

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ



Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «Инфекционные болезни»
«Иммунопрофилактика»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа
2021


Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Инфекционные болезни», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012г. 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».
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №1103 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 02.04.2018, регистрационный №50593);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 года №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);
- Федеральный закон "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" от 17.09.1998 N 157-ФЗ


Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 211 от « 18 » мая 2021 г.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

 Валишин Д.А.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 6 от « 30 » июня 2021 г.

Председатель Ученого Совета ИДПО, д.м.н. профессор

 В.В. Викторов

Разработчики:

профессор кафедры

Д.А. Валишин

профессор кафедры

Р.Т. Мурзабаева

доцент кафедры

А.П. Мамон

Рецензенты:

1.Заведующий кафедрой ФГБОУ ВО «Ижевская ГМА» Минздрава России, к.м.н., доцент

О.В. Малинин

2.Главный врач ГБУЗ РБ «Республиканская клиническая Инфекционная больница, д.м.н.

А.М. Мухаметзянов

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ
по дополнительной профессиональной программе
повышение квалификации врачей
по специальности «Инфекционные болезни»

№ п/п	
1.	Пояснительная записка
2.	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «»
3.	Планируемые результаты обучения
4.	Учебный план
5.	Календарный учебный график
6.	Учебно-тематический план и содержание программы
7.	Методические особенности реализации дистанционного обучения
8	Формы аттестации
8.1	Формы промежуточной аттестации
8.2	Формы итоговой аттестации
9.	Организационно-педагогические условия реализации программы
10.	Материально-техническое обеспечение
11.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
12.	Основные сведения о программе

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
в дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей по специальности «Инфекционные болезни»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа «Иммунопрофилактика» по специальности «Инфекционные болезни» разработана сотрудниками кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Валишин Дамир Асхатович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой инфекционных болезней с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
2.	Мурзабаева Расима Тимерьяровна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
3.	Мамон Андрей Петрович	К.м.н., доцент	Доцент кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
4.	Хисматуллина Гюльназ Ягафаровна	К.м.н., доцент	Заместитель директора ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ	ИДПО при ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

1. Пояснительная записка

Триумфальное шествие вакцинопрофилактики в борьбе с инфекциями на протяжении более 220 лет определило иммунизацию сегодня как стратегическую инвестицию в охрану здоровья, благополучие семьи и нации в целом. Заметно расширились в современных условиях ее задачи – это не только снижение заболеваемости, смертности, но и обеспечение активного долголетия. Возведение вакцинопрофилактики в ранг государственной политики позволяют рассматривать ее как инструмент реализации демографической политики нашей страны и обеспечения биологической безопасности. Большие надежды возлагают на вакцинопрофилактику и в борьбе с антибиотикорезистентностью. Все это происходит на фоне активизации антипрививочного движения, снижения приверженности населения к вакцинопрофилактике и появления ряда стратегических программ ВОЗ по иммунизации.

Национальный календарь прививок предусматривает сегодня конкретную структуру финансирования, закрепляет перечень нозологических форм, подлежащих иммунизации, что не позволяет обеспечить доступность населения к инновационным вакцинам, зарегистрированным в РФ в законодательном порядке, не обеспечена гибкость прививочного календаря в связи с изменяющейся эпидобстановкой. Также требуется совершенствование правового регулирования действий медицинских работников, проповедующих скептицизм в вопросах иммунизации и ответственность родителей, отказывающихся от прививок. Совершенствование национального календаря профилактических прививок включает направлено на включение иммунизации против менингококковой инфекции, ветряной оспы, коклюша, ротавирусной и папилломавирусной инфекций, при которых наблюдается активизация эпидемического процесса, а также расширение перечня групп, подлежащих иммунизации против пневмококковой инфекции, Нib-инфекции.

Вакцинопрофилактика должна стать социальной нормой и стандартом оказания медицинской помощи не только в детском возрасте, но и у взрослых. Для повышения информированности медицинских работников по вопросам вакцинопрофилактики необходимо включение стандартов иммунизации в Федеральные образовательные и профессиональные стандарты врачей всех специальностей.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Иммунопрофилактика» по специальности Инфекционные болезни

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Иммунопрофилактика» по специальности «Инфекционные болезни»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков по вакцинопрофилактике врачами-инфекционистами, педиатрами, терапевтами, врачами общей практики и фтизиатрами согласно национальному календарю профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, по его совершенствованию, применению инновационных вакцин в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями, по повышению приверженности населения и ответственности родителей по вакцинопрофилактике.

Задачи программы:

Сформировать знания:

- Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения вакцинации в России.
- Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни»
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам, стандарты оказания медицинской помощи больным при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила;
- Международная классификация болезней
- Основы вакцинопрофилактики инфекционных болезней;
- Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению прививок;
- Клиническая картина поствакцинальных реакций и осложнений, своевременная диагностика поствакцинальных осложнений и оказание медицинской помощи, и своевременное информирование Центра по вакцинопрофилактике;
- Вакцинация недоношенных детей, больных с хронической патологией, беременных и кормящих грудью женщин, больных с различными нарушениями иммунитета
- Вакцинопрофилактика в амбулаторно-поликлинических условиях.
- Санитарно-просветительная работа по профилактике инфекционных заболеваний и формирование приверженности к вакцинопрофилактике среди населения, среди родителей
- Методика сбора информации у пациентов с инфекционными заболеваниями и их законных представителей
- Методика осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями;
- Механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета при различных инфекционных болезнях
- Методы лабораторной диагностики управляемых инфекционных заболеваний

Сформировать умения:

- Проводить санитарно-просветительную работу по профилактике инфекционных заболеваний и по формированию приверженности к вакцинопрофилактике среди населения, среди родителей
- Организовать и осуществлять меры по ранней диагностике, терапии выявленного инфекционного заболевания и необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Организовать мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней
- Планировать мероприятия для вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний
- Организовать и проводить мероприятия по плановой вакцинации по календарю прививок, а также по дополнