



УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
кол № 67 «07» декабря 2020г.

А.И. Яременко
д.м.н., профессор А.И.Яременко

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
V0006832-2021**

Наименование программы «Избранные вопросы общей врачебной практики: вакцинопрофилактика» 72 час
(наименование дисциплины)

Специальности 31.08.54. «Общая врачебная практика (семейная медицина)», 31.08.49 «Терапия», 14.03.09 «Аллергология и иммунология»
(наименование и код специальности)

Факультет Послевузовского образования (далее-ФПО)
(наименование факультета)

Кафедра Общей врачебной практики (семейной медицины), иммунологии
(наименование кафедры)

Форма обучения Очная

Санкт-Петербург

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК)-программа повышения квалификации для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности 31.08.54.- «Общая врачебная практика (семейная медицина)», 31.08.49.- «Терапия», 14.03.09 - «Аллергология и иммунология, разработана коллективом кафедры иммунологии и общей врачебной практики (семейной медицины) факультета послевузовского образования ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени акад. И.П.Павлова в соответствии с ФГОСВО, утвержденным приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1097 «Об утверждении федерального государственного стандарта».

Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Минюсте России от 27.10. 2014 № 34506), Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1097 «Об утверждении федерального государственного стандарта по специальности 31.08.54. Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Минюсте России от 29.10. 2014 № 34506) (далее -ФГОС ВО); приказом 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 № 294444); приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700 н «о номенклатуре специальностей специалистов ,имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрировано в Минюсте России 21-11-205 № 39696) и на основании примерной основной образовательной программы дополнительного профессионального образования по терапии и общей врачебной практике.

Аллергология и иммунология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) зарегистрировано Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. N 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" в номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование от 09.12.2019г.

ДПП ПК обсуждена на совместном заседании кафедры иммунологии и кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) ФПО

«13»10 2020 г., протокол № 30

Заведующий кафедрой иммунологии
Академик РАН,
д.м.н., профессор



А.А.Тотолян

Заведующий кафедрой
общей врачебной практики (семейной медицины)
д.м.н., профессор

—  Н.Л.Шапорова

Рабочая программа одобрена цикловой методической комиссией ФПО
« 25 » ноября 2020 г., протокол № 7

Председатель цикловой методической комиссии
д.м.н., профессор

—  Н.Л.Шапорова

Содержание

1. Цель
2. планируемые результаты обучения
3. Учебный план, рабочие программы учебных модулей (учебно-практический план)
 - 3.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
 - 3.2 Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
 - 3.3 Учебный, учебно-тематический план дисциплины
 - 3.4 Обучающий симуляционный курс
4. Календарный учебный график
5. Содержание материала программы
6. Перечень практических занятий
7. организационно-педагогических условий
 - 7.1 Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ОП ДПО
 - 7.2 Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе
 - 7.3 Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине
8. Формы аттестации, оценочный материал
 - 8.1 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
 - 8.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
 - 8.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности
9. Список учебно-методических материалов и пособий

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке программы повышения квалификации послевузовского профессионального образования по специальностям «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Аллергология и иммунология»

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кузнецова Раиса Николаевна	к.м.н.	доцент ПСПбГМУ им. И.П.Павлова	кафедра иммунологии ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
4.	Кирпичников Сергей Игоревич		Ассистент ПСПбГМУ им. И.П.Павлова	Кафедра семейной медицины ПСПбГМУ им. И.П.Павлова

ДПП ПК по программе повышения квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики: вакцинопрофилактика», реализуемая ФГБОУ ВО ПСПб ГМУ им. И.П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную Университетом с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего образования

ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Целью ДПП ПК повышения квалификации по специальностям «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Аллергология и иммунология» в сфере «Вакцинопрофилактика», является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по вакцинопрофилактике; освоение теоретических основ и практических навыков вакцинопрофилактики, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по вакцинопрофилактике у взрослых и детей по профилю «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Аллергология и иммунология».

Также ДПП ПК (повышение квалификации) направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Аллергология и иммунология» в сфере «Вакцинопрофилактика», призвана обеспечить конкурентоспособность обучающихся в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ (включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы)

В результате освоения программы повышения квалификации у слушателя в рамках программы повышение квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики: вакцинопрофилактика» должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики: вакцинопрофилактика», должен обладать следующими

универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (**УК-1**);

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики: вакцинопрофилактика», должен обладать **профессиональными компетенциями:**

Профилактическая деятельность: - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья вследствие проведения вакцинопрофилактики заболеваний взрослого и детского населения, включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний вследствие своевременной вакцинопрофилактики, раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (**ПК-1**);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

Диагностическая деятельность: - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

Психолого-педагогическая деятельность: - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

Организационно-управленческая деятельность: - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

КВАЛИФИКАЦИЯ, присваиваемая слушателю, после завершения обучения – врач-терапевт, врач общей врачебной практики (семейная медицина), врач аллерголог и иммунолог освоивший курс повышения квалификации по «вакцинопрофилактике» в течение 72 часов обучения.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся слушатели, освоившие программу повышения квалификации по теме «Вакцинопрофилактика» в течение 72 часов:

- **профилактическая;**
- **диагностическая;**
- **организационно-управленческая.** профилактическая деятельность: - предупреждение возникновения заболеваний среди населения различных возрастно-половых групп путём проведения противоэпидемических мероприятий (вакцинопрофилактика);
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации об эффективности проведения вакцинопрофилактики среди населения различных возрастно-половых групп,
- **диагностическая деятельность:** - диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования с целью выявления групп лиц с ограничением допуска проведения вакцинопрофилактики для минимизации возможных поствакцинальных осложнений,
- **психолого-педагогическая деятельность:** - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих с помощью проведения вакцинопрофилактических мероприятий;
- **организационно-управленческая деятельность:** - применение основных принципов проведения вакцинопрофилактики в медицинских организациях и их структурных подразделениях; - создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учётом требований техники безопасности и охраны труда; - соблюдение основных требований информационной безопасности.

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врачей терапевтов и врачей общей врачебной практики (семейной медицины)» по вакцинопрофилактике;
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по в области вакцинопрофилактики, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в типах современных вакцин, показаний и противопоказаний к проведению мероприятий по созданию устойчивого иммунитета в результате вакцинации, имеющего углубленные знания смежных дисциплин с целью минимизации нежелательных побочных эффектов при осуществлении вакцинопрофилактики и с целью повышения эффективности вакцинопрофилактических мероприятий у населения РФ;
3. Подготовить специалистов к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности в области вакцинопрофилактики, владеющих знаниями теоретических и практических основ применения современных вакцин и умеющего осуществить организацию вакцинопрофилактических мероприятий для сохранения жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов;
4. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-терапевту и врачу общей врачебной практики свободно ориентироваться в вопросах организации вакцинального процесса в рамках национального календаря прививок;
5. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения различных возрастно-половых групп вакцинопрофилактических мероприятий;
6. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;
7. Изучить правовую базу деятельности врача в области вакцинопрофилактики и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

Формируемые компетенции

Формирование части компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-1, осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, контроль их сформированности на этапе текущей и итоговой аттестации.

Формируемая компетенция	Формулировка
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК 1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний , их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК 2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК 5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК 7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных

	ситуациях, в том числе участии в медицинской эвакуации
ПК 9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК 10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК 11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОБРЕТАЕМЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ С
УТОЧНЕНИЕМ НЕОБХОДИМЫХ ТРУДОВЫХ ДЕЙСТВИЙ (ВЛАДЕНИЕ), ЗНАНИЙ,
УМЕНИЙ**

Оказание специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю
«Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Аллергология и
иммунология», в разделе «вакцинопрофилактика»

1.Проведение обследования населения с последующим проведением вакцинопрофилактики	
Трудовые действия	
	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя). Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей). Проведение осмотра пациента. Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов. Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов. Определение диагностических признаков и симптомов болезней. Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских противопоказаний к проведению вакцинопрофилактических мероприятий.
Необходимые умения	
	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя). Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями. Проводить осмотр пациентов. Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами. Применять законодательные и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
Необходимые знания	
	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций. Общие вопросы организации медицинской помощи населению. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний .
2.Назначение курса вакцинопрофилактических мероприятий пациенту и контроль его	

эффективности и безопасности	
Трудовые действия	
	Оценка эффективности и безопасности проведения вакцинопрофилактики. Организация персонализированной вакцинации пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, пациентов, страдающих аллергическими заболеваниями, лиц, планирующих посещение эпидемически неблагоприятных районов. Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению курса вакцинопрофилактики, дате повторной консультации. Оценка эффективности проводимой вакцинопрофилактики.
Необходимые умения	
	Составлять и обосновывать план вакцинопрофилактики с учетом возраста пациента, наличием или отсутствием беременности или кормления грудным молоком, наличия патологий (недоношенные дети, дети с первичными иммунодефицитными состояниями) а также , лица с аллергическими заболеваниями, вич-инфицированные и др.) и лиц, проживающих в неблагополучных эпидрайонах в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам проведения вакцинопрофилактики в группах риска.
Необходимые знания	
	Современные методы применения вакцинопрофилактики в соответствии с действующими порядком проведения вакцинации , клиническими рекомендациями (протоколами вакцинации) . Механизм действия вакцин; возможные осложнения, вызванные их применением .
3. Реализация и контроль эффективности проведенных вакцинопрофилактических мероприятий, в том числе при реализации индивидуальных программ вакцинопрофилактики	
Трудовые действия	Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления вакцинопрофилактики. Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное проведением вакцинопрофилактики, на медико-социальную экспертизу.
Необходимые умения	<p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного проведением мероприятий вакцинопрофилактики, медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Контролировать выполнение мероприятий по вакцинопрофилактике и оценивать эффективность и безопасность вакцинации.</p>
Необходимые знания	
	Законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения вакцинопрофилактики, признаки

	временной нетрудоспособности пациента. Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу. Правила оформления и выдачи медицинских документов по вакцинопрофилактике.
4. Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
Трудовые действия	
	Организация и проведение мероприятий по вакцинопрофилактике с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов. Проведение санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование самосознания граждан о необходимости вакцинопрофилактики. Оценка эффективности профилактической работы с пациентами.
Необходимые умения	
	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские противопоказания к проведению вакцинопрофилактики и показания для направления к врачу - специалисту Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.
Необходимые знания	
	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения вакцинопрофилактики. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска проведения вакцинопрофилактики в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами. Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы. Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по вопросам вакцинопрофилактики.
5. Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	

Трудовые действия	
	Составление плана работы и отчета о выполненную работе. Проведение анализа показателей эффективности проведения вакцинопрофилактики. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде. Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания. Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.
Необходимые умения	
	Составлять план работы и отчет о выполненной работе, проводить оформление сертификатов о профилактических прививках по установленному образцу. Проводить анализ медико-статистических показателей проведения мероприятий по вакцинации населения, в том числе, в группах риска. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде. Оформлять и направлять в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания. Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет». Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения). Контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.
Необходимые знания	
	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников в сфере вакцинопрофилактики. Медико-статистические показатели заболеваемости, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, проводящих мероприятия по вакцинопрофилактике. Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой в кабинетах вакцинопрофилактики. Правила работы в информационных системах и информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», в информационно - аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения).
6. Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме	
Трудовые действия	
	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах. Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента после проведения вакцинопрофилактики, требующих оказания медицинской помощи в неотложной

	<p>форме .Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам после проведения вакцинопрофилактики при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента .Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме . Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>
Необходимые умения	
	<p>Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме. Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>
Необходимые знания	
	<p>Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). Методика физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания .Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p>

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

Срок освоения ДПП ПК - в очной форме обучения составляет 72 часа.

Основы обучения:

Бюджетная

Договорная

Договорная (за счет средств ТФОМС)

Объем программы повышения квалификации по данному направлению составляет 2 зачетных единицы вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы повышения квалификации по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Трудоемкость дисциплины

№	Вид учебной работы	ВСЕГО ЧАСОВ (КЕ)	Всего ЗЕ
1.	Общее количество часов по учебному плану	72	2
2.	Аудиторные занятия, в том числе		
2.1	Лекции	12	0,33
2.2	Практические занятия	36	1
2.3	Симуляционный курс	18	0,5
2.4	Итоговая аттестация (часы входят в пункт 2.3)	6	0,17

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Аллергология и иммунология» «Избранные вопросы общей врачебной практики: вакцинопрофилактика»

№ п/п	Раздел КЕ (Часы)	ЗЕ (36 ч)	ЗЕ	Форма контроля
1	<p>Темы лекций:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Иммунопрофилактика -история, основные понятия, 2. Свойства антигенов, клеточный и гуморальный иммунный ответы, Т и В-клетки памяти. 3. Виды вакцин, национальный календарь прививок 4. Показания и противопоказания к вакцинации. Группы риска. 5. Прививочные реакции и механизмы развития возможных осложнений. 6. Группы риска: недоношенные дети, дети с первичными иммунодефицитами, пожилые люди, пациенты с аллергическими, аутоиммунными и онкологическими заболеваниями, ВИЧ-инфицированные; вакцинация во время беременности и при грудном вскармливании. 	12	0,33	зачет
2	<p>Практические занятия: алгоритмы проведения вакцинации.</p> <p style="text-align: center;">Темы практических занятий:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общие правила проведения профилактических прививок. 2. Холодовая цепь доставки и хранения вакцин 3. Противопоказания к вакцинации. 4. Прививочные реакции и осложнения. 5. Вакцинация против Ковид 2019. 6. Вакцинация против вирусного гепатита В и гепатита А. 7. Вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка. 	36	1	зачет

	8.Вакцинация против полиомиелита; кори и эпидемического паротита. 9. Вакцинация против краснухи. 10 Вакцинация против гриппа. 11.Вакцинация против клещевого энцефалита. 12 Вакцинация против менингококковой инфекции. 13. Вакцинация против пневмококковой инфекции. 14.Вакцинация против ветряной оспы/опоясывающего лишая. 15. Вакцинация против инфекции вирусом папилломы человека. 16. Вакцинация против желтой лихорадки. 17. Вакцинация против холеры. 18. Вакцинация против бешенства.			
3	Обучающий симуляционный курс	18	0,5	
4	Итоговая аттестация	6	0,17	зачет
	Итого:	72	2	

**РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ ДПП ПК (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)
УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО «Терапия»,
«Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Аллергология и иммунология»
«Избранные вопросы общей врачебной практики: вакцинопрофилактика»**

Наименование раздела	Всего ЗЕ	Всего КЕ (часов)	В том числе часы		Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	
					Тесты, задачи, опрос зачеты
Теория вакцинопрофилактики	0,33	12	12	-	Тесты, опросы, зачет
Алгоритмы проведения вакцинации	1	36	-	36	Тесты, опросы, ситуационные задачи, зачет
Обучающий симуляционный курс	0,5	18	-	18	Тесты, опросы, ситуационные задачи, зачет

ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС Общая длительность симуляционного цикла 12 часов, включает семинарские занятия

Номер занятия	Содержание занятия	Длительность работы в симуляционном центре (часы)
Занятие №1	Стандарты медицинской деятельности кабинетов вакцинопрофилактики, регламент работы кабинетов иммунопрофилактики (прививочных кабинетов), имеющих разрешение на проведение вакцинации в субъектах Российской Федерации.	6
Занятие №2	Противопоказания к проведению вакцинации, основные виды поствакцинальных осложнений, стандарты оказания медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме.	6
Занятие №3	Плановая и экстренная профилактика столбняка и других инфекционных заболеваний. Разбор клинических ситуационных задач с алгоритмами решения, разбор тестовых вопросов, подготовка к зачету.	6

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Месяц												
дата												
занятие	Л/П	Л/П	Л/П	Л/П	Л/П	П	П	П	С	С	С	А
Часы	4/2	2/4	2/4	2/4	2/4	6	6	6	6	6	6	6

Итого 72 часа, в том числе:

- Л – лекции (6 лекций по 2 часа -**12** часов);
- П – клинические (практические) занятия (18 занятий по 2 часа -всего **36** часов);
- С – симуляционный курс (3 занятия по 6 часов - всего **18** часов);
- А – итоговая аттестация (**6** часов).

СОДЕРЖАНИЕ МАТЕРИАЛА ПРОГРАММЫ

1. Иммунопрофилактика -история, теория, основные понятия.

1.1. История вакцинации, основные термины, современные подходы к разработке и производству вакцин.

1.2. Свойства антигенов, клеточный и гуморальный иммунный ответы, Т и В-клетки памяти.

1.3. Виды вакцин, национальный календарь прививок.

1.4. Показания и противопоказания к вакцинации. Группы риска.

1.5. Прививочные реакции и механизмы развития возможных осложнений.

1.6. особенности вакцинопрофилактики в группах риска:

недоношенные дети,

дети с первичными иммунодефицитами,

пожилые люди,

пациенты с аллергическими, аутоиммунными и онкологическими заболеваниями,

ВИЧ-инфицированные;

А также особенности вакцинация во время беременности и при грудном вскармливании.

2. Алгоритмы проведения вакцинации

2.1. Общие правила проведения профилактических прививок.

2.2. Холодовая цепь доставки и хранения вакцин

2.3. Противопоказания к вакцинации.

2.4. Вакцинация против Ковид 2019.

2.5. Вакцинация против вирусного гепатита В и гепатита А.

2.6. Вакцинация против дифтерии, столбняка.

2.7. Вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка.

2.8. Вакцинация против полиомиелита; кори и эпидемического паротита.

2.9. Вакцинация против краснухи.

2.10. Вакцинация против гриппа.

2.11. Вакцинация против клещевого энцефалита.

2.12. Вакцинация против менингококковой инфекции.

2.13. Вакцинация против пневмококковой инфекции.

2.14. Вакцинация против ветряной оспы/опоясывающего лишая.

2.15. Вакцинация против инфекции вирусом папилломы человека.

2.16. Вакцинация против желтой лихорадки.

2.17. Вакцинация против холеры.

2.18. Вакцинация против бешенства.

3. Стандарты проведения вакцинопрофилактических мероприятий.

3.1. Стандарты медицинской деятельности кабинетов вакцинопрофилактики, регламент работы кабинетов иммунопрофилактики (прививочных кабинетов), имеющих разрешение на проведение вакцинации в субъектах Российской Федерации.

3.2. Противопоказания к проведению вакцинации, основные виды поствакцинальных осложнений, стандарты оказания медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме.

3.3. Плановая и экстренная профилактика столбняка и других инфекционных заболеваний.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ навыков

Уровень освоения навыков:

- 1- иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению
- 2- знать, оценить, принять участие
- 3- выполнить самостоятельно

Разделы программы	Темы	Уровень освоения навыков
1	Вакцинопрофилактика -история, теория, основные понятия.	1
2	Алгоритмы проведения вакцинации	1,2,3
3	Обучающий симуляционный курс	1,2,3

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПППК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПППК, программы повышения квалификации по специальностям 31.08.49 «Терапия», 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» 14.03.09 «Аллергология и иммунология». К освоению ДПППК повышения квалификации по специальностям 31.08.49 «Терапия» и 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; Дополнительное профессиональное образование: подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности: "Терапия"; подготовка в ординатуре по специальности: «Общая врачебная практика (семейная медицина)» или профессиональную переподготовку по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия" или профессиональную переподготовку по специальности "Терапия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)" Методики, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизованный оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практической ориентированной части экзамена.

Характеристика особенностей обучения в Университете

Общие условия реализации программы дополнительного профессионального образования

- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине Университет располагает необходимым профессорско-преподавательским составом (смотри кадровую справку в приложении) и материально-технической базой (смотри справку материально-технического обеспечения в приложении), которые соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы дополнительного профессионального образования

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд - лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др.

Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение: - компьютерные обучающие программы; - тренинговые и тестирующие программы.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет,

к Информационно-аналитическому portalу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по психологии» (<http://www.psychology-online.net/>),

к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант»,

к электронным информационным и образовательным ресурсам ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова. В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор").

База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы; тренинговые и тестирующие программы;

Электронные базы данных

<http://www.studentlibrary.ru/> <http://www.bloodjournal.org> <http://e.lanbook.com/>

<http://www.scopus.com/> <http://books-up.ru/> Стандарты медицинской помощи:

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

Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Очная часть обучения проводится на базе кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова, расположенной по адресу: 197022, Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, корпус 5.

Для организации и ведения образовательного процесса в распоряжении кафедры имеются два конференц-зала и симуляционный класс.

Оснащение учебных помещений:

Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
Конференц-зал № 1 - Доска для фломастера-1 шт. -Мультимедийный проектор - 1 шт. (подставка и удлинитель по 1 шт.) - Компьютер - 1 шт. - Стол - 18 шт. -Стулья – 35 шт. -Табуретки- 4 шт. -Вешалки - 3 шт. (2 большие, 1 малая) - Раковина – 1 шт. - Кушетка – 1 шт.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д.6-8, 5 лит АБ
Симуляционный класс -Мультимедийный проектор - 1 шт. (подставка и удлинитель по 1 шт.) - Компьютер - 21 шт. - Столы – 16 шт. - Стулья – 23 шт.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д.6-8, 5 лит АБ

Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе (Смотри кадровую справку в приложении).

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
Фонд оценочных средств для проведения аттестации обучающихся по дисциплине

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

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	1-я часть зачета:	выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Систематизированные задания (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
2	2-я часть зачета:	выполнение обучающимися практикоориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практикоориентированные задания	<p>Критерии оценивания преподавателем практикоориентированной части зачета:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <p>Описание шкалы оценивания практикоориентированной части зачета</p> <p>Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и</p>

			<p>другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практикоориентированной части зачета</p>
--	--	--	--

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№		Формируемые компетенции
1	В КАЛЕНДАРЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ НЕ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ: 1) группы населения, подлежащие прививкам 2) перечень инфекций, при которых проводятся прививки 3) сроки вакцинации и ревакцинации 4) субъекты РФ, где проводятся прививки 5) противопоказания к проведению прививок	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11
2	В МЕСТАХ ПРОВЕДЕНИЯ ИММУНИЗАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЛИЧИЕ СРЕДСТВ: 1) антибактериальных 2) гемостатических 3) неотложной и противошоковой терапии 4) экстренной профилактики ВИЧ-инфекции 5) экстренной профилактики парентеральных гепатитов	ПК-5,
3	ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПРОВОДЯТ ГРАЖДАНАМ: 1) в государственных организациях здравоохранения 2) в муниципальных организациях здравоохранения 3) в частных организациях 4) на дому , по месту работы (в определенных ситуациях по согласованию с органами санэпиднадзора) 5) все перечисленное-верно	ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-9
4	В ОТВЕТ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ В ОРГАНИЗМ происходят следующие процессы: 1) захват антигена АПК 2) презентация антигена в иммуногенной форме Т-лимфоцитам 3) антигензависимая пролиферация и дифференцировка Т- и В-лимфоцитов 4) дифференцировка активированных В лимфоцитов в плазматические клетки, продуцирующие антитела и формирование Т- и В клеток памяти 5) все перечисленное-верно	ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-9
5	В СОСТАВ ВАКЦИН ВХОДЯТ: 1) аттенуированные микроорганизмы или антигены, определяющие название вакцины 2) стабилизаторы 3) консерванты 4) адьюванты и вещества, присутствие которых в вакцинах обусловлено технологией их производства 5) все перечисленное-верно	ПК-6, ПК-10, ПК-11
6	ПЛАНОВАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ВЗРОСЛЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ: 1) при ухудшении эпидемиологической ситуации в стране 2) при ухудшении эпидемиологической ситуации в районе проживания 3) при выезде граждан в неблагополучные районы 4) при контакте с инфекционными больными 5) в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок	УК-1
7	ХОЛОДОВАЯ ЦЕПЬ – ЭТО: 1) обеспечение оптимального	УК-1, ПК-5,

	<p>температурного режима на предприятии-изготовителе МИБП 2) бесперебойно функционирующая система, обеспечивающая оптимальный температурный режим хранения и транспортировки медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП) на всех этапах пути их следования от предприятияизготовителя до вакцинируемого пациента 3) обеспечение оптимального температурного режима на складах МИБП 4) обеспечение оптимального температурного режима в городских, районных, больничных, аптечных складах 5) обеспечение оптимального температурного режима в ЛПУ, школах, ДОУ</p>	
8	<p>К ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ:</p> <p>1) анафилактический шок, развившийся в первые 12 часов после введения вакцины 2) тяжелые генерализованные аллергические реакции 3) вакцино-ассоциированный полиомиелит 4) поражения ЦНС с генерализованными или фокальными остаточными проявлениями, приведшими к инвалидности, энцефалит 5) артрит хронический, вызванный вакциной против краснухи</p>	ПК-10, ПК-11
9	<p>В КАКИЕ СРОКИ РАЗРЕШЕНА ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ: 1) сразу после нормализации температуры тела 2) через 2 месяца после выздоровления 3) через 3 месяца после выздоровления 4) через 6 месяцев после выздоровления 5) через 2–4 недели после выздоровления</p>	
10	<p>ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ МИБП: 1) от – 2 0С до – 6 0С 2) от + 1 0С до – 1 0С 3) от + 9 0С до + 120С 5) от + 130С до + 180С 4) от + 2 0С до + 8 0С 5) в зависимости от времени года температурный режим может меняться</p>	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11
11	<p>ПО КАКОЙ СХЕМЕ ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В: 1) 0–1–6 2) 0–3–6 3) 0–2–6 4) 0–1–2–12</p>	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11
12	<p>НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ В ТЕЧЕНИЕ 30 МИНУТ ЗА ПАЦИЕНТОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ С ЦЕЛЬЮ: 1) оценки эффективности иммунизации 2) учета привитости 3) своевременного выявления поствакцинальных реакций 4) своевременного выявления осложнений 5) своевременного оказания экстренной помощи</p>	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11
13	<p>ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ОСЛОЖНЕНИЯ ВРАЧУ СЛЕДУЕТ: 1) поставить в известность руководителя ЛПУ 2) направить извещение в Территориальный центр Госсанэпиднадзора 3) выяснить причины возникновения поствакцинального осложнения 4) направить рекламацию в национальный орган контроля иммунобиологических препаратов</p>	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11
14	<p>ВАКЦИНА ИЗ МНОГОДОЗОВЫХ ФЛАКОНОВ: 1) может</p>	УК-1, ПК-2,

	использоваться в течение дня 2) для забора каждой дозы вакцины используется стерильный шприц со стерильной иглой 3) оставлять иглу в крышке флакона для взятия последующих доз вакцины запрещается 4) восстановленные вакцины используются немедленно и хранению не подлежат, а открытые флаконы с вакциной в конце рабочего дня уничтожают в соответствии с установленными требованиями 5) все перечисленное -верно	ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11
15	ПРИВИВКИ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДЯТСЯ ВЗРОСЛЫМ ПРИ УГРОЗЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: 1) сальмонеллеза 2) чумы 3) сибирской язвы 4) клещевого энцефалита 5) холеры	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11
16	ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИММУНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ: 1) уровень охвата профилактическими прививками и своевременность иммунизации 2) показатели заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики 3) причины непривитости и их обоснованность 4) регистрация поствакцинальных осложнений, анализ причин их возникновения 5) все перечисленное -верно	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11
17	АНТИРАБИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА НЕ ВВОДИТСЯ ПРИ: 1) беременности 2) гипертонической болезни II степени 3) заболевании гидрофобией 4) при обращении пострадавшего на 15-й день после укуса неизвестной собакой 5) все перечисленное-верно	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11
18	КОМБИНИРОВАННЫЙ КУРС ПРИВИВОК ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ПОКАЗАН ПРИ: 1) любых укусах или царапинах лица, кистей рук, шеи, головы домашними животными, здоровыми в момент контакта 2) поверхностных одиночных укусах или царапинах кистей рук, глубоких единичных повреждениях плеча, предплечья, туловища, нижних конечностей, нанесенных домашними животными, здоровыми в момент контакта 3) любых ранениях, нанесенных дикими животными 4) любых укусах или царапинах лица, кистей рук, головы, шеи домашними животными, павшими в течение 10-дневного наблюдения 5) все перечисленное -верно	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11
19	НЕ НАЗНАЧАЮТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА: 1) при укусах через неповрежденную плотную одежду 2) при укусах, ослюнении, царапинах, нанесенных животным за 10 дней и более до его заболевания 3) при ослюнении неповрежденной кожи домашним животным в благополучной по бешенству местности 4) при нанесении царапин известным животным, если в течение 10 дней оно остается здоровым 5) все перечисленное -верно	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11
20	ТАКТИКА ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛЬНЯКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ: 1) профессией пострадавшего и стажем работы 2) местом травмы 3) характером раны, травмы 4) прививочным анамнезом пострадавшего 5) временем,	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11

Примечание: красным цветом выделены правильные ответы тестов

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

№	Задание	Формируемые компетенции
	Задачи клинические с алгоритмами решения	
1.	<p>Водитель грузовика 57 лет подвозил женщину, находившуюся в тяжелом состоянии, от поселка до больницы. У больного была диагностирована дифтерия ротоглотки, распространенная форма. За последние 30 лет водитель за медицинской помощью не обращался, регулярно проходил медицинские осмотры, был здоров. При его осмотре отклонений в состоянии здоровья не выявлено.</p> <p>КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:</p> <p>Действия в отношении контактного с больной дифтерией; какая химиопрофилактика требуется, какие лекарственные препараты следует применять, каковы правила вакцинации контактным с дифтерией, каковы противопоказания, используемые препараты, побочные реакции в постпрививочном периоде</p> <p>ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:</p> <p>1. За контактным пациентом устанавливается ежедневное медицинское наблюдение с термометрией и осмотром ротоглотки в течение 7 дней с момента изоляции источника инфекции. Контактный должен быть обследован на носительство дифтерийной палочки, осмотрен в течение первых 3-х дней отоларингологом и изолирован от непривитых от дифтерии родственников. 2. До получения результата бактериологического обследования за контактным проводится наблюдение. Химиопрофилактика осуществляется только при высеве токсигенных коринебактерий дифтерии. 3. Для химиопрофилактики дифтерии используются антибактериальные препараты: клиндамицин по 150 мг 4 раза в день или бензилпенициллин-новокаиновая соль по 600 тысяч ЕД 2 раза в день внутримышечно или цефалоспорины 3 поколения в среднетерапевтических дозах курсом 7 дней. 4. У взрослых с неизвестным прививочным анамнезом</p>	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11

	<p>вакцинопрофилактика дифтерии осуществляется в случае отсутствия у них в сыворотке крови защитного уровня противодифтерийных антител и через 1–1,5 месяца после введения вакцины проверяют состояние иммунного ответа. Если уровень противодифтерийных антител после первой прививки не превышает титр 1:80 (что наблюдается у лиц, ранее не привитых против дифтерии), то данному лицу проводят вторую вакцинацию и через 6–9 месяцев – ревакцинацию. Если титр противодифтерийных антител выше, чем 1:80, то вторую дозу вакцины против дифтерии не вводят. Далее ревакцинации проводят каждые 10 лет.5. Противопоказанием к вакцинации против дифтерии является развитие: острого инфекционного заболевания, сильной реакции (наличие температуры тела выше 40 градусов С; в месте введения вакцины — отек, гиперемия более 8 см в диаметре; анафилактический шок) или осложнения на предыдущую дозу.6. При проведении вакцинации против дифтерии необходимо учитывать, что взрослые должны получать препараты, содержащие сниженное количество дифтерийного антигена (АДС-М, АД-М, «Имовакс Д.Т. Адюльт»).7. Предвиденные легкие нежелательные явления: краснота, болезненность, отек или инфильтрат в месте введения вакцины не более 8 см в диаметре, исчезающие без лечения через 1–3 суток; повышение температуры тела, кратковременное нарушение самочувствия; различают следующие реакции: слабые — при повышении температуры тела до 37,50С, средней силы — от 37,6 до 39,90С, сильные — более 400С. Предвиденные тяжелые нежелательные явления: анафилактический шок (в первые 24 часа), отек Квинке.</p>	
<p>2.</p>	<p>Мужчина 30 лет срочно оперирован по поводу прободной язвы желудка, сопровождающейся массивным кровотечением. В течение болезни пациенту неоднократно переливали препараты крови, была обнаружена HBV-инфекция.</p> <p>КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:</p> <p>Правила введения гипериммунной антисыворотки, противопоказания к вакцинопрофилактике гепатита В, вакцины для профилактики гепатита В, нежелательные реакции в постпрививочном периоде, схема вакцинации у взрослого населения</p> <p>ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:</p> <p>1. Реципиент крови немедленно должен быть обследован на маркеры вирусного гепатита В и С методом ИФА (HBsAg, anti HBcAg, HBeAg, anti HBeAg, anti HBsAg, anti</p>	<p>УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>

	<p>НСV) и методом ПЦР (DNA HBV, RNA HCV), и ему должна быть введена гипериммунная антиHBV-сыворотка + 1 доза вакцины против вирусного гепатита В. При отрицательных анализах на HBV-инфекцию последующие вакцинации — через 1, 2 и 6 месяцев. 2. Гипериммунная анти-HBV-сыворотка, примененная в течение 6 часов после заражения, способна обеспечить пассивную иммунную защиту на протяжении 3 месяцев, предупредить развитие заболевания или, по крайней мере, уменьшить его тяжесть. Взрослым препарат вводят из расчета 6–8 МЕ на килограмм веса по возможности в течение 24–48 часов (до 15 дней, хотя при этом эффективность профилактики резко снижается) после вероятного инфицирования. Возможно использовать «Антигеп», «Гепатект», «Иммуноглобулин человека нормальный с повышенным содержанием антител к вирусу гепатита В». 3. Противопоказаний к вакцинопрофилактике у данного пациента нет. 4. Для вакцинопрофилактики HBV-инфекции могут быть использованы вакцины: «Вакцина против гепатита В рекомбинантная дрожжевая», «Комбиотех», «Регевак», «Энджерикс В», «Эувакс В» и др. 5. Предвиденные легкие нежелательные явления: незначительная гиперемия кожи и отек в месте введения вакцины, исчезающие без лечения через 1–3 суток; повышение температуры тела до субфебрильных цифр, кратковременное нарушение самочувствия, боли в правом подреберье, тошнота, редко — рвота, иктеричность склер. Предвиденные тяжелые нежелательные явления: анафилактический шок (в первые 24 часа), отек Квинке; повышение температуры тела, интоксикация, миалгии, артралгии, головокружение, тошнота, рвота, диарея, боли в животе, изменение показателей функции печени. 6. У взрослых, не привитых ранее и не болевших вирусным гепатитом В, используется следующая схема вакцинопрофилактики: 0–1–6.</p>	
<p>3.</p>	<p>Женщина 43 лет укушена в лесу клещом. При исследовании насекомого в лаборатории ПЦР обнаружен вирус клещевого энцефалита. После укуса прошло 3 суток. При осмотре пациентки отклонений в состоянии здоровья не выявлено.</p> <p>КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ: действия в отношении укушенной, правила ведения иммуноглобулина против клещевого энцефалита, показания к вакцинации, используемые вакцины, нежелательные реакции в постпрививочном периоде вакцинопрофилактики, схема вакцинации</p> <p>ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:</p>	<p>УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>

<p>1. Женщина должна быть госпитализирована в инфекционное отделение, и для экстренной пассивной иммунизации ей должно быть начато введение иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита. 2. Иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита вводят (медленно, глубоко в мышцу) после присасывания клеща (лицам, не привитым или привитым менее чем за 10 дней до укуса) в первые 96 часов из расчета 0,1 мл/кг по 5 мл в разные участки тела. Длительность защиты после введения иммуноглобулина — 1 месяц. Интервал между введением специфического иммуноглобулина и вакцинацией против клещевого энцефалита должен составлять не менее 4 недель. 3. Противопоказанием к введению иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита является развитие анафилактического шока или осложнения на предыдущее введение препарата. 4. Показаниями к вакцинации против клещевого энцефалита являются: профилактика клещевого энцефалита у лиц, постоянно проживающих на энзоотических по клещевому энцефалиту территориях; вакцинация лиц, прибывших на эти территории и выполняющих сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, грунтовые, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, дератизационные и дезинсекционные работы; иммунизация доноров с целью получения специфического иммуноглобулина. 5. Для профилактики клещевого энцефалита используются вакцины: «ЭнцеВир», «Вакцина клещевого энцефалита», «ФСМЕ ИммуноИнжект (FSME-Immun Injekt)», «Энцепур взрослый». 6. Противопоказаниями к вакцинации против клещевого энцефалита являются: острые лихорадочные состояния любой этиологии; обострение хронических заболеваний; анамнестические сведения о тяжелых аллергических реакциях на пищу (особенно куриный белок), лекарственные средства; бронхиальная астма; системные заболевания соединительной ткани; выраженная общая (повышение температуры тела выше 40°C) и местная (отек, гиперемия более 8 см в диаметре) реакции или осложнение на предыдущее введение вакцины; туберкулез; ревматизм; эпилепсия с частыми припадками; сердечно-сосудистая недостаточность II–III ст.; сахарный диабет; злокачественные новообразования; болезни крови; беременность. 7. Предвиденные легкие нежелательные явления: незначительная гиперемия кожи и отек, болезненность в месте введения вакцины, исчезающие без лечения через 3–5 суток; повышение температуры тела до субфебрильных цифр, кратковременное нарушение</p>	
---	--

	<p>самочувствия, головная боль, боли в мышцах и суставах, увеличение регионарных лимфатических узлов.</p> <p>Предвиденные тяжелые нежелательные явления: анафилактический шок (в первые 24 часа), отек Квинке. 8.</p> <p>Первичный курс вакцинации проводят по следующей схеме: 1 прививка — 0,5 мл в выбранный день; 2 прививка — 0,5 мл через 1–3 месяца; 3 прививка — 0,5 мл через 5–12 месяцев. Экстренная схема (используется для вакцины «Энцепур»): 1 прививка — 0,5 мл в выбранный день; 2 прививка — 0,5 мл через 7 дней; 3 прививка — 0,5 мл через 21 день.</p>	
<p>4.</p>	<p>Женщина 29 лет, имеющая беременность 12 недель, была сильно покусана неизвестной собакой в пальцы рук, предплечья, голени. Обратилась к хирургу для обработки раны.</p> <p>КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ: тактика в отношении данной пациентки, требуется ли экстренная профилактика бешенства, беременность -является ли противопоказанием к вакцинопрофилактике, каковы правила обработки раны в домашних условиях, существующие вакцины против бешенства.ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ: 1. Постэкспозиционная профилактика бешенства включает обработку раны и введение антирабической вакцины в сочетании с антирабическим иммуноглобулином. Одновременно проводят профилактику столбняка в соответствии с существующими схемами. Показанием к введению антирабического иммуноглобулина в данном случае является предположительно короткий инкубационный период болезни в связи с множественными укусами и их опасной локализацией. Необходимо быстрое обеспечение пассивного иммунитета, так как собственные антитела после вакцинации появляются спустя 12–14 дней, достигая максимума через 30 суток. Антирабический иммуноглобулин необходимо вводить в первые часы после укуса (не позднее 3 суток) с целью создания пассивного иммунитета. Дозу антирабического иммуноглобулина определяют из расчёта 40 МЕ/кг при введении гетерологичного и 20 МЕ/кг при введении гомологичного иммуноглобулина. Чтобы определить необходимую для введения дозу иммуноглобулина, необходимо вес пострадавшего умножить на 40 (20) МЕ и разделить полученное число на значение активности иммуноглобулина, также измеряемую в МЕ (указана на этикетке). Рассчитанную дозу иммуноглобулина инфильтрируют вокруг ран и в глубину раны. Вакцину</p>	<p>УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>

<p>вводят 6 раз в дозе 1 мл в дельтовидную мышцу на 0, 3, 7, 14, 30 и 90-й день. 2. Пациентке требуется экстренная профилактика бешенства по безусловным показаниям в связи с укусом неизвестным животным в руки и предплечья (инкубационный период бешенства в данном случае может быть коротким). 3. Беременность не является противопоказанием к проведению вакцинопрофилактики. 4. Рана промывается под струей воды с мылом, края ее обрабатываются 70%-ным раствором спирта или настойкой йода, накладывается стерильная повязка. 5. Для вакцинации могут быть использованы вакцины: КОКАБ, Верораб, Рабипур, Рабивак-Внуково-32 (КАВ).</p>	
--	--

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература:

Кишкун А. А., Назначение и клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3873-2 - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438732.html>

Огурцов П.П., Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704- 3648-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html>

Циммерман Я.С., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3273-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html> 5. Томилов А.Ф., Атлас клинической медицины: Внешние признаки болезней [Электронный ресурс] / Томилов А.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2562-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425626.html>

Давыдкин И.Л., Болезни крови в амбулаторной практике: руководство [Электронный ресурс] / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] - М. : ГЭОТАРМедиа, 2014. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-2725-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427255.html>

В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2014. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-2772-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427729.html>

Ганцев Ш.Х., Амбулаторно-поликлиническая онкология [Электронный ресурс] / Ш.Х. Ганцев, В.В. Старинский, И.Р. Рахматуллина, Л.Н. Кудряшова, Р.З. Султанов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5- 9704-2058-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420584.html>

[Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3219-8 - Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432198.html>

Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения [Электронный ресурс] / В. М. Шипова; под ред. Р. У. Хабриева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430521.html>

Медицинская документация: учетные и отчетные формы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Хальфин Р.А. ; Огрызко Е.В., Какорина Е.П., Мадьянова В.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - . - ISBN ISBN 978-5-9704-2874-0 : Б. ц.
[http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428740.html?](http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428740.html?SSr=01013415a110207f85cd505khiga)
SSr=01013415a110207f85cd505khiga

Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3391-1 - Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>

Дополнительная литература:

Безопасность труда в медицине при контакте с биологическими жидкостями / В. Е. Косачев [и др.] // Медицинская сестра. - 2017. - №6. - С. 38-40.

Беляев, А.Л. Проблемы эпидемиологии и профилактики гриппа и ОРВИ / А.Л. Беляев, Е. Л. Феодоритова // Управление качеством в здравоохранении. - 2017. - №3. - С. 4-9.

Бершадская, М.Б. Обзор нормативных актов, регулирующих проведение медицинских осмотров и профилактических прививок в отношении работников / М.Б. Бершадская // Главная медицинская сестра. - 2015. - №6. - С. 52-63.

Бершадская, М.Б. Организация и проведение медицинских осмотров и мероприятий по вакцинации / М.Б. Бершадская // Главная медицинская сестра. - 2015. - №7. - С. 49-56.
Бескоровайная, И.Б. Генетическая инженерия / И.Б. Бескоровайная // ГлавВрач. - 2017. - Прил. к №6. - С. 16-22.

Биличенко, Т.Н. Заболеваемость и смертность населения России от острых респираторных вирусных инфекций, пневмонии и вакцинопрофилактика / Т.Н. Биличенко, А.Г. Чучалин // Терапевтический архив. - 2018. - Т.90, №1. - С. 22-26.

Брико, Н.И. Обеспечение безопасности иммунизации - один из основных критериев качества вакцинопрофилактики / Н.И. Брико // Лечащий Врач. - 2015. - №7. - С. 74-79.

Бурмагина, И.А. Характеристика чрезвычайной ситуации роста трансмиссивных инфекций на европейском севере / И.А. Бурмагина, В.М. Агафонов, Д.В. Бурмагин // Казанский медицинский журнал. - 2014. - Т.95, №5. - С. 731-735.

Бурнашева, Л.С. Оценка качества вакцинации против туберкулеза в различных этнических группах населения Республики Саха (Якутия) / Л.С. Бурнашева, А.А. Яковлев // Туберкулез и болезни легких. - 2015. - №1. - С. 15-18.

Вакцинация в ревматологии: эволюция взглядов на проблему / Б.С. Белов [и др.] // Терапевтический архив. - 2017. - Т.89, №5. - С. 83-89.

Вакцинация пациентов с хронической почечной недостаточностью в пред- и посттрансплантационном периоде / В.А. Горяйнов [и др.] // Терапевтический архив. - 2015. - №12. - С. 32-35.

Васильев, В.В. Как организовать сезонную вакцинацию против гриппа: опыт детской поликлиники / В.В. Васильев, Е.Л. Кострица, Е.А. Будникова // Управление качеством в здравоохранении. - 2017. - №3. - С. 38-47.

Васильев, Ю. Направления совершенствования вакцин против гриппа / Ю. Васильев // Врач. - 2014. - №8. - С. 12-14. Взаимозаменяемость вакцин против вирусного гепатита В для иммунизации взрослых / Т.Ю. Хотова [и др.] // Российский медицинский журнал. - 2016. - №2. - С. 85-90.

Вирус папилломы человека. Новые возможности вакцинопрофилактики / А.Г. Гайворонская [и др.] // Вопросы современной педиатрии. - 2014. - Т.13, №6. - С. 40-44.

Вирус папилломы человека. Профилактика ВПЧ-ассоциированных заболеваний / Ф.Ч. Шахтактинская [и др.] // Педиатрическая фармакология. - 2015. - Т.12, №1. - С. 74-78.

Влияние вакцинации против гриппа на течение беременности, развитие плода и новорожденных / Е.А. Хромова [и др.] // Акушерство и гинекология. - 2017. - №7. - С. 12-17.

Влияние вакцинопрофилактики против ВПЧ и ПВИ на состояние местного и общего иммунитета у беременных / Е.Б. Данилова [и др.] // Лечащий Врач. - 2016. - №8. - С. 54-59.

Выбор оптимальной тактики вакцинации против пневмококковой инфекции с иммунологических и клинических позиций у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких / А.Д. Протасов [и др.] // Терапевтический архив. - 2016. - №5. - С. 62-69.

Гамалея, Н.Б. Методологические основы создания вакцины для иммунотерапии зависимости от опиатов / Н.Б. Гамалея, А.Г. Берзина, Л.И. Ульянова // Вопросы наркологии. - 2017. - №4/5. - С. 23-65.

Гордеев, И.А. Обеспечение безопасности иммунизации / И.А. Гордеев // Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи. - 2015. - №4. - С. 40-46. Гордеев, И.А. Оценка качества работы лечебно-профилактической организации по иммунопрофилактике / И.А. Гордеев // Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи. - 2014. - №5. - С. 20-25.

Гордеев, И.А. Планирование профилактических прививок / И.А. Гордеев // Главный врач. - 2015. - № . - С. 40-43. Гордеев, И.А. Практические вопросы обеспечения безопасности иммунизации / И. А. Гордеев // Главный врач. - 2015. - №4. - С. 57-64.

Губанова, С.Г. Иммунизация детей против пневмококковой инфекции: практические аспекты с позиции оториноларинголога / С.Г. Губанова, А.К. Геворкян, Ю.В. Ровенская // Вопросы современной педиатрии. - 2014. - Т.13, №6. - С. 57-59.

Демичев, Г.Д. Как правильно провести расследование поствакцинальных осложнений / Г.Д. Демичев // Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи. - 2014. - №8. - С. 35-45. Диагностика и специфическая профилактика вирусного гепатита В в условиях

специализированного лечебно-профилактического учреждения / Ж.Г. Еремеева [и др.] // Казанский медицинский журнал. - 2015. - Т.96, №6. - С. 923-929.

Желобов, Д.А. Практические вопросы обеспечения безопасности иммунизации / Д.А. Желобов // Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи. - 2014. - №5. - С. 34-42.

Жирнов, О.П. Новое в лечении гриппа и острых респираторных вирусных инфекций аprotинином с помощью ручного пропеллентного мини-ингалятора дозированного типа / О.П. Жирнов, Н.А. Малышев // Лечащий Врач. - 2014. - №1. - С. 57-62.

Заболевания шейки матки, ассоциированные с вирусом папилломы человека у женщин с аутоиммунными заболеваниями. Вакцинопрофилактика / В.Н. Прилепская [и др.] // Акушерство и гинекология. - 2016. - №5. - С. 44-48.

Зобов, А. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний / А. Зобов // Консилиум главных врачей. - 2014. - №8. - С. 29-33. Игнатова, Г.Л. Профилактика инфекций дыхательных путей / Г.Л. Игнатова, В.Н. Антонов // Поликлиника. - 2016. - №4(2). - С. 17-21.

Игнатова, Г.Л. Влияние вакцинации на динамику бронхиального и системного воспаления у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и ишемической болезнью сердца / Г.Л. Игнатова, В.Н. Антонов // Терапевтический архив. - 2017. - Т.89, №3. - С. 29-33.

Иммуногенность и безопасность 23-валентной полисахаридной пневмококковой вакцины у больных ревматоидным артритом: результаты двухлетнего наблюдения / М.С. Наумцева [и др.] // Научно-практическая ревматология. - 2016. - №6. - С. 674-680.

Иозефович, О.В. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний: что нового? / О.В. Иозефович // Заместитель главного врача. - 2014. - №12. - С. 6-13.

Иозефович, О.В. Изменения в российской системе вакцинации, произошедшие в 2014 году / О.В. Иозефович // Главная медицинская сестра. - 2014. - №11. - С. 60-66.

Иозефович, О.В. Поствакцинальные осложнения у детей: мифы и реальность / О.В. Иозефович // Заместитель главного врача. - 2015. - №2. - С. 96-102. К вопросу о необходимости плановой ревакцинации против вирусного гепатита В персонала медицинских организацией / Т.Н. Ситник [и др.] // Заместитель главного врача. - 2015. - №4. - С. 92-98.

Как организовать вакцинацию персонала // Главная медицинская сестра. - 2017. - №2. - С. 24- Катков, А.Л. О проекте исследования моделей здоровья и факторов, влияющих на саногенное поведение населения в аспекте вакцинопрофилактики / А.Л. Катков, М.А. Крамм, Е.Я. Фролова // Вопросы современной педиатрии. - 2015. - Т.14, №1. - С. 140-144.

Клевно, Н.И. Оценка эффективности противотуберкулезной вакцинации у детей, родившихся у женщин с ВИЧ-инфекцией / Н.И. Клевно, Т.А. Севостьянова // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2016. - Т.61, №5. - С. 93-96.

Климов, В.А. Инновации в вакцинопрофилактике: вирус Эбола / В.А. Климов // ГлавВрач. - 2017. - Прил. к №6. - С. 2-6. Клинико-эпидемиологическая характеристика коклюша у детей в условиях массовой иммунизации / Я. Богвилене [и др.] // Врач. - 2015. - №2. - С. 69-72.

Клинические аспекты эффективности вакцинопрофилактики пневмококковой инфекции у проживающих в Западно-Сибирском регионе пациентов с хронической обструктивной болезнью легких / М.П. Костинов [и др.] // Терапевтический архив. - 2014. - №3. - С. 28-33.

Коровкина, Е.С. Возможности проведения аллерген-специфической иммунотерапии у полисенсibilизированных пациентов / Е.С. Коровкина, И.М. Воронцова // Лечащий Врач. - 2017. - №4. - С. 20-23.

Костинов, М. Клиническая безопасность и иммунологическая эффективность отечественной вирусомальной противогриппозной вакцины Ультрикс / М. Костинов, А. Тарасова // Врач. - 2014. - №8. - С. 58-61.

Костинов, М.П. Клиническая и иммунологическая безопасность инактивированной иммуноадьювантной субъединичной вакцины против гриппа для беременных / М.П. Костинов, А.П. Черданцев // Акушерство и гинекология. - 2016. - №2. - С. 64-69.

Куликов, А.Ю. Фармакоэкономический анализ применения пятикомпонентной комбинированной вакцины с ацеллюлярным коклюшным компонентом в рамках регионального календаря профилактических прививок на примере г. Краснодара для всех детей от 0 до 18 мес. и отдельно для детей групп риска / А.Ю. Куликов, Ю.И. Акимова // Педиатрическая фармакология. - 2014. - Т.11, №6. - С. 30-41.

Лыткина, И. Российская инактивированная расщепленная вакцина Ультрикс / И. Лыткина, Е. Селькова // Врач. - 2014. - №11. - С. 28-31. Михеева, И.В. Обеспечение эпидемиологической безопасности при обращении с отходами, образующимися при проведении вакцинации / И.В. Михеева, А.А. Мельникова // Главная медицинская сестра. - 2015. - №3. - С. 81-91.

Нарушение календаря вакцинопрофилактики детей: взгляд врачей и родителей на проблему / Т.В. Куличенко [и др.] // Педиатрическая фармакология. - 2015. - Т.12, №3. - С. 330-334. Опыт применения и оценка безопасности 13-валентной пневмококковой конъюгированной вакцины у детей младше 5 лет / М.В. Федосеенко [и др.] // Педиатрическая фармакология. - 2014. - Т.11, №5. - С. 59-64.

Основные направления и перспективы развития российского здравоохранения // Главный врач. - 2017. - №6. - С. 3-8. Основные требования и критерии оценки качества работы детских лечебно-профилактических учреждений по иммунопрофилактике // Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи. - 2014. - №1. - С. 53-60.

Отечественная гриппозная вакцина ультрикс при иммунизации детей 3-12 лет / И. Фельдблюм [и др.] // Врач. - 2014. - №12. - С. 31-34.

Оценка безопасности применения пентавакцины у недоношенных детей: опыт Центра семейной вакцинопрофилактики / Д.А. Новикова [и др.] // Вопросы современной педиатрии. - 2015. - Т.14, №3. - С. 392-395.

Плеханова, М.А. Безопасность противотуберкулезной вакцинации / М.А. Плеханова, О.А. Пасечник // Туберкулез и болезни легких. - 2015. - №5. - С. 148-149. Пневмония: региональный опыт организации профилактических программ / А.Г. Чучалин [и др.] // Терапевтический архив. - 2016. - №8. - С. 87-92.

Результаты применения иммунологических тестов нового поколения у детей в условиях массовой вакцинации против туберкулеза / А.А. Старшинова [и др.] // Туберкулез и болезни легких. - 2017. - Т.95, №5. - С. 46-52.

Романова, Ю.А. Вакцинопрофилактика в бережливой поликлинике. Пять заблуждений, которые мешают реорганизовать рабочее пространство / Ю.А. Романова // Заместитель главного врача. - 2017. - №11. - С. 44-51.

Сапрыгин, Е.А. Предупреждение инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи / Е.А. Сапрыгин // Главный врач. - 2016. - №3. - С. 9-17.

Севостьянова, Т.А. Осложнения после вакцинации БЦЖ/БЦЖ-М в мегаполисе / Т.А. Севостьянова, Е.М. Белиловский, В.А. Аксенова // Туберкулез и болезни легких. - 2016. - №6. - С. 20-24.

Современные методы аллерген-специфической иммунотерапии в лечении аллергического ринита / Н.М. Рахматуллина [и др.] // Казанский медицинский журнал. - 2016. - Т.97, №2. - С. 288-294.

Степанов, Г.А. Осложнение вакцинации БЦЖ / Г.А. Степанов // Туберкулез и болезни легких. - 2015. - №5. - С. 174.

Стриковцова, О.В. Вакцинопрофилактика у детей / О.В. Стриковцова, Л.Б. Шубина // Медицинская сестра. - 2015. - №3. - С. 45-47. Тезисы 15 Российского конгресса «Инновационные технологии в педиатрии и детской хирургии» с международным участием // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2016. - Т. 61, №4. - С. 129-286.

Фармакоэкономический анализ эффективности иммунопрофилактики ветряной оспы у детей дома ребенка / Д.В. Райский [и др.] // Педиатрическая фармакология. - 2014. - Т.11, №6. - С. 24-29.

Фельблум, И. Иммунизация взрослых 18-60 лет отечественной гриппозной вирусомальной вакциной ультрикс / И. Фельблум, А. Полушкина, Н. Воробьева // Врач. - 2014. - №9. - С. 56-58.

Филиппов, О.В. Организация мобильных прививочных пунктов для вакцинации взрослого населения против гриппа в условиях мегаполиса / О.В. Филиппов, Л.Н. Большакова // Управление качеством в здравоохранении. - 2017. - №3. - С. 28-34.

Хмелевская, О.Ф. Сезонная вакцинация медперсонала: правовые аспекты / О.Ф. Хмелевская // Управление качеством в здравоохранении. - 2017. - №3. - С. 20-26.

Чеботарева, Т.А. Современные возможности управления течением бронхиальной астмы / Т.А. Чеботарева, А.А. Чебуркин // Лечащий Врач. - 2016. - №9. - С. 60-62.

Чернявская, О. Полиомиелит: современные подходы к вакцинопрофилактике / О. Чернявская // Врач. - 2017. - №3. - С. 7-9.

Шамшева, О.В. Клиническая вакцинология: монография / О.В. Шамшева, В.Ф. Учайкин, Н.В. Медуницын. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с.

Широкова, Н.В. Участие академической медсестры в реализации программы тематического усовершенствования «Вакцинопрофилактика» / Н.В. Широкова, И.В. Островская // Медицинская сестра. - 2016 . - №7. - С. 50-56.

Шугаева, С.Н. Факторы риска туберкулеза у детей с перинатальной ВИЧ-инфекцией / С.Н. Шугаева, Е.Д. Савилов // Туберкулез и болезни легких. - 2016. - №2. - С. 8-12. Шуляева, А.М. Особенности сенсibilизации к рекомбинантным аллергенам арахиса у детей с анафилаксией / А.М. Шуляева, А.Н. Пампура, Т.С. Окунева // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2016. - Т.61, №4. - С. 104-107.

Интернет-ресурсы:

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

<http://www.privivki.ru/ills/pox/vacc.htm>

<http://web.yaroslavl.ru/obstandgyn/index.shtml>

Рецензент:

Эксперт:

