АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ»

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
И.А.Юношева
«11» января 2021 г.

ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ)
«ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА»

Тверь, 2020

proftrening.com

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации медицинских сестер является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Актуальность программы дополнительного профессионального образования «Вакцинопрофилактика» обусловлена необходимостью совершенствования и углубления профессиональных знаний и умений медицинских сестер и получения новой компетенции в рамках имеющейся квалификации.

Цель дополнительной профессиональной образовательной программы.

Качественное изменение профессиональных компетенций, необходимых для деятельности по вопросам вакцинопрофилактики в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми медицинской сестре в области вакцинопрофилактики.

Планируемые результаты обучения. В результате обучения планируется повышение, как общекультурных компетенций, так и профессиональных компетенций по проведению вакцинопрофилактики, оказанию доврачебной помощи при острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, травмах.

Структура дополнительной профессиональной образовательной программы «Вакцинопрофилактика» состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического. В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации среднего медицинского персонала включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Вакцинопрофилактика» предусмотрены необходимые знания и практические умения по оказанию доврачебной помощи в условиях первичного звена здравоохранения.

proftraing.com

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
1.1. Введение
1.2. Общая характеристика образовательной программы дополнительного профессионального образования.
1.2.1. Цель ОП
1.2.2. Задача ОП
1.2.3. Трудоемкость обучения
1.2.4. Требования к слушателям
1.2.5. Форма обучения и форма организации образовательной деятельности
1.2.5.1. Режим занятий
1.2.6. Документ, выдаваемый по окончанию обучения.
2. Характеристика профессиональной деятельности программы
2.1. Виды профессиональной деятельности
2.2. Требования к результатам освоения программы
3. Содержание программы
3.1. Учебный план
3.2. Учебно-тематический план
3.3. Содержание разделов учебной дисциплины
4.Условия реализации программы
4.1. Материально-технические условия реализации программы
4.2. Учебно-методическое обеспечение программы
4.3. Кадровое обеспечение реализации программы
5. Формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты
5.1. Форма промежуточной аттестации и требования к ней
5.2. Форма итоговой аттестации и требования к ней
5.3. Промежуточная аттестация
5.4. Итоговая аттестация
6. Авторы образовательной программы
7.Список литературы и источников
8. Календарный учебный график

profreting.com

1. Общие положения

1.1. Введение

Образовательная программа (ОП) дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) «Вакцинопрофилактика» разработана АНО ДПО «Институт развития профессиональных компетенций» с учетом совершенствования и получения новой компетенции необходимой для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации. Программа актуализируется по мере необходимости.

1.2. Общая характеристика образовательной программы дополнительного профессионального образования.

1.2.1. Цель ОП- качественное изменение профессиональных компетенций, необходимых для выполнения следующих видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации:

(ПК – 1) – способность оказывать доврачебную медицинскую помощь, осуществлять забор биологических материалов для лабораторных исследований.

(ПК – 2) – способность осуществлять уход за больными в медицинской организации и на дому.

(ПК – 3) – способность осуществлять стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными.

(ПК – 4) – способность ассистировать при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях.

(ПК – 5) – способность проводить подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача.

(ПК – 6) – способность обеспечивать выполнение врачебных назначений, осуществлять учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта.

(ПК – 7) – способность вести персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения.

(ПК – 8) – способность руководить деятельностью младшего медицинского персонала, вести медицинскую документацию.

(ПК – 9) – способность проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

(ПК – 10) – способность осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов.

(ПК – 11) – способность осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

1.2.2. Задачи ОП:

– Применение на практике профессионального подхода и навыков работы с пациентами различных возрастных групп при проведении вакцинопрофилактики.

– Выработка и развитие клинического мышления, формирование профессиональной компетенции.

1.2.3. Трудоемкость обучения.

72 часа за весь период обучения и включает все виды работы слушателя и время, отводимое на контроль качества освоения программы повышения квалификации.

1.2.4. Требования к слушателям: Лица, имеющие высшее медицинское или среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело».

1.2.5. Форма обучения и форма организации образовательной деятельности: Обучение проводится по очной, очно-заочной, заочной, сетевой форме. Обучение по

protemrd.com

настоящей программе может осуществляться также частично или полностью в форме стажировки. Порядок стажировки устанавливается договором на обучение. Промежуточная аттестация проводится в виде зачета в рамках часов, отведенных на изучение учебных дисциплин.

При реализации программы в заочной форме с использованием дистанционных образовательных технологий, время, отведенное на лекционные занятия и электронное обучение, используется для самостоятельного изучения учебного материала и практической подготовки, и определяется индивидуальным учебным планом или расписанием.

В случае реализации программы в очной,очно-заочной форме, время, отведенное на электронное обучение, используется для практических занятий, определяется индивидуальным учебным планом или расписанием.

Практические занятия могут проводиться по месту работы слушателя.

1.2.5.1. Режим занятий

При любой форме обучения учебная нагрузка устанавливается не более 40 часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы слушателя.

1.2.6. Документ, выдаваемый по окончанию обучения: при успешном освоении настоящей образовательной программы и положительной итоговой аттестации, слушатели получают удостоверение о повышении квалификации и допускаются к сдаче сертификационного экзамена.

2. Характеристика профессиональной деятельности освоивших программу дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Вакцинопрофилактика»

2.1.Виды профессиональной деятельности: в результате прохождения обучения слушатели получают необходимые знания и совершенствуют имеющиеся компетенции и навыки в организации деятельности, связанной с проведением вакцинопрофилактики, обусловленные повышением требований к уровню знаний и квалификации.

2.2. Требования к результатам освоения программы

Планируемые результаты обучения

Слушатели в результате освоения программы должны приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций, указанных в п.1.2.1.

Слушатель должен знать:

законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Уметь:

Выполнять назначенные врачом процедуры, разрешённые к выполнению средним медицинским персоналом.

Помогать врачу при проведении манипуляций, выполнять которые имеет право только врач.

Производить забор крови из вены для исследований и отправлять её в лабораторию согласно назначений врача.

Производить строгий учёт и хранение лекарств групп А и Б в специальный лекарственных шкафах.

Соблюдать все правила асептики и антисептики при проведении процедур.

Соблюдать правила использования средств индивидуальной защиты при осуществлении сестринских манипуляций.

Своевременно составлять требования на инструментарий, медикаменты и перевязочный материал и получать необходимое в установленном порядке.

Вести по установленной форме необходимую учётную документацию кабинета: журнал учёта анализов, препаратов, подлежащих предметно-количественному учёту, журнал проведения процедур и манипуляций, журнал проведения генеральных уборок, журнал контроля бактерицидной установки, журнал учета спирта, журнал учета дезинфицирующих средств, журнал контроля температурного режима холодильника, технологический журнал учета отходов класса «Б» в подразделении и др.

Обеспечивать содержание процедурного кабинета в соответствии с санитарно-гигиеническими нормами.

Осуществлять сбор, хранение и транспортирование для утилизации медицинских отходов класса «Б» в соответствии с действующими санитарными правилами и нормами.

Регулярно проходить периодические медицинские осмотры, организованные администрацией поликлиники с проведением вакцинации (ревакцинации) против дифтерии и гепатита «В» согласно календарю прививок.

Систематически повышать профессиональную квалификацию путем участия в конференциях для среднего медицинского персонала, организуемых в поликлинике.

Выполнять правила по охране труда и технике безопасности.

Регулярно проходить инструктажи и иное дополнительное обучение технике безопасности, производственной санитарии, гигиене труда, противопожарной охране, деятельности медицинского учреждения в экстремальных условиях и расписываться после этого в соответствующих журналах.

profitraining.com

3.Содержание программы

3.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА»

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
И.А. Юношева
«11» января 2021 г.

Категория слушателей: Лица, имеющие высшее медицинское или среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело».

Срок обучения: 72 часа.

Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная, сетевая, стажировка

Язык обучения: русский

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе		
			лекции	Электронное обучение/самоподготовка	Форма контроля
1	Раздел 1. Эпидемиологическая ситуация по управляемым инфекциям, средства специфической профилактики в Российской Федерации	6	2	4	Зачет
2	Раздел 2. Организация вакцинопрофилактики в лечебно-профилактических учреждениях систем здравоохранения	10	4	6	Зачет
3	Раздел 3. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний	30	10	20	Зачет
4	Раздел 4. Вакцинация лиц с особым состоянием иммунитета	12	4	8	Зачет
5	Раздел 5. Патология поствакцинального периода	10	4	6	Зачет
6	Консультирование	2			

profitrening.

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе		
			лекции	Электронное обучение/самоподготовка	Форма контроля
7	*Итоговая аттестация*	2			экзамен
8	*Итого*	***72***	***24***	***44***	

proftrening.com

3.2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА»

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
Юношева И.А. Юношева
«11» января 2021 г.

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе	
			лекции	Электронное обучение/самоподготовка
1	**Раздел 1. Эпидемиологическая ситуация по управляемым инфекциям, средства специфической профилактики в Российской Федерации**	**6**	**2**	**4**
	1.1. Положения о государственной и санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации	3	1	2
	1.2. Федеральная программа иммунизации и закон РФ по вакцинопрофилактике. Нормативное обеспечение вакцинопрофилактики. Иммунологические основы вакцинопрофилактики	3	1	2
2	**Раздел 2. Организация вакцинопрофилактики в лечебно-профилактических учреждениях систем здравоохранения**	**10**	**4**	**6**
	2.1. Медицинские иммунобиологические препараты	2	1	1
	2.2. Регистрация и учет профилактических прививок	2	1	1
	2.3. Дезинфекционные мероприятия	4	1	3
	2.4. Инфекции, включенные в календарь прививок России. Инфекции, не входящие в календарь прививок России	2	1	1
3	**Раздел 3. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний**	**30**	**10**	**20**
	3.1. Вакцинопрофилактика гриппа и ОРВИ. Перспективы вакцинации	2	1	1
	3.2. Вакцинопрофилактика кори, краснухи, паротитной инфекции	2	1	1
	3.3. Туберкулез. Вакцинопрофилактика	2	1	1
	3.4. Вакцинопрофилактика против столбняка, коклюша, дифтерии, полиомиелита	4	1	3

profteaching.com

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе	
			лекции	Электронное обучение/самоподготовка
	3.5. Вакцинопрофилактика вирусных гепатитов А и В	4	1	3
	3.6. Вакцинопрофилактика кишечных инфекций	4	1	3
	3.7. Вакцинопрофилактика менингококковой инфекции	2	1	1
	3.8. Вакцинопрофилактика пневмококковой инфекции	4	1	3
	3.9. Вакцинопрофилактика гемофильной инфекции	2	1	1
	3.10. Вакцинопрофилактика ветряной оспы	4	1	3
4	**Раздел 4. Вакцинация лиц с особым состоянием иммунитета**	**12**	**4**	**8**
	4.1. Вакцинация особых групп населения	2	1	1
	4.2. Вакцинация лиц с хронической патологией	4	1	3
	4.3. Вакцинация лиц с иммунодефицитом	6	2	4
5	**Раздел 5. Патология поствакцинального периода**	**10**	**4**	**6**
	5.1. Причины, клиника поствакцинальных осложнений	4	2	2
	5.2. Лечение осложнений вакцинации	6	2	4
6	**Консультирование**	**2**		
7	***Итоговая аттестация***	**2**		
	Итого	***72***	***24***	***44***

proftrening.com

3.3. Содержание разделов учебной дисциплины
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА»

Раздел 1. Эпидемиологическая ситуация по управляемым инфекциям, средства специфической профилактики в Российской Федерации (6 часов)

1.1. Положения о государственной и санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации (3 часа)

Положения о государственной и санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации. Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании.

1.2. Федеральная программа иммунизации и закон РФ по вакцинопрофилактике. Нормативное обеспечение вакцинопрофилактики. Иммунологические основы вакцинопрофилактики (3 часа)

Законодательные аспекты иммунопрофилактики. Стратегия ВОЗ на Декаду вакцин. Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики в Российской Федерации. Поствакцинальный иммунитет, механизмы формирования. Первичный и вторичный иммунный ответ. Понятие о грунд-иммунитете и бустировании. Т- и В-зависимые вакцины.

Раздел 2. Организация вакцинопрофилактики в лечебно-профилактических учреждениях систем здравоохранения (10 часов)

2.1. Медицинские иммунобиологические препараты (2 часа)

Медицинские иммунобиологические препараты. Надзор за качеством медицинских иммунобиологических препаратов. Условия хранения: температурный режим, холодовая цепь. Транспортировка вакцин. Уничтожение вакцин, шприцев и игл.

2.2. Регистрация и учет профилактических прививок (2 часа)

Регистрация и учет профилактических прививок. Федеральное государственное и отраслевое статистическое наблюдение в области вакцинопрофилактики. Организация прививочной работы. Организация прививочного кабинета и проведения прививок. Отбор на прививку. Центры иммунопрофилактики. Организация противотуберкулезной вакцинации.

2.3. Дезинфекционные мероприятия (4 часа)

Дезинфекционные мероприятия. Влажная уборка.

2.4. Инфекции, включенные в календарь прививок России. Инфекции, не входящие в календарь прививок России (2 часа)

Инфекции, включенные в календарь прививок России. Туберкулез. Гепатит В. Дифтерия. Столбняк. Коклюш. Полиомиелит. Корь, паротит эпидемический, краснуха. Грипп. Гемофильная инфекция типа b. Пневмококковая инфекция. Инфекции, не входящие в календарь прививок России. Инфекции календаря прививок по эпидемиологическим показаниям. Бешенство. Бруцеллез. Брюшной тиф. Гепатит А. Дизентерия Зонне. Желтая лихорадка. Клещевой энцефалит. Ку-лихорадка. Лептоспироз. Менингококковая инфекция. Сибирская язва. Туляремия. Холера. Чума.

Раздел 3. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний (30 часов)

3.1. Вакцинопрофилактика гриппа и ОРВИ. Перспективы вакцинации (2 часа)

Современные вакцины от гриппа. Показания и противопоказания к введению. Профилактика гриппа и ОРВИ с помощью иммуномодуляторов (бактериальные лизаты,

profteng.com

интерфероны, индукторы интерферонов). Побочные реакции и осложнения. Подготовка к вакцинации.

3.2. Вакцинопрофилактика кори, краснухи, паротитной инфекции (2 часа)

Эпидемиологическая ситуация по кори, эпидемическому паротиту, краснухе оспе. Современные вакцины, сроки и методы иммунизации. Подготовка к вакцинации и лечение и профилактика побочных реакций и осложнений.

3.3. Туберкулез. Вакцинопрофилактика (2 часа)

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу. Современные методы профилактики и раннего выявления туберкулеза. Вакцина БЦЖ, БЦЖ-М. Реакция на введение вакцины и осложнения. Профилактика и ранняя диагностика осложнений вакцинации. Противопоказания к вакцинации БЦЖ, БЦЖ-М. Противопоказания для ревакцинации.

3.4. Вакцинопрофилактика против столбняка, коклюша, дифтерии, полиомиелита (4 часа)

Эпидемиологическая ситуация по коклюшу, столбняку, дифтерии и полиомиелиту. Вакцинация в рамках национального календаря прививок. Столбняк. Дифтерийно-столбнячные анатоксины. Экстренная специфическая профилактика столбняка. Прививочные реакции и осложнения. Дифтерия. Дифтерийные анатоксины, зарегистрированные в России. Вакцинация переболевших дифтерией. Постэкспозиционная профилактика дифтерии. Коклюш. Современная эпидемиология коклюша. Коклюшные вакцины, зарегистрированные в России, схема вакцинации, осложнения. Полиомиелит. Ситуация с полиомиелитом в мире. Вакцины против полиомиелита, зарегистрированные в России. Сроки, дозы, методы вакцинации. Прививочные реакции и осложнения. Постэкспозиционная профилактика. Противопоказания и прививки в группах риска. Работа в эпидемическом очаге заболеваний, постконтактная профилактика.

3.5. Вакцинопрофилактика вирусных гепатитов А и В (4 часа)

Эпидемиологическая ситуация по гепатитам. Вакцинация от гепатита В в рамках национального календаря и при нарушении сроков, детей от 1 года до 18 лет и взрослых. Дополнительная вакцинация и вакцинация по эпидемиологическим показаниям от гепатита А. Вакцины гепатита А, зарегистрированные в России. Методика и схема вакцинации. Вакцинация групп риска. Постэкспозиционная профилактика.

3.6. Вакцинопрофилактика кишечных инфекций (4 часа)

Ротавирусная инфекция. Ротавирусные вакцины, зарегистрированные в России. Реактогенность, противопоказания к вакцинации. Постэкспозиционная профилактика.

3.7. Вакцинопрофилактика менингококковой инфекции (2 часа)

Вакцинация в рамках календаря по эпидемиологическим показаниям и дополнительная вакцинация от менингококковой инфекции у детей и подростков. Менингококковые вакцины, зарегистрированные в России. Прививки особых групп. Прививочные реакции. Противопоказания. Постэкспозиционная профилактика. Противоэпидемическая работа в очаге.

3.8. Вакцинопрофилактика пневмококковой инфекции (4 часа)

Значение пневмококка в заболеваемости и смертности. Пневмококковые вакцины, зарегистрированные в России. Вакцинация в рамках Национального календаря. Схема иммунизации конъюгированной с белком вакциной. Схема иммунизации полисахаридной вакциной. Противопоказания. Прививочные реакции.

3.9. Вакцинопрофилактика гемофильной инфекции (2 часа)

Значение гемофильной палочки типа b (Хиб-инфекции) в заболеваемости и смертности. Хиб-вакцины, зарегистрированные в России. Вакцинация в рамках Национального календаря. Возможности дополнительной вакцинации.

profteam.com

3.10. Вакцинопрофилактика ветряной оспы (4 часа)

Ветряная оспа или опоясывающий лишай. Цели вакцинации. Вакцины ветряной оспы, зарегистрированные в России. Характеристика вакцин. Вакцинация и опоясывающий лишай. Вакцинация групп риска. Постэкспозиционная профилактика. Реакции и противопоказания.

Раздел 4. Вакцинация лиц с особым состоянием иммунитета (12 часов)

4.1. Вакцинация особых групп населения (2 часа)

Особенности вакцинации детей недоношенных, без сведений о предыдущих вакцинациях, часто и длительно болеющих, после переливания крови и препаратов крови, с нарушениями сроков календарных прививок, рахитом, гипотрофией. Вакцинация беременных и кормящих грудью.

4.2. Вакцинация лиц с хронической патологией (4 часа)

Особенности вакцинации с хроническими заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, аллергологической патологией, патологией желудочно-кишечного тракта, почек, центральной нервной системы. Сроки, методы подготовки, обоснование длительных медицинских отводов. Подготовка к вакцинации, особенности ведения в поствакцинальном периоде.

4.3. Вакцинация лиц с иммунодефицитом (6 часов)

Показания и противопоказания к вакцинации пациентов с первичными и вторичными иммунодефицитными состояниями, включая ВИЧ-инфицированных и детей от ВИЧ-инфицированных матерей. Подготовка к вакцинации, особенности ведения в поствакцинальном периоде.

Раздел 5. Патология поствакцинального периода (10 часов)

5.1. Причины, клиника поствакцинальных осложнений (4 часа)

Поствакцинальные реакции и осложнения, диагностика и профилактика. Мониторинг поствакцинальных осложнений. Социальная защита граждан при возникновении поствакцинальных осложнений.

5.2. Лечение осложнений вакцинации (6 часов)

Неотложная помощь при анафилактическом шоке, генерализованных кожных реакциях, судорогах, гипертермии. Лечение местных поствакцинальных осложнений.

profitraining.com

4. Условия реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Вакцинопрофилактика»

4.1. Материально-технические условия реализации программы

АНО ДПО «Институт развития профессиональных компетенций» располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение обучения по данной образовательной программе. Реализуемая программа повышения квалификации обеспечена необходимым комплектом программного обеспечения.

4.2. Учебно-методическое обеспечение программы

Для очного и очно – заочного обучения:

- Оборудованные аудитории;
- Раздаточные материалы в бумажной или на электронных носителях
- Видеоматериалы в форме показа в аудитории;
- Доступ к Справочно-информационной системе «Консультант+»;
- Доступ к Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»;

Для электронного обучения - электронный комплект обучения на сайте www.proftrening.com включающий в себя:

- Электронное учебное пособие;
- Базу основных правовых и нормативно-методических документов по изучаемой образовательной программе;
- Базу дополнительных и справочных материалов (инструкции, формы документации, формы отчетности и т.д.);
- Тесты для прохождения итоговой аттестации (Зачета).

На сайте предусмотрены on-line консультации.

Занятия для самостоятельной подготовки (вне учебного плана)

Работа с источниками. В период обучения каждому слушателю доступны ресурсы электронных материалов, доступ к которой производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг.

Off-line консультации. Для осуществления обратной связи с преподавателями обучаемому предоставляется доступ к системам off-line консультаций, позволяющим получить ответ специалиста в отсроченном режиме в виде печатного документа, таблицы, схемы и прочее или же по телефону.

Занятия для самостоятельной подготовки не нормируются по времени и режиму выполнения. Рекомендуются для подготовки к промежуточной и итоговой аттестации.

Характеристика справочно-правовых систем.

Наименование	Характеристики
Справочно-информационная система .Консультант+	Комплекс систем, содержащих законодательные акты федерального и регионального значения, нормативные и нормативно-технические документы, строительные нормы и правила, правила безопасности, руководящие и иные документы, справочную информацию. Удобные средства поиска, ежемесячное обновление.
Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»	Система, содержащая лекции, монографии, учебники и учебные пособия, сборники статей, учебные модули, комментарии специалистов, первоисточники, методические материалы — широкий спектр учебной

proftrening.com

	и научной литературы систематизирован по различным областям знаний.

Перечень учебного и программно-информационного обеспечения.

Наименование	Характеристика
Учебные программы	
Офисные программы	
LibreOffice Writer	Текстовый редактор (процессор)
LibreOffice Calc	Приложение для работы с электронными таблицами
LibreOffice Impress	Приложение для подготовки презентаций. Позволяет создавать материалы профессионального качества, которые могут применятся для личных целей или размещаться в Интернете.
LibreOffice Base	Приложение для подготовки баз данных.
LibreOffice Draw	Программное средство для построения схем и диаграмм различного типа, а также для наглядного представления бизнес-процессов.

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Конференц-зал	Лекции, экзамен	Мультимедийная установка
Учебный класс	Лекции, самоподготовка, экзамен	Мультимедийная установка, модульный комплекс «Технология научно-методического обеспечения деятельности организации в сфере охраны труда», учебные пособия, тренажер «Максим-II” с комплектом симуляционных элементов, аптечка ПП
Компьютерный класс	Лекции, самоподготовка, экзамен	Персональные компьютеры 5шт., Телевизор Toshiba, DVD-плеер Samsung, электронная библиотека, учебные пособия, обучающая

proftrening.com

		программа «общая практика».
Ресурсы медицинских и иных организаций , осуществляющих медицинскую деятельность		Ресурсы организаций, осуществляющих медицинскую деятельность в рамках сетевой формы реализации образовательной программы.

4.3. Кадровое обеспечение реализации программы

Реализация программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом, удовлетворяющим следующим условиям:

- Наличие высшего медицинского образования, из числа штатных преподавателей и (или) привлеченных на условиях почасовой оплаты труда;
- Наличие ученой степени и (или) значительный опыт практической деятельности в соответствующей сфере из числа штатных преподавателей и (или) привлеченных на условиях почасовой оплаты труда.

Организацию учебного процесса по реализации программы обеспечивает учебно-вспомогательный персонал.

proftrening.com

5.Формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты

5.1. Форма промежуточной аттестации и требования к ней

Промежуточная аттестация по разделам, для которых учебным планом предусмотрена такая форма контроля осуществляется в форме зачета (тестирование). Зачет ставится при количестве верных ответов – не менее 70%.

5.2. Форма итоговой аттестации и требования к ней

Итоговая аттестация слушателей является обязательной и осуществляется после освоения программы в полном объеме. Итоговая аттестация проводится в форме зачета в виде тестирования. Тестовых вопросов не менее 100. Зачет ставится при количестве верных ответов – не менее 70%. Тестовые задания содержат задания по разделам учебного плана.

Итоговая аттестация проводится аттестационной комиссией (АК). Аттестационную комиссию возглавляет директор АНО ДПО «ИРПК» Председатель АК организует и контролирует ее деятельность, обеспечивает единство требований, предъявляемых к слушателям. Состав АК формируется из числа педагогических и научных работников образовательного учреждения, а также лиц, приглашаемых из сторонних организаций, соответствующих профилю осваиваемой слушателями программы. Председатель и состав АК утверждается директором.

Оценочные средства.

5.3. Промежуточная аттестация.

Раздел 1.

1. Клиника нормальное реакции на прививку против паротита:

а) повышение температуры на 8-10 день; вялость, ухудшение аппетита; увеличение слюнных желез

б) повышение температуры на 2-й день

в) боли в животе, рвота, увеличение слюнных желез на 2 неделе

2. Укажите вид прививки и вид препарата для иммунизации ребенка с реакцией на VI АКДС:

а) V2 АДС через 3 мес

б) V2 АКДС через год

в) постоянный медотвод

г) V2 АДС-М через 6 мес

3. При тяжелых аллергических заболеваниях: шоке, сывороточной болезни, рецидивирующем отеке Квинке, генерализованной экземе, тяжелых формах бронхиальной астмы (после выздоровления или ремиссии) прививку АДС-М проводят:

а) не ранее 6 месяцев

б) не ранее 45 дней

в) не ранее 12 месяцев

г) вообще не проводят

4. Ребенок привит против дифтерии V1 АКДС, V2 АДС-М.

Указать вид прививки и срок очередной ревакцинации ребенка:

а) R1 АДС-М через 9-12 мес.

profirening.com

б) R1 АДС-М через 6-9 мес.
в) R1 АДС-М через 12-18 мес.

5. Показания для иммунизации АДС- вакциной:
а) дети с 3 лет 11 мес. 29 дней до 5 лет 11 мес. 29 дней
б) дети от 3 мес. до 5 лет 11 мес. 29 дней
в) дети от 3 мес. до 5 лет 11 мес. 29 дней, не болевшие коклюшем

6. Как вакцинировать против кори ребенка, рожденного от серонегативной к кори матери?
а) в 8-9 месяцев (после V3 АКДС) и повторно через 6-10 месяцев
б) в 6 месяцев вместо V3 АКДС и повторно через 12 месяцев
в) в 1,5 месяца перед АКДС и повторно в 6-7 лет
г) в 6-7 лет

7. Туберкулинодиагностику после инфекционного заболевания можно проводить через:
а) 4 недели
б) 2 недели
в) 6 недель
г) 2 месяца

Раздел 2.

1. Является ли ВИЧ-инфицирование ребенка противопоказанием к иммунизации против кори?
а) нет
б) да

2. Реакцию Манту можно проводить:
а) в один день с прививками кори, паротита, краснухи
б) через 2 недели после проведения прививок против кори, паротита, краснухи
в) в строго выделенный день недели, в отдельном кабинете

3. Как привить ребенка, прибывшего без сведений о прививках против полиомиелита?
а) трехкратно иммунизировать
б) ревакцинировать в соответствии с возрастом
г) однократно иммунизировать

4. После закапывания в рот полиомиелитной вакцины ребенок обильно срыгнул. Ваши дальнейшие действия:
а) дать вторую дозу
б) сделать мед. отвод от прививки на 2 недели, а затем повторить
в) повторить прививку через месяц

5. После проведения иммунодепрессантов и лучевой терапии прививку против краснухи проводят:
а) через 12 месяцев после окончания лечения
б) через 3-6 месяцев после окончания лечения

profrening.com

в) вообще не иммунизирует

6. Укажите интервал между R1 и последующими ревакцинациями против клещевого энцефалита:
а) 3 года
б) 6 лет
в) 2 года

7. Как проводится вакцинация против вирусного гепатита В детей, регулярно получающих кровь и ее препараты, находящиеся на гемодиализе?
а) четырехкратно в двойной дозе
б) трехкратно в двойной дозе
в) не проводится
г) четырехкратно в одинарной дозе

Раздел 3.

1. Является ли беременность противопоказанием к проведению иммунизации против клещевого энцефалита?
а) да
б) нет

2. Можно ли хранить полиомиелитную вакцину в морозильной камере?
а) нет
б) да

3. Какие прививки не разрешается совмещать?
а) против полиомиелита, дифтерии, туберкулеза
б) против кори, паротита, краснухи и гепатита В
в) против полиомиелита, дифтерии, вирусного гепатита В

4. Укажите оптимальную температуру хранения вакцины против вирусного гепатита В.
а) от +2 до +8 градусов С
б) от 0 до +4 градусов С
в) от -4 до +2 градусов С

5. Укажите минимальный интервал между дозами первичной серии АКДС и полиомиелита:
а) 4 недели
б) 6 недель
в) 8 недель

6.Какую часть тела следует выбрать для внутримышечного введения вакцины против гепатита
а) передненаружная область бедра или дельтовидная мышца
б) верхний наружный квандрант ягодичной мышцы
в) лопатка

profitraining.com

7. Укажите вид прививки и вид препарата для иммунизации ребенка с реакцией на V2 АКДС:
а) RT1 АДС-М через 9-12 мес
б) V3 АКДС через год
в) постоянный медотвод
г) R1 АДС

8. Можно ли проводить иммунизацию против эпидемического паротита в период подъема заболеваемости серозными менингитами энтеровирусной этиологии:
а) Нет
б) Да

Раздел 4.
1. К характерным осложнениям после введения АКДС относятся:
а) пронзительный крик, судороги
б) некроз мягких тканей
в) повышение температуры до 38 градусов
г) осложнений на введение АКДС нет

2. Указать интервал между ревакцинацией против дифтерии в детском возрасте:
а) 5 лет
б) 4 года
в) 3 года
г) 7 лет

3. Кому разрешается водить иммуноглобулин для экстренной профилактики кори?
а) контактным, имеющим противопоказание к прививке и, детям не достигшим прививочного возраста.
б) контактным, имеющим противопоказание к прививке и всем не имеющим сведений о предыдущих прививках.
в) детям, имеющим длительные медотводы вследствие болезней

4. Укажите интервал между прививкой и последующей реакцией Манту:
а) 4 недели
б) 2 месяца
в) 2 недели

5. Укажите интервалы в вакцинальном комплексе между прививками против полиомиелита:
а) 30 дней
б) 60 дней
в) 45 дней
г) 2 недели

6. Как поступить, если ребенок прибыл без сведений о прививках против полиомиелита?
а) начать прививать
б) сделать запрос
в) не прививать

profiling.com

7. Выберите схему прививок для ребенка 10 лет, не имеющего сведений о прививках против полиомиелита:
а) 10 лет - V1+V2+V3 R 14 лет
б) 10 лет – V1+V2+V3, 10 лет 6мес – R1, 14 лет – R2
в) 10 лет – V1, 10 лет 5мес – R1, 14 лет – R2
г) 10 лет – R1, 14 лет – R1

Раздел 5.
1. Укажите противопоказания к иммунизации против краснухи:
а) беременность, иммунодефицитные состояния, злокачественные заболевания крови и новообразования.
б) кормление грудью
в) инфицированным ВИЧ
г) нет противопоказаний

2. Экстренная профилактика клещевого энцефалита томской вакциной состоит из:
а) двух прививок с интервалом 30-60 суток
б) одной прививки за 14 суток до выхода в очаг
в) трех прививок с интервалом 30 суток

3. Укажите способ введения клещевой вакцины
а) подкожно
б) внутримышечно
в) орально
г) внутрикожно

4. В какой участок тела рекомендуется вводить гепатитную вакцину старшим детям?
а) в дельтовидную мышцу плеча
б) в переднебоковую поверхность бедра
в) в ягодицу

5. Для детей из группы диспансерного наблюдения имеют место следующие особенности активной иммунизации:
а) по общепринятому календарю, обычным методом,
б) по индивидуальному календарю, щадящим методом,
в) мед. отвод абсолютный,
г) мед. отвод относительный

6. Разрешается ли проведение на дому профилактических прививок против туберкулеза?
а) нет
б) да, во всех случаях
в) в исключительных случаях прививочной бригадой

7. Профилактические прививки запрещается проводить:
а) В перевязочной
б) В медпункте
в) В здравпункте

ftrening.com

8. Нужны ли изменения сроков иммунизации для недоношенных детей:
а) Да
б) Нет

5.4. Итоговая аттестация.

1. Выберите группу указанных вакцин, в которой находятся только убитые вакцины:
а) Холерная, лептоспирозная, клещевая, брюшнотифозная, столбнячная.
б) Полиомиелитная оральная, холерная, лептоспирозная, брюшнотифозная, чумная.

2. Является ли противопоказанием к проведению профилактической прививки наличие гиперемии (инфильтрата) более 8 см и (или) температуры 40 градусов и выше в месте предыдущей прививки вакциной:
а) Да
б) Нет
в) Не является при проведении прививки в другой участок тела.

3. Укажите интервал между прививкой и последующим плановым введением иммуноглобулина.
а) 2 недели
б) 1 месяц
в) 3 месяца

4. При развитии сильной реакции или осложнения на предыдущую дозу вакцины дальнейшую иммунизацию проводят:
а) другим препаратом
б) тем же препаратом под наблюдением врача

5. Первую ревакцинацию АКДС вакциной ребенок получил в возрасте 3 года (прививался вне схемы). Как проводить вторую вакцинацию?
а) однократно АДС-М анатоксином в возрасте 8 лет
б) однократно АДС анатоксином с интервалом 5- 6 лет
в) Однократно АДС-М вакциной в возрасте 7 лет
г) не прививать

6. Через какое время после противодифтерийной прививки необходимо сделать РПГА для излучения напряженности иммунитета?
а) через 45 дней
б) через 2 мес
в) через 8 – 9 мес
г) через 1 мес

7. Как поступить, если ребенок прибыл без сведений о прививках против дифтерии:
а) сделать запрос, сделать РПГА
б) начать прививать
в) оформить медотвод
г) не прививать вообще

pfftrening.com

8. Противопоказания к иммунизации вакциной АКДС:
а) прогрессирующие заболевания нервной системы
б) перинатальная энцефалопатия
в) недоношенность

9. Назовите учетные формы для планирования профилактических прививок в детской поликлинике:
а) ф.63 и ф. 112
б) ф.26 и ф.112
в) ф.63 и ф.58

10. Каков допустимый интервал между введением иммуноглобулина по эпид. показаниям и последующей профилактической прививкой против кори?
а) 3 месяца
б) 1 месяц
в) 6 месяцев

11. Если у ребенка нет поствакцинального рубчика, то повторная вакцинация проводится:
а) через 1 год после отрицательной реакции Манту в декретированные сроки
б) через 2 года после отрицательной реакции Манту
в) через 0,5 года после отрицательной реакции Манту

12. После иммунизации БЦЖ у ребенка возник келоидный рубец. Будет ли это противопоказанием к проведению ревакцинации против туберкулеза?
а) да
б) нет
в) нет при использовании 0,5 дозы

13. Укажите срок проведения 2-й прививки против кори ребенку, вакцинированного позже установленного календарем срока, но в возрасте до 6 лет.
а) в возрасте 6 лет
б) в возрасте 7 лет
в) в возрасте 13 лет

14. Выберите схему прививок для ребенка, прибывшего без сведений о прививках против полиомиелита:
а) V1+V2+V3, R по календарю
б) V1+V2+V3 + R1 через 6мес
в) V1+V2+V3 + R1 через 3мес

15. Укажите минимальный интервал между третьей и четвертой прививками против полиомиелита, если интервалы между первыми тремя прививками были значительно удлинены.
а) до 3 месяцев
б) до 6 месяцев
в) до 12 месяцев

profreferat.com

16. Является ли состояние беременности противопоказанием к иммунизации против краснухи?
а) да
б) нет

17. С какого возраста проводится иммунизация против клещевого энцефалита отечественными вакцинами?
а) с 4 лет
б) с 13 лет
в) с 18 лет

18. Как вакцинируются против вирусного гепатита В дети, родившиеся у здоровых матерей?
а) V1, через месяц – V2, через 6 мес от V1-V3, через 5 мес – V3
б) V1, через месяц – V2, через год V
в) V1, через месяц – R1

19. Отдаленные ревакцинации против клещевого энцефалита московской вакциной проводятся:
а) 1 раз в 3 года
б) 1 раз в 4 года
в) 1 раз в 6 лет

20. Детям с экссудативно-катаральным диатезом активная иммунизация в поликлинике в обычные сроки, но с предварительной подготовкой:
а) проводится
б) не проводится

21. Профилактические прививки детям из групп риска по развитию патологии со стороны ЦНС:
а) противопоказаны
б) проводятся по индивидуальному календарю
в) проводятся по традиционному календарю проф. прививок

22. Профилактические прививки детям с хроническим гастритом, хроническим гастродуоденитом проводят не ранее, чем через:
а) 1 мес. после обострения
б) 2 мес. после обострения
в) 3 мес.
г) 4 мес.
д) противопоказаний нет
е) не проводятся

23. АС-анатоксин вводят:
а) планово в рамках Нацинального календаря прфилактических прививок
б) по эпидемиологическим показаниям
в) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге дифтерии
г) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге коклюша
д) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге столбняка

24. Введение ПСС показано пациентам (прививочный анамнез неизвестен):
а) травма с нарушением целостности кожных покровов у беременной женщины (вторая половина беременности)
б) травма с нарушением целостности кожных покровов у беременной женщины (первая половина беременности)
в) ожог II степени, в анамнезе-гипертоническая болезнь
г) ушиб
д) огнестрельное ранение у мужчины 27 лет; в прививочном анамнезе сывороточная болезнь

25. Коревая вакцина содержит:
а) инактивированный вирус кори
б) живой вирус кори
в) живой вакцинный штамм вируса кори
г) инактивированный вакцинный штамм вируса кори

26. Плановой вакцинации против кори подлежат (не болевшие корью):
а) дети в возрасте до 12 мес
б) дети в возрасте от 1 года и старше
в) взрослые

27. Разовьётся ли поствакцинальный иммунитет после прививки живой коревой вакциной, если через 21 день после вакцинации ребёнок получил нормальный иммуноглобулин человека:
а) да
б) нет

28. Вакцинировать ЖКВ можно после введения нормального иммуноглобулина человека через:
а) 2 нед
б) 6 нед
в) 3 мес
г) 8 мес

29. Можно ли провести плановую прививку против эпидемического паротита ребёнку 2 лет, если в ясельной группе, которую он посещал, карантин по кори (ребёнок переболел корью в возрасте 1 год):
а) да
б) нет

30. Вакцина против краснухи содержит:
а) живой вирус краснухи
б) инактивированный вирус краснухи
в) живой аттенуированый вирус краснухи (вакцинный штамм)
г) инактивированный вакцинный штамм вируса краснухи

31. Женщина, привитая против краснухи, должна быть предупреждена, что ей следует избегать беременности в течение:
а) 1 мес после прививки
б) 2 мес после прививки

proftrening.com

в) 3 мес после прививки
г) 6 мес после прививки
32. Здоровому ребенку можно одновременно ввести все вакцины, положенные по возрасту:
а) верно,
б) не верно

33. Профилактические прививки детям с дискинезией желчевыводящих путей
после обострения проводятся не ранее, чем через:
а) 1 месяц,
б) 2 месяца,
в) 3 месяца,
г) 6 месяцев
д) противопоказаний нет

34. Выберите группу указанных вакцин, в которой находятся только живые вакцины:
а) БЖЦ, туляремийная, коревая, полиомиелитная оральная, паротитная, сибиреязвенная, краснушная, чумная, вакцина против желтой лихородки.
б) БЖЦ, клещевая, туляремийная, коревая, полиомиелитная оральная, гриппозная, стобнячная, сибиреязвенная, брюшнотифозная, холерная.

35. Как проводится профилактическая прививка, если у ребенка обострилось течение хронического заболевания?
а) Прививка проводится после окончания обострения, и после нормализации температуры и клинических показателей
б) Прививку провести через 1 месяц после нормализации температуры
в) Прививку проводят через 2 недели после окончания обострения
г) Прививку в этих случаях можно проводить по плану

36. После введения иммуноглобулинов, сывороток развивается иммунитет:
а) пассивный
б) активный

37. Укажите интервал между введением иммуноглобулина и последующей плановой прививкой.
а) 6 неделль
б) 1 месяц
в) 3 месяца

38. У ребенка, вакцинированного дважды (V1+V2) против дифтерии, коклюша и столбняка с момента последней прививки прошло более года (по медицинским показаниям). Ваши дальнейшие действия:
а) начинать ревакцинировать (R1)
б) начать вакцинацию снова (V1)
в) в кратчайшие сроки продолжить вакцинацию (V3)
г) больше не прививать

profitraining.com

39. Укажите интервал между вакцинацией и ревакцинацией ребенка АДС-М анатоксином:
а) 6-9 месяцев
б) 1 год
в) 45 дней
г) 1 год 2 месяца

40. Что такое основной иммунологический комплекс при иммунизации детей против дифтерии?
а) V1 + V2 + V3 + R1
б) V1 + V2 + vV3
в) V1 +V2 + R1 + R2
г) V1 + V2

41. С каким интервалом проводится иммунизация взрослых по профилактике дифтерии и столбняка:
а) 10 лет
б) 6-7 лет
в) 5 лет
г) 3-5 лет

42. Показания для иммунизации детей вакциной АКДС:
а) 3 мес – 3 г. 11 мес.29 дней, не болевшие коклюшем
б) 3 мес – 6 г. 11 мес.29 дней, не болевшие коклюшем
в) 3 мес – 4 г. 11 мес.29 дней, не болевшие коклюшем

43. Является ли ВИЧ-инфицирование ребенка противопоказанием к иммунизации его против эпидемического паротита?
а) нет
б) да

44. Размер папулы, указывающий на поствакцинальную реакцию:
а) 7-9 и постепенно угасает
б) 5мм. и постепенно нарастает
в) более 10мм

45. Осложнения на прививку против кори:
а) судороги; токсические реакции; сыпь
б) повышение температуры до 38,5, гиперемия зева.

46. Показания к ревакцинации БЦЖ в декретированный возраст:
а) отрицательная реакция Манту
б) сомнительная реакция Манту
в) папула 3-4мм
г) папула 5-7мм

47. Выберите схему прививок для ребенка, не привитого против полиомиелита:
а) V1+V2+V3, R через 6мес
б) V1+V2+V3, R через 3мес
в) V1+V2+V3 - R1 по возрасту

proftrening.com

48. Является ли ВИЧ-инфицирование ребенка противопоказанием к иммунизации против краснухи?
а) нет
б) да

49. Каковы показания для иммунизации вакцинной против клещевого энцефалита. Укажите наиболее правильный ответ:
а) профилактика в эндемичных районах; иммунизация доноров
б) профилактика в эндемичных районах; декретированных контингентов
в) всем детям с 14 лет

50. Когда по календарю проводится четвертая вакцинация против вирусного гепатита В новорожденным, родившимся у матерей инфицированных гепатитом В?.
а) в 12 месяцев совместно с коревой вакциной
б) в 1,5 года совместно с полиомиелитной вакциной
в) через 3 месяца после V3

51. Нужно ли прививать детей носителей антигена к вирусу гепатита В?
а) нет необходимости
б) в обязательном порядке
в) только при объявлении карантина по гепатиту

52. Как вводится вакцина против вирусного гепатита В лицам со сниженной свертываемостью крови?
а) подкожно
б) внутримышечно
в) внутрикожно

53. Дети из групп диспансерного наблюдения активно иммунизируются
а) по общепринятому календарю обычными методами,
б) по индивидуальному календарю щадящими методами,
в) имеют абсолютный медотвод,
г) имеют относительный медотвод

54. Паротитная вакцина содержит:
а) живой вирус эпидемического паротита
б) инактивированный вируса эпидемического паротита
в) живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита
г) инактивированный вакцинный штамм вируса эпидемического паротита
д) поверхностные антигены вируса эпидемического паротита

55. Антирабическая вакцина содержит:
а) живой вирус бешенства
б) инактивированный вирус бешенства
в) живой вакцинный штамм вируса бешенства
г) инактивированный вакцинный штамм вируса бешенства

56. Вакцинный штамм для получения антирабической вакцины выращивают:

а) в бульоне
б) на плотной питательной среде
в) в культуре ткани

57. Противопоказанием к введению антирабической вакцины (лечебно-профилактический курс) являются:
а) аллергия
б) беременность
в) пиелонефрит
г) заболевание гидрофобией
д) хронический панкреатит
е) сердечно-сосудистые заболевания
ж) лимфогранулематоз

58. При осмотре больного вирусным гепатитом А, госпитализированного в стационар, обнаружена незажившая рана бедра. Из анамнеза выяснено, что неделю назад был покусан неизвестной собакой. Укус со слов больного не был спровоцирован. Следует ли
а) проводить антирабические прививки
б) учитывая болезнь (вирусный гепатит А), прививки не проводить

59. Механизм действия интерферона:
а) создаёт противовирусный иммунитет
б) лизирует бактерии и вирусы
в) защищает клетки от проникновения вируса

60. Укажите препараты, вызывающие активный иммунитет.
а) АКДС, коревая вакцина, паротитная вакцина
б) АДС-М, стобнячный анатоксин, иммуноглобулины.
в) Бактериофаги

61. У ребенка присутствуют злокачественные новообразования.
Является ли это противопоказанием для проведения вакцинации живой вакциной.
а) Да
б) Нет
в) Не является при постановке прививки ОПВ

62. Является ли противопоказанием к иммунизации ребенка антибиотиками, низкими дозами кортикостероидов?
а) Не является при проведении иммунизации инактивированными вакцинами
б) Нет
в) Да

63. Указать оптимальную температуру хранения вакцин: БЦЖ, БЦЖ-М.
а) от +2 до +4 градусов
б) от +2 до +6 градусов
в) от +4 до +8 градусов

64. Назовите показания для АДС-М вакцинации.

proftrening.com

а) дети, переболевшие коклюшем; дети, имеющие противопоказания к АКДС; подростки и взрослые.
б) дети до трех лет, не болевшие коклюшем; подростки и взрослые.
в) профилактика дифтерии и столбняка у детей с 6 летнего возраста, подростков и взрослых.

65. Ваша тактика в отношении иммунизации детей ранее привитых, переболевших тяжелой формой дифтерии:
а) прививают через 6 мес однократно, затем по календарю
б) не прививаются
в) прививаются по календарю
г) прививать сразу после заболевания однократно и далее по календарю

66. Осложнением на АКДС не является:
а) температура 38,5 °С , инфильтрат гиперемия до 5 см.
б) пронзительный крик, судороги
в) анафилактический шок

67. Если на V1 АКДС развилась сильная реакция, то:
а) V2 проводят АДС через 3 мес.
б) V2 проводят АДС через 1 мес.
в) V2 проводят АДС-М через 1 мес.

68. Запланировать срок ревакцинации и вид препарата для ревакцинации ребенка, получившего следующие прививки:
а) R1 через 9-12 мес. АДС
б) R1 через 12-18 мес. АДС
в) V3 АДС

69. Коревая вакцина вводится
а) подкожно 0,5 мл под лопатку
б) подкожно 1,0 мл под лопатку
в) внутримышечно 0,5 мл

70. Если у ребенка нет рубчика после ревакцинации, то повторная ревакцинация проводится:
а) через 1 год после отрицательной реакции Манту в декретированные сроки
б) через 2 года после отрицательной реакции Манту
в) через 0,5 года после отрицательной реакции Манту

71. В течении какого времени коревая вакцина полностью растворяется в растворителе?
а) в течение 3 минут
б) в течение 30 секунд
в) в течение 1 минуты

protrening.com

72. Укажите срок использования полиомиелитной вакцины, если для иммунизации она набиралась, стерильным шприцом через резиновую пробку при соблюдении правил асептики:
а) 6 месяцев с момента изготовления
б) 2 суток
в) 5 суток

73. Клиника нормальной реакции на прививку против краснухи:
а) кратковременный субфебрилитет с 5 по 12 день, сыпь, лимфоаденопатия
б) судороги
в) тромбоцитопения

74. Укажите минимальные сроки проведения весенней иммунизации против клещевого энцефалита до начала эпидсезона:
а) за 14 суток
б) за 7 суток
в) за 30 суток

75. Каков интервал между V1 и V2 против вирусного гепатита В?
а) 1 месяц
б) 2 месяца
в) 45 дней

76. Как вводится вакцина против вирусного гепатита В?
а) внутримышечно
б) подкожно
в) внутрикожно

77. Выберите верную схему иммунизации против ВГВ лиц высокого риска инфицирования ВГВ:
а) 3 прививки с интервалом 1мес, 4-я прививка через 12мес после 1-й
б) 3 прививки с интервалом 1мес, 4-я прививка через 5-6мес после V3
в) 3 прививки с интервалом 1мес, 1 месяц в двойной дозе

78. Выберите верную схему экстренной профилактики клещевого энцефалита московской вакциной:
а) 2 прививки с интервалом 2 месяца
б) 2 прививки с интервалом 30-60 дней
в) 1 прививка за 14 дней до выхода в очаг

79. Антирабическая вакцина содержит:
а) живой вирус бешенства
б) инактивированный вирус бешенства
в) живой вакцинный штамм вируса бешенства
г) инактивированный вакцинный штамм вируса бешенства

proftrening.com

80. Вакцинный штамм для получения антирабической вакцины выращивают:
а) в бульоне
б) на плотной питательной среде
в) в культуре ткани

81. Противопоказанием к введению антирабической вакцины (лечебно-профилактический курс) являются:
а) аллергия
б) беременность
в) пиелонефрит
г) заболевание гидрофобией
д) хронический панкреатит
е) сердечно-сосудистые заболевания
ж) лимфогранулематоз

82. Профилактические прививки детям, страдающим хроническим гломерулонефритом:
а) противопоказаны,
б) проводятся по индивидуальному календарю,
в) проводятся по традиционному календарю

83. Для детей из группы диспансерного наблюдения имеют место следующие особенности активной иммунизации
а) по общепринятому календарю, обычным методом,
б) по индивидуальному календарю, щадящим методом,
в) медотвод абсолютный,
г) метотвод относительный

84. Живыми вакцинами являются:
а) БЦЖ,
б) лактобактерин,
в) вакцина гепатита В рекомбинантная

85. Укажите оптимальную температуру хранения вакцин полиомиелитной, паротитной.
а) от +2 до +6 градусов
б) от 0 до -5 градусов
в) от 0 до +2 градусов
г) ниже 0 градусов

86. Каков допустимый интервал между различными прививками.
а) 1 месяц
б) 2 месяца
в) 1,5 месяца
г) 6 месяцев

87. Сколько дней наблюдается патронажной сестрой ребенок, привитый против кори?
а) на 5-6 или 10-11 дни
б) в первые три дня
в) на 28 день
г) не наблюдается

88. Сильная реакция на прививку это:
а) t 38,5 более двух дней
б) t 38,5 гиперемия в месте инъекции 2 – 5 см
в) t 40 и выше, гиперемия в месте инъекции 8 см и выше.

89. При нетяжелых ОРВИ, острых кишечных заболеваниях прививки проводятся:
а) сразу после нормализации температуры
б) через 2 недели после заболевания
в) через 4 недели после заболевания

90. Как прививать серонегативных к дифтерии и столбняку детей (до16 лет), имеющих документального подтверждения о проведенных прививках?
а) однократно АДС-М анатоксин 0,5 мл с последующим РПГА
б) двухкратно АДС-М анатоксин с интервалом в 45 дней 0,5 мл.
в) однократно АДС-М анатоксин по 0,5 мл
г) не прививать

91. Проводится ли иммунизация против паротита во время карантина по паротиту?
а) проводится непривитым лицам, контактировавшим с больными, не позднее 72 часов от момента контакта
б) не проводится
в) проводится непривитым
г) только неконтактировавшим лицам

92. Как прививать ребенка без документального подтверждения о сделанных прививках, давшего отрицательный результат в РПГА с дифтерийным диагностикумом и положительный со столбняком?
а) сделать однократно АД-М
б) сделать двухкратно АД-М
в) сделать двухкратно АДС-М
г) сделать однократно АДС-М

93. Ребенок получил VI АДС, через 3 мес. V2 АДС-М. Продолжить схему иммунизации:
а) V3 АДМ-М через 1 мес.
б) R1 АДС-М через 9-12 мес.
в) R1 АДС-М через 12-18 мес.

94. Укажите оптимальную температуру хранения вакцины против ВГВ.
а) от +2 до +8 градусов
б) от 0 до -5 градусов
в) от 0 до +2 градусов

profrening.com

г) ниже 0 градусов

95. Укажите противопоказания на введение ЖКВ:
а) иммунодефицитные состояния, тяжелые формы аллергических реакций на перепелиные яйца, аминогликозиды
б) инфицирование ВИЧ
в) лицам, не проверенным на пробу Манту
г) нет противопоказаний

96. Укажите максимальный интервал между постановкой пробы Манту и прививкой БЦЖ:
а) не более 2 недель
б) не более 2 месяцев
в) не более 72 часов
г) не более 45 дней

97. Допускается ли проведение туберкулинодиагностики в коллективах, где имеется карантин по детским инфекциям?
а) нет
б) да
в) допускается выборочным контингентам

98. Является ли противопоказанием к вакцинации БЦЖ вес ребенка менее 2кг?
а) да
б) нет
в) является ложным противопоказанием

99. Укажите способ применения краснушной вакцины?
а) 0,5 мл однократно подкожно или внутримышечно в область плеча
б) 0,5 мл однократно внутримышечно в ягодичную мышцу
в) 1,0 мл внутримышечно

100. На какие месяцы необходимо планировать В2 и последующие ревакцинации против клещевого энцефалита:
а) март-апрель
б) январь-февраль
в) май-июнь

profitraining.com

6. Разработчики образовательной программы

Суханова Лариса Михайловна- консультант АНО ДПО «ИРПК» врач, организатор здравоохранения, специалист в области менеджмента здравоохранения, действующий член Общероссийской общественной организации «Общество по организации здравоохранения и общественного здоровья», соискатель звания кандидата медицинских наук;

Раттасеп Зоя Борисовна- преподаватель АНО ДПО «ИРПК»;

Юношева Ирина Аркадьевна- директор АНО ДПО «ИРПК».

proftrening.com

7. Список литературы и источников

1. Барычева, Л. Ю. Острые респираторные инфекции у детей: клиника и лечение [Текст] : учеб. пособие / Л. Ю. Барычева, М. В. Голубева, Л. В. Погорелова. - Ростов н/Д : Феникс, 2012. - 220 с.

2. ВИЧ-инфекция и СПИД [Текст] : клин. рек. / гл. ред. В. В. Покровский ; Федер. науч.- метод. центр по профилактике и борьбе со СПИДом. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 116 с.

3. Дмитриев, Г. А. Диагностика инфекций, передаваемых половым путем [Текст] / Г. А. Дмитриев, И. И. Глазко. - Москва : Бином, 2007. - 320 с.

4. Инфекции, передающиеся половым путем [Текст] : клин. лекции / под ред. В. Н. Прилепской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с.

5. Инфекционные и паразитарные болезни в схемах и таблицах [Текст] : учеб. пособие / Н. Д. Ющук [и др.] ; под ред. Н. Д. Ющука ; Минздравсоцразвития РФ, ФГОУ "ВУНМЦ Росздрава". - Москва : ФГОУ "ВУНМЦ Росздрава", 2008. - 448 с.

6. Инфекционные болезни от А до Я [Текст] : терминологический словарь / под общ. ред. Ю. В. Лобзина. - Москва ; Санкт-Петербург : Диля, 2012. - 464 с.

7. Инфекционные болезни [Текст] : нац. рук. / гл. ред. Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров ; АСМОК. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1056 с.

8. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник / В. И. Покровский [и др.]. - 2- е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 816 с.

9. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник / под ред. В. Н. Тимченко. - 4-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2012. - 623 с.

10. Либман, Г.ВИЧ-инфекция [Текст] = HIV / Г. Либман, Макадон Х. Дж. ; пер. с англ. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 560 с.

11. Мишин, В. Ю. Туберкулинодиагностика [Текст] / В. Ю. Мишин. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 136 с.

12. Румянцев, А. Г. Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : руководство. Ч. 1. / А. Г. Румянцев ; Минздравсоцразвития РФ, Федеральное агентство по здравоохр. и соцразвитию, Рос. гос. мед. ун-т. - Москва : Медпрактика-М, 2007. - 528 с.

13. Танаева, Н. И. ВИЧ-инфекция: поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции и СПИДе [Текст] : учеб.-метод. пособие / Н. И. Танаева, С. В. Макаров ; М-во образования и науки РФ, НОУ ВПО "СМИ "РЕЛИЗ". - Самара : [б. и.], 2008. - 32 с.

14. Туберкулез: особенности течения, возможности фармакотерапии [Текст] : учеб. пособие для врачей / А. К. Иванов [и др.] ; под ред. А. К. Иванова ; СПб ГМА им. И. И. Мечникова, НТФФ "Полисан". – Санкт-Петербург : Тактик - Студио, 2009. - 108 с.

15. Туберкулез у детей и подростков [Текст] : учеб. пособие / под ред. В. А. Аксеновой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 272 с.

16. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей [Текст] : учебник / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 688 с.

17. Фтизиатрия [Текст] : нац. рук. / гл. ред. М. И. Перельман ; Рос. о-во фтизиатров, АСМОК. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с.

18. Эпидемиология инфекционных болезней [Текст] : учеб. пособие / Н. Д. Ющук [и др.]. - 3- е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с.

19. Эпидемиология и совершенствование эпидемиологического надзора и контроля внутрибольничных инфекций путем оптимизации дезинфекционных мероприятий [Текст] / В. В. Мефодьев [и др.] ; ГБОУ ВПО "Тюмен. ГМА", Минздравсоцразвития РФ. - Тюмень : Печатник, 2012. - 128 с.

protemna.com

20. Акишин, Л. Н. Регистрация, учет и статистическое наблюдение случаев инфекционных болезней [Текст] / Л. Н. Акишин // Главный врач. - 2015. - № 2. - С. 21-26.

21. Вершинина, А. Е.Микробиологические аспекты инфекционного баланопостита [Текст] / А. Е. Вершинина, Е. А. Шмелева // Урология. - 2015. - № 1. - С. 90-93. - Библиогр.: с. 92-93.

22. ВИЧ-инфекция у ребенка с муковисцидозом [Текст] / В. Д. Шерман [и др.] // Педиатрия. Журнал им. Г. Н. Сперанского. - 2014. - № 4. - С. 165-167. - Библиогр.: с. 167 (3 назв.).

