



ООО «Белла-Виста»
Адрес: 460009, г. Оренбург, ул. Дёповская, д. 65, кв. 23
ИНН 5611050501, КПП 5611010001, ОГРН 1065658005962
БИК 043601917 к/с 3010181080000000917
р/с 40702810609370002417
Ф-л банка ГПБ (АО) «Поволжский» г. Самара

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ООО «Белла Виста»
Сапилов С.И.
«04» февраля 2020 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению
при вирусных гепатитах, ВИЧ-инфекции»**

Срок реализации программы – 72 час

Трудоемкость: 72 ак. часа / 72 зачетных единиц

Специальность основная: сестринское дело
Специальность дополнительная: организация сестринского дела
Специальность дополнительная: скорая и неотложная помощь
Специальность дополнительная: общая практика
Специальность дополнительная: медико-социальная помощь
Специальность дополнительная: анестезиология и реаниматология
Специальность дополнительная: реабилитационное сестринское дело
Специальность дополнительная: лечебное дело
Специальность дополнительная: акушерское дело
Специальность дополнительная: стоматология
Специальность дополнительная: гигиеническое воспитание
Специальность дополнительная: сестринское дело в педиатрии
Специальность дополнительная: операционное дело
Специальность дополнительная: наркология
Специальность дополнительная: лабораторная диагностика

Форма обучения: дистанционная

Количество академических часов с использованием ДОТ – 72/72

Количество академических часов с использованием стажировки - 0

Количество академических часов с использованием симуляции - 0

©Иванов Ю.Б., ООО «Международный центр инноваций и инвестиций», 2020.

Охраняется законодательством РФ. Воспроизведение всей программы или любой ее части воспрещается без письменного разрешения автора и правообладателя. Любые нарушения законодательства будут преследоваться в судебном порядке.

Проблема вирусных гемоконтактных гепатитов по-прежнему остается одной из самых важных для здравоохранения всего мира. Причинами, определяющими столь высокую актуальность вирусных гепатитов, являются: – высокая заболеваемость и летальность, связанная с вирусными гепатитами. Сейчас в мире считают, что около 4 миллиардов человек имели контакт с вирусом гепатита В (ВГВ); 400 миллионов являются бессимптомными носителями ВГВ; число вновь регистрируемых случаев — 4–5 миллионов; количество смертей, связанных с инфицированием ВГВ, ежегодно составляет 1–2 миллиона. Столь же широкое распространение имеет и гепатит С. От 120 до 180 миллионов человек инфицировано вирусом гепатита С (примерно 3 % от всего населения в мире); – частое развитие после перенесенного острого заболевания хронического гепатита, цирроза печени и первичного рака печени. Особенно высокий уровень хронизации связан с инфицированием ВГС — до 70 %. Первичный рак печени и цирроз печени являются одной из центральных проблем многих стран мира; – значительные социальные и экономические проблемы, связанные с вирусными гепатитами (выделение гигантских средств на лечение и 5 профилактику этих инфекций, снижение трудоспособности, психологическая травма, влияющая на качество жизни пациента); – объективные трудности в своевременной диагностике заболевания. Гепатиты В и С — это медленно развивающиеся системные инфекции, при которых страдает печень, но начальные симптомы заболевания скрыты, стерты, неспецифичны — общая слабость, повышенная утомляемость, минимальные изменения в состоянии крови, которые долгое время не находят должной диагностической интерпретации. Современный период борьбы с вирусными гепатитами характеризуется: – этиологической расшифровкой большинства случаев острого и хронического гепатита. – использованием высокочувствительных и специфичных методов выявления антигенов, антител и нуклеиновых кислот вирусов, ответственных за развитие гепатитов; – накоплением новых данных по эпидемиологии гепатитов и их молекулярной эпидемиологии; – внедрением вакцин против гепатита В в национальные календари прививок, вакцинация новорожденных; – получением новой информации о репликации гепатотропных вирусов и патогенезе заболеваний, вызываемых ими; разработкой новых лекарственных препаратов и схем лечения. Значительный объем новой информации определяет необходимость её обобщения и соотношения с уже известными и ранее сформулированными положениями вирусных гепатитов, что, несомненно, позволяет расширить представление о ситуации, складывающейся в изучении и профилактике вирусных гепатитов.

Вторым важным этиологическим фактором среди парэнтеральных инфекций является ВИЧ. Эпидемия ВИЧ-инфекции в России продолжает развиваться. В России зарегистрировано более 1 миллиона больных ВИЧ-инфекцией. Заболеваемость и число людей, живущих с ВИЧ, прогрессивно растёт. Повышение квалификации по вопросам ВИЧ-инфекции способствует раннему выявлению случаев заболевания, формированию рациональных подходов к курации больных. В виду активного развития данной области медицины, объемы новой информации велики. Программа призвана усовершенствовать знания специалистов в соответствии с последними данными по эпидемиологии, диагностике, патогенезу ВИЧ-инфекции, ориентировать врачей на применение актуальных алгоритмов ведения больных. Особое внимание уделено современным особенностям течения оппортунистических заболеваний, их лабораторной диагностике, а также частным вопросам коморбидности. Программный модуль, посвященный антиретровирусной терапии, способствует формированию грамотного индивидуализированного подхода к лечению пациентов. Также в программе раскрыты важные аспекты социальной адаптации больных ВИЧ-инфекцией: возможности подключения специалистов и организаций, оказывающих психологическую, правовую и другую не медицинскую помощь.

Необходимость освоения дополнительной профессиональной образовательной программы образования «Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению при вирусных гепатитах, ВИЧ-инфекции» связана с высокой потребностью практического здравоохранения в специалистах среднего медицинского образования, обладающих высоким уровнем профессиональных компетенций использования инструментов и технологий организации мероприятий по профилактике заражения и распространению гемоконтактных гепатитов и ВИЧ-инфекции среди населения и медицинских работников, организации

эффективной деятельности сестринской службы медицинского учреждения, отдельных служб охраны здоровья населения, ориентированных на работу в условиях модернизации здравоохранения РФ в учреждениях здравоохранения.

Правовые основы для разработки программы:

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1084 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
3. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 N ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций" (вместе с "Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов").
4. Приказ от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (ЕКС);
5. СМК П 16-2016 Положение «Требования к структуре и содержанию дополнительных профессиональных программ».
6. СМК П 64-2017 Положение «О применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации дополнительных профессиональных программ»
7. Федеральный Закон 323 от 21.11.2011г. «Об охране здоровья граждан».
8. Федеральный закон РФ от 30 марта 1995г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
9. Санитарные правила 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» от 11.01.2011г.
10. Приказ МЗ и МП РФ от 30.10.1995г. № 295 «О введении в действие правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на ВИЧ и перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ»
11. Приказ МЗ и СР РФ от 30 мая 2005 года №375 «Об утверждении стандарта профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к плоду».
12. Приказ МЗ РФ от 24.12.2012 г. № 511н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ - инфекцией)».
13. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 № 571 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хроническим вирусным гепатитом».
14. Приказ Минздрава РФ от 07.11. 2012 № 685н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при хроническом вирусном гепатите С"
15. Приказ Минздрава России от 20.11.2018 N 797н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия первого ряда)"
16. Приказ Минздрава России от 20.11.2018 N 800н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия второго ряда)"
17. Приказ Минздрава РФ от 2011.2018 N 802н “Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (антиретровирусная терапия третьего ряда)”

18. Приказ МЗ РФ №758н от 09.11.2012 г. «Об утверждении стандарта специализированной помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)».
19. Приказ МЗ РФ от 08.11.2012 №689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)».
20. Приказ МЗ РФ от 1 ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».
21. Приказ МЗ РФ от 24.12.2012 г. № 1512н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)».
22. «Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией». Российское общество фтизиатров. 2014г.
23. Протоколы диспансерного наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией. 2013г.

В процессе освоения программы дополнительного профессионального образования совершенствуются следующие компетенции:

1.Общекультурные:

– способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности специалистов со средним медицинским образованием;

– способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания по гемоконтактным гепатитам и ВИЧ-инфекции, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;

– способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу среднего и младшего медицинского персонала, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции по этиологии, патогенезу, дифференциальной диагностике и этиотропной терапии гемоконтактных гепатитов и ВИЧ-инфекции;

– способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила Этического кодекса медицинской сестры России, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять медицинскую тайну.

2.Профессиональные:

- способность и готовность проводить адекватную дифференциальную диагностику в соответствии с поставленным диагнозом, знать алгоритм выбора методов диагностики больным с гемоконтактными гепатитами и ВИЧ-инфекцией;

в профилактической деятельности:

-способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья пациентов с гемоконтактными гепатитами и ВИЧ-инфекцией (на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;

-способность и готовность использовать методы оценки медико-социальных факторов в развитии гемоконтактных гепатитов и ВИЧ-инфекции, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;

в организационно-управленческой деятельности:

-способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;

- способность и готовность использовать в практической деятельности алгоритм действий средних медицинских работников при аварийной ситуации у медработника;

- способность и готовность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с гемоконтактными гепатитами и ВИЧ-инфекцией.

Программа в объеме 72 учебных часов построена по блочному типу. В процессе обучения используются различные технологии электронного образования, такие как, консультации (индивидуальные, групповые с использованием электронной почты), репродуктивные (пояснительно-иллюстративные лекции, слайд-презентации, текстовый материал с гиперссылками на медиа-объекты), активные образовательные (проблемные лекции, лекции-визуализации).

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле является: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале формируется кейс, внутри которого папки по каждому учебному модулю, куда включены вопросы для самоконтроля, тестовые задания, лекционный материал, интернет-ссылки, нормативные документы, задания для самостоятельной работы. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

Организация осуществляет реализацию образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий, организует учебные занятия в виде офлайн-занятий.

Организация направляет по электронной почте, зачисленному на обучение, письмо, в котором прописывается ссылка на открытый доступ через информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в личный кабинет и логин с паролем для входа в него. Занятия проводятся в соответствии с учебным планом, календарным учебным графиком образовательных программ. Промежуточная и итоговая аттестация проводится в формах, указанных в учебном плане образовательной программы.

Документ об образовании выдается обучающемуся лично или по желанию в виде электронной копии и отправке оригинала почтой России заказным письмом.

При личном получении документа об образовании подпись обучающимся проставляется в книге регистрации бланков строгой отчетности. При отправке оригинала почтой России в книге регистрации бланков строгой отчетности проставляется почтовый идентификатор.

Организация ведет учет и хранит результаты образовательного процесса на бумажном носителе.

Задачи:

- повышение знаний по вопросам вирусологии, эпидемиологии, инфектологии и терапии гемоконтактных гепатитов и ВИЧ-инфекции;

- знакомство с особенностями и разнообразием современных мер, применяемых для терапии и профилактики гемоконтактных гепатитов и ВИЧ-инфекции;

- выработка стереотипа действий при планировании и проведении профилактических мероприятий, оформлении медицинской документации;

- способность принимать правильные самостоятельные и адекватные решения при экстремальных ситуациях.

По окончании обучения курсант должен:

знать:

- нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;

- основные методы диагностики гемоконтактных гепатитов и ВИЧ-инфекции;

- эпидемиологию гемоконтактных гепатитов и ВИЧ-инфекции и особенности проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

- факторы риска профессионального заражения гемоконтактными гепатитами и ВИЧ-инфекцией медицинских работников;

- критерии и методику оценки санитарно-эпидемического состояния лечебно-профилактических учреждений;

- методологию проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологического обследования лечебно-профилактических учреждений с повышенным риском заражения медицинских работников гемоконтактными гепатитами и ВИЧ-инфекцией;
- принципы и порядок использования лабораторных и статистических методов исследований для проведения эпидемиологической диагностики и осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- методы оценки качества и эффективности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

уметь:

- на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины совершенствовать оказание медицинской помощи пациентам, страдающим гемоконтактными гепатитами и ВИЧ-инфекцией, и организацию лечебно-диагностического процесса больным;
- оказывать первичную медико-санитарную помощь при гемоконтактных гепатитах и ВИЧ-инфекции;
- проводить профилактические мероприятия по предупреждению распространения гемоконтактных гепатитов и ВИЧ-инфекции.

владеть навыками:

- оказания доврачебной медицинской помощи пациентам с гемоконтактными гепатитами и ВИЧ-инфекцией и организацию лечебно-диагностического процесса;
- проведения мероприятий при аварийной ситуации, связанной с оказанием медицинской помощи ВИЧ-инфицированному пациенту, пациенту с гемоконтактными гепатитами;
- по профилактике профессионального заражения гемоконтактными гепатитами и ВИЧ-инфекцией медицинского персонала;
- по реализации алгоритма действий средних медицинских работников при аварийной ситуации у медработника;
- самостоятельного изучения научной литературы по гемоконтактным гепатитам и ВИЧ-инфекции и участие в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи больным с данной инфекционной патологией.

Программа разработана с учетом квалификационных характеристик специалистов среднего медицинского персонала, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», зарегистрирован Минюстом России 25.08.2011, регистрационный №18247.

Должностные обязанности: по окончании обучения выпускник выполняет профилактические, лечебные, диагностические, реабилитационные мероприятия, назначаемые врачом, для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов кразличного рода исследованиям, процедурам, операциям. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Обеспечивает инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполняет требования инфекционного контроля. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике гемоконтактных гепатитов и ВИЧ-инфекции, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гемоконтактных гепатитов, ВИЧ-инфекции.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Цель: повышение уровня знаний и профессиональных компетенций специалистов, способных решать задачи по профилактике заражения и распространению гемоконтактных гепатитов и ВИЧ-инфекции среди взрослого населения, медицинских работников, организации эффективной деятельности сестринской службы медицинского учреждения, отдельных служб охраны здоровья населения, ориентированных на работу в условиях модернизации здравоохранения РФ.

Категория слушателей: специалисты, занимающие должности, связанные с управлением лечебно-профилактическими организациями различных организационно-правовых форм собственности в современных условиях, решением практических ситуаций, принятием квалифицированных управленческих решений, работники органов управления, специалисты среднего медицинского персонала, желающие получить дополнительные знания по профилактике распространения гемоконтактных гепатитов и ВИЧ-инфекции среди населения и медицинских работников в условиях модернизации здравоохранения.

Форма обучения: заочная с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Самостоятельная работа слушателя реализуется в виде изучения текстового материала с гиперссылками на медиа-объекты), работой с кейс-пакетами, решением дидактических задач (клинические ситуации).

Срок обучения: 72 час./723 ЕТ

Режим занятий: не более 6 часов в день.

№№ пп	Наименование модулей, тем, дисциплин	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	СРС	
1.	Гемоконтактные вирусные гепатиты	33	15	18	
1.1.	Этиология и эпидемиология вирусных гепатитов	4	2	2	
1.2.	Лабораторные специфические маркеры вирусных гепатитов	4	2	2	
1.3.	Острые и хронические вирусные гепатиты	2	-	2	
1.4.	Дифференциальная диагностика острых и хронических вирусных гепатитов	4	2	2	
1.5.	Стандарт диагностики острых и хронических вирусных гепатитов	4	2	2	
1.6.	Лечение острых и хронических вирусных гепатитов	4	2	2	
1.7.	Профилактика вирусных гепатитов	4	2	2	
1.8.	Характеристика вакцинных препаратов	3	1	2	
1.9.	Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами	4	2	2	
2.	ВИЧ-инфекция	33	18	15	
2.1.	Эпидемиология ВИЧ-инфекции	5	3	2	
2.2.	Этиология и патогенез ВИЧ-инфекции. Современные представления	5	3	2	
2.3.	Клинические аспекты ВИЧ-инфекции: вторичные заболевания, коморбидность	5	3	2	
2.4.	Диагностика ВИЧ-инфекции	5	3	2	
2.5.	Современные подходы к АРВТ	5	3	2	
2.6.	ВИЧ и семья	3	1	2	
2.7.	ВИЧ: социально-психологические	5	2	3	

	аспекты. Мультидисциплинарный подход				
3.	Факторы риска профессионального заражения ВИЧ-инфекцией и гемоконтакными гепатитами медицинских работников	2	1	1	
4.	Мероприятия по профилактике профессионального заражения ВИЧ-инфекцией и гемоконтакными гепатитами медицинского персонала	2	1	1	
3.	Итоговая аттестация	2			тестирование
	ИТОГО	72	35	35	

Учебно-методическая литература

1. Бартлетт, Д. Д. Лечение ВИЧ-инфекции и СПИДА у взрослых. Карманный справочник / Д. Д. Бартлетт. - М.: Р. Валент, 2011.
2. Беляева, В. В. Коммуникация и консультирование в области ВИЧ-инфекции / В. В. Беляева и др. - М.: Здоровая Россия, 2008.
3. Быков, Л. Л. Проблемы анализа безопасности человека, общества и природы / Л. Л. Быков, Н. В. Мурзин. - СПб.: Наука, 1997.
4. ВИЧ и психическое здоровье / Под ред. Н. Л. Белякова, В. В. Рассохина. Медицинский тематический архив. - СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.
5. Деркач, А. А. Профессионализм деятельности в особых условиях / А. А. Деркач, В. Г. Зазыкин. - М.: РАГС, 1998.
6. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник. – 3-е изд, испр. и доп. / В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико, Б. К. Данилкин. – М. : ГЭОТАР Медиа, 2012.
7. Исаева Е.Р. Копинг-поведение и психологическая защита личности в условиях здоровья и болезни (монография). - СПб.: Изд-во СПбГМУ, 2009.
8. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / В. В. Покровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
9. Руководство по вопросам ВИЧ-тестирования и консультирования по инициативе медицинских работников в лечебно-профилактических учреждениях. -Женева: Всемирная организация здравоохранения/ЮНЭЙДС, 2007.
10. Шаболтас, А.В. Психологические основы превенции ВИЧ-инфекции. / А.В. Шаболтас. - СПб.:Скифия-принт, 2015.
11. Эпидемиология : учебник : В 2 т. Т. 1 / Н. И. Брико, Л. П. Зуева, В. И. Покровский, В. П. Сергиев, В. В. Шкарин. – М. : ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013.

КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

В соответствии с Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года, Приказом Министерства образования Российской Федерации от 01 июля 2013 года № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», освоение дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации специалистов завершается обязательным завершающим этапом - итоговой аттестацией.

Целью итоговой аттестации слушателей является установление уровня их подготовки к выполнению профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Итоговая аттестация слушателей по программе повышения квалификации проводится в форме тестирования и не может быть заменена оценкой уровня знаний на основе текущего контроля успеваемости (рубежного контроля).

Итоговая аттестация проводится с использованием дистанционных образовательных технологий.

К итоговой аттестации допускаются лица, завершившие обучение по дополнительной профессиональной программе.

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию или получившие по итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе пройти повторную итоговую аттестацию в срок не позднее трех месяцев со дня прохождения итоговой аттестации.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, выдается справка об обучении.

Итоговая аттестация слушателей осуществляется аттестационной комиссией, созданной и назначенной приказом директора учебной организации.

Решение по результатам проведения итоговой аттестации слушателей при реализации программы повышения квалификации оформляется ведомостью и протоколом по виду итоговой аттестации (тестирование).

Для аттестации слушателей на установление уровня их подготовки к выполнению профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации имеется фонд оценочных средств, который включает тестовые вопросы, позволяющие оценить степень профессиональных компетенций слушателей.

Результат выполнения итогового аттестационного задания оценивается по четырехбалльной системе: «Отлично»/ «Хорошо»/ «Удовлетворительно»/«Неудовлетворительно».

Критерием оценки служит следующая шкала количества верных ответов (в %):

- 0-70% - неудовлетворительно,
- 71% - 80% - удовлетворительно,
- 81 % - 90 % - хорошо,
- 91 % - 100 % - отлично.

Примеры тестовых заданий

ДЛЯ ЧЕГО НОСЯТ МАСКИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ СТАЦИОНАРА ДЛЯ БОЛЬНЫХ СПИДОМ?

- А) для предотвращения заражения их ВИЧ-инфекцией контактным путем
- +Б) для предотвращения заражения их ВИЧ-инфекцией через слюну
- В) для защиты больного от заражения микрофлорой персонала
- Г) для защиты персонала от заражения ВИЧ воздушно-капельным путем

СОДЕРЖИМОЕ АВАРИЙНОЙ АПТЕЧКИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:

- А) йод, вата, спирт 96 град.
- +Б) марганцовка, йод, спирт 70 град., лейкопластырь, протаргол, альбucid, запасные перчатки, клей БФ медицинский, бинт, вата
- В) глюкоза 40%, нашатырь

ПОСЛЕ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ (НАПРИМЕР, ПРОКОЛ ИГЛОЙ ПАЛЬЦА ПОСЛЕ ИНЪЕКЦИИ) НУЖНО СООБЩИТЬ ОБ ЭТОМ СТАРШЕЙ (ГЛАВНОЙ) МЕДСЕСТРЕ С ЗАПИСЬЮ В:

- А) прививочный журнал
- Б) журнал по расходу бланков листов нетрудоспособности
- +В) аварийный журнал

ВСЕ МЕДРАБОТНИКИ, РАБОТАЮЩИЕ С КРОВЬЮ ДОЛЖНЫ СДАВАТЬ АНАЛИЗ КРОВИ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ:

- А) 1 раз в год
- Б) 1 раз в 5 лет
- +В) 1 раз в 6 месяцев

МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:

- +А) проведение санитарно-просветительной работы, тщательное обследование всех доноров крови, защищенный половой контакт, строгое соблюдение санэпидрежима, проведение инвазивных процедур строго по показаниям
- Б) ношение респиратора, витаминотерапия, массаж
- В) своевременная диагностика, дезинфекция, дератизация

КАКИЕ СПОСОБЫ И СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ИНАКТИВАЦИИ ВИЧ НА МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТАХ И ДРУГИХ ЗАГРЯЗНЕННЫХ ОБЪЕКТАХ

- +А) кипячение, дез. растворы: 0,2 гипохлорид, 0,5: формалин, 0,5 р-р Люголя, 70 градусный спирт, 6% H₂O₂
- Б) высушивание при комнатной температуре
- В) замораживание
- Г) 100% спирт

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ –ИНФЕКЦИИ

- +А) половой, парентеральный, вертикальный
- Б) половой, бытовой, парентеральный
- В) половой, через насекомых
- Г) воздушно-капельный

К ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТАМ С ГЕМОКОНТАКТНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ОТНОСЯТ

- А) вирусный гепатит D
- +Б) вирусный гепатит В
- В) вирусный гепатит А
- +Г) вирусный гепатит С

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЮТСЯ

- А) медицинские инструменты
- +Б) больные люди
- В) больные животные
- Г) кровь или сыворотка крови человека

ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ В НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ СУБСТРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- +А) кровь
- Б) моча
- В) слезы
- +Г) сперма

К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ВГВ В СЕМЕЙНОМ ОЧАГЕ ОТНОСЯТСЯ

- +А) мочалки, зубные щетки
- Б) столовые приборы, посуда
- В) полотенца
- +Г) бритва, маникюрные ножницы

ДЛЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ГЕПАТИТА В ХАРАКТЕРНО

- А) равномерное распределение заболеваемости во всех возрастных группах
- +Б) неравномерное территориальное проявление заболеваемости широкое распространение HbsAg-носительства
- +В) неравномерное поражение различных групп населения
- +Г) вспышечная заболеваемость

К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВГВ ОТНОСЯТ

- А) персонал центральных стерилизационных отделений
- +Б) лаборантов клинических и биохимических лабораторий
- В) персонал физиотерапевтических кабинетов
- +Г) операционных и процедурных сестер

ЗАРАЖЕНИЕ ВГВ ВОЗМОЖНО ПРИ

- +А) гемотрансфузиях
- +Б) при парентеральных вмешательствах
- +В) при половых контактах
- Г) во время купания в бассейне