начать прививать
 - в) оформить медотвод
 - г) не прививать вообще
8. Какими будут противопоказания к иммунизации вакциной АКДС:
- а) прогрессирующие заболевания нервной системы+
 - б) перинатальная энцефалопатия
 - в) недоношенность
9. Отметьте учетные формы для планирования профилактических прививок в детской поликлинике:
- а) ф.63 и ф. 112
 - б) ф.26 и ф.112
 - в) ф.63 и ф.58
10. Отметьте допустимый интервал между введением иммуноглобулина по эпид. показаниям и последующей профилактической прививкой против кори:
- а) 3 месяца
 - б) 1 месяц
 - в) 6 месяцев
11. Когда будет проведена повторная вакцинация, если у ребенка нет поствакцинального рубчика?
- а) через 1 год после отрицательной реакции Манту в декретированные сроки
 - б) через 2 года после отрицательной реакции Манту
 - в) через 0,5 года после отрицательной реакции Манту

12. Является ли противопоказанием к проведению ревакцинации против туберкулеза, когда иммунизации БЦЖ у ребенка возник келоидный рубец?

- а) да
- б) нет
- в) нет при использовании 0,5 дозы

13. Каков будет срок проведения 2-й прививки против кори ребенку, которого вакцинировали позже установленного календарем срока, но в возрасте до 6 лет:

- а) в возрасте 6 лет
- б) в возрасте 7 лет
- в) в возрасте 13 лет

14. Определите схему прививок для ребенка, который прибыл без сведений о прививках против полиомиелита:

- а) V1+V2+V3, R по календарю
- б) V1+V2+V3 + R1 через 6 мес
- в) V1+V2+V3 + R1 через 3 мес

15. Минимальным интервалом между третьей и четвертой прививками против полиомиелита, если интервалы между первыми тремя прививками были значительно удлинены будет интервал:

- а) до 3 месяцев
- б) до 6 месяцев
- в) до 12 месяцев

16. Будет ли беременность противопоказанием к иммунизации против краснухи?

- а) да
- б) нет

17. Возраст, с которого начинается иммунизация против клещевого энцефалита отечественными вакцинами:

- а) с 4 лет
- б) с 13 лет
- в) с 18 лет

18. Если ребенок рождается у здоровой матери, то вакцинация против вирусного гепатита В будет проведена по схеме:

- а) V1, через месяц – V2, через 6 мес от V1-V3, через 5 мес – V3
- б) V1, через месяц – V2, через год V
- в) V1, через месяц – R1

19. Как часто будут проводиться отдаленные ревакцинации против клещевого энцефалита московской вакциной?

- а) 1 раз в 3 года
- б) 1 раз в 4 года
- в) 1 раз в 6 лет

20. Отметьте, что касается профилактических прививок детям из групп риска по развитию патологии со стороны ЦНС:

- а) противопоказаны
- б) проводятся по индивидуальному календарю
- в) проводятся по традиционному календарю проф. прививок

21. Через какой период проводят профилактические прививки детям с хроническим гастритом, хроническим гастродуоденитом?

- а) 1 мес. после обострения
- б) 2 мес. после обострения
- в) 3 мес.
- г) 4 мес.
- д) противопоказаний нет
- ж) не проводятся

22. Как вводят АС-анатоксин?

а) планово в рамках Национального календаря профилактических прививок

б) по эпидемиологическим показаниям+

в) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге дифтерии

г) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге коклюша

д) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге столбняка

23. Если у пациента неизвестен прививочный анамнез, то каким пациентам будет показание к введению ПСС: с...

а) травмой с нарушением целостности кожных покровов у беременной женщины (вторая половина беременности)

б) травмой с нарушением целостности кожных покровов у беременной женщины (первая половина беременности)

в) ожогом II степени, в анамнезе-гипертоническая болезнь

г) ушибом

д) огнестрельным ранением у мужчины 27 лет; в прививочном анамнезе сывороточная болезнь

24. Коревая вакцина содержит:

- а) инаktivированный вирус кори
- б) живой вирус кори
- в) живой вакцинный штамм вируса кори
- г) инаktivированный вакцинный штамм вируса кори

25. Определите, будет ли развит поствакцинальный иммунитет после прививки живой коревой вакциной, если через 21 день после вакцинации ребёнок получил нормальный иммуноглобулин человека?

- а) да
- б) нет

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

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

27. Что включает в себя вакцина против краснухи?

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

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

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

29. До какого возраста необходимо привить детей против коклюша?

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

30. Что необходимо для составления плана прививок в детской поликлинике?

- а) календарь прививок+
- б) сведения о предшествующих прививках
- в) сведения о перенесенных заболеваниях
- г) данные переписи детского населения
- д) данные о заболеваемости на участке

ПРИМЕРНЫЙ ГРАФИК УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

(календарный учебный график, примерный)

Дни (дни не- дели)	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
Виды дея- тельности слушателей	Т/С	Т/С	Т/С	Т/С	Т/С	Т/С	Т/С	Т/С	Т/С	ИА

Т/С – теоретические занятия, самостоятельная работа

ИА - итоговая аттестация