23. Гистологические и ультраструктурные изменения в легких при ВИЧ-инфекции в сочетании с туберкулезом [Текст] / Ю. Р. Зюзя [и др.] // Архив патологии. - 2015. - № 1. - С. 23-29. - Библиогр.: с. 29 (18 назв.).

24. Горбич, О. А. Эпидемиологическая характеристика внебольничных пневмоний в период циркуляции острых респираторных инфекций и гриппа [Текст] / О. А. Горбич, Г. Н. Чистенко, А. М. Дашкевич // Медицинский журнал. - 2015. - № 1. - С. 68-72. - Библиогр.: с. 71-72 (10 назв.).

25. Джолбунова, З. К. Факторы риска развития отека головного мозга у детей раннего при инфекционных заболеваниях [Текст] / З. К. Джолбунова // Справочник врача общей практики. - 2015. - № 2. - С. 62-67. - Библиогр.: с. 67 (4 назв.).

26. Диагностика туберкулеза. Туберкулин или диаскинтест - что выбрать? [Текст] / Н. Н. Кисличкин [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы . - 2014. - № 5. - С. 50-55. - Библиогр.: с. 55 (17 назв.).

27. До- и послетестовое консультирование как профилактика передачи ВИЧ: МР 3.1.5.0076/1–13 [Текст] // Бюллетень нормативных и методических документов Госсанэпиднадзора. - 2014. - № 3. - С. 75-94.

28. Инструкция по применению МКБ-10 для статистического учета туберкулеза [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2014. - № 7. - С. 24-34.

29. Инфекционная заболеваемость в Российской Федерации в 2013 году [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2014. - № 4. - С. 31.

30. Иозефович, О. В. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний: что нового? [Текст] / О. В. Иозефович // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. - 2014. - № 12. - С. 6-13.

31. Использование панели CYTODIFF для мониторинга эффективности антивирусной терапии у ВИЧ-инфицированных лиц [Текст] / С. В. Квятковская [и др.] // Клиническая лабораторная диагностика. - 2014. - № 7. - С. 58-61. - Библиогр.: с. 61 (20 назв.).

32. Исследование эффективности и безопасности вакцинопрофилактики гриппа у пациентов с болезнями системы кровообращения [Текст] / С. А. Бойцов [и др.] // Профилактическая медицина. - 2014. - № 6. - С. 13-20. - Библиогр.: с. 20 (23 назв.).

33. Кузнецова, Ю. Н. Инфекционные заболевания урогенитального тракта у подростков и молодежи как фактор риска формирования нарушений репродуктивного здоровья [Текст] / Ю. Н. Кузнецова, Н. В. Зильберберг, Н. П. Евстигнеева // Лечащий врач. - 2014. - № 12. - С. 61-63. - Библиогр.: с. 63 (11 назв.).

34. Кытманова, Л. Ю. Основные тенденции эпидемии ВИЧ-инфекции и динамика заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем [Текст] / Л. Ю. Кытманова, М. Г. Москвичева // Общественное здоровье и здравоохранение. - 2014. - № 2. - С. 13-20. - Библиогр.: с. 20 (20 назв.).

profrenrg.com

35. Кытманова, Л. Распространенность наркомании и основные тенденции эпидемического процесса при ВИЧ-инфекции и гепатите С [Текст] / Л. Кытманова, М. Москвичева // Врач. - 2015. - № 1. - С. 83-86. - Библиогр.: с. 86 (15 назв.).

36. Малков, А. Е. Решение проблемы внутрибольничной инфекции [Текст] / А. Е. Малков // Главная медицинская сестра: журнал для руководителя среднего медперсонала. - 2014. - № 3. - С. 113-116.

37. Менингококковая инфекция: ранняя клиническая диагностика и неотложная помощь [Текст] / К. В. Жданов [и др.] // Военно-медицинский журнал. - 2015. - № 1. - С. 29-35. - Библиогр.: с. 35 (8 назв.).

38. Методические рекомендации для медицинских работников по профилактике профессиональных заражений ВИЧ-инфекций [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2015. - № 2. - С. 76-79.

39. Надзор за распространением штаммов ВИЧ, резистентных к антиретровирусным препаратам: МР 3.1.5.0075/1–13 [Текст] // Бюллетень нормативных и методических документов Госсанэпиднадзора. - 2014. - № 2. - С. 79-126.

40. Новые представления о терапевтическом действии комбинации вакцин против пневмококковой, гемофильной типа b инфекции и гриппа у больных хронической обструктивной болезнью легких [Текст] / М. П. Костинов [и др.] // Терапевтический архив. - 2015. - № 3. - С. 17-22. - Библиогр.: с. 21-22 (19 назв.).

41. О первичности ВИЧ-инфекции в формировании ВИЧ-инфекции, сочетанной с туберкулезом [Текст] / Е. В. Сармометов [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы . - 2014. - № 5. - С. 61-64. - Библиогр.: с. 63-64 (10 назв.).

42. Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней : СП 3.1/3.2.3146–13 [Текст] // Бюллетень нормативных и методических документов Госсанэпиднадзора. - 2014. - № 3. - С. 41-54.

43. Особенности клиники и лечения поражений кожи при ВИЧ-инфекции [Текст] / М. В. Нагибина [и др.] // Лечащий врач. - 2015. - № 2. - С. 83-85. - Библиогр.: с. 85 (13 назв.).

44. Петров, И. Д. Применение клинической классификации туберкулеза в системе его статистического учета [Текст] / И. Д. Петров // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2014. - № 4. - С. 36-44.

45. Петрова, Н. Н. Распространённость психических расстройств у больных с коморбидными сифилисом и ВИЧ-инфекцией [Текст] / Н. Н. Петрова, Е. М. Чумаков // Неврологический вестник им. В. М. Бехтерева. - 2014. - № 2. - С. 63-66. - Библиогр.: с. 66 (21 назв.).

46. Полиморфизм генов иммуносупрессорных цитокинов IL-10 и TGF-β при туберкулезной инфекции [Текст] / Е. Г. Чурина [и др.] // Бюллетень сибирской медицины. - 2014. - № 5. - С. 107-113. - Библиогр.: с. 111-112 (11 назв.).

47. Проект методических рекомендаций "3.1.5. Профилактика инфекционных болезней. ВИЧ-инфекция. Определение субпопуляций Т-лимфоцитов периферической крови при мониторинге ВИЧ-инфекции" [Текст] // Справочник заведующего КДЛ. - 2015. - № 2. - С. 66-72.

48. Профилактика заражения ВИЧ [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2015. - № 2. - С. 44-75.

49. Профилактика острых кишечных инфекций: СП 3.1.1.3108–13 [Текст] // Бюллетень нормативных и методических документов Госсанэпиднадзора. - 2014. - № 3. - С. 3-20.

50. Профилактика туберкулеза: СП 3.1.2.3114–13 [Текст] // Бюллетень нормативных и методических документов Госсанэпиднадзора. - 2014. - № 4. - С. 23-46.

profmedrg.com

51. Турсунов, Р. А. Значение полового пути передачи в развитии эпидемии ВИЧ-инфекции [Текст] / Р. А. Турсунов // Здравоохранение Российской Федерации. - 2014. - № 3. - С. 51-56. - Библиогр.: с. 54-56 (57 назв.).

52. Шумянская, В. Е. Эффективность затрат на различные подходы к диагностике туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией [Текст] / В. Е. Шумянская, А. В. Рудакова // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы . - 2014. - № 5. - С. 21-28. - Библиогр.: с. 27-28 (35 назв.).

proftrening.com

8. Календарный учебный график (примерный)

Наименование Тем, (мероприятий)	Первая неделя				
	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Раздел 1. Эпидемиологическая ситуация по управляемым инфекциям, средства специфической профилактики в Российской Федерации 6 ч.	**5ч.**				
Зачет	**1ч.**				
Раздел 2. Организация вакцинопрофилактики в лечебно-профилактических учреждениях систем здравоохранения 10 ч.	**2 ч.**	**7ч.**			
Зачет		**1ч.**			
Раздел 3. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний 30 ч.			**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**
Вторая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 3. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний	**5ч.**				
Зачет	**1ч.**				
Раздел 4. Вакцинация лиц с особым состоянием иммунитета 12 ч.	**2 ч.**	**8 ч.**	**1ч.**		
Зачет			**1ч.**		
Раздел 5. Патология поствакцинального периода10ч.			**6 ч.**	**4 ч.**	
Зачет					
Консультирование				**2 ч.**	
Итоговая аттестация					**2 ч.**

Конкретное количество часов лекций и самоподготовки указывается в расписании в соответствии с учебным планом.

profitrening.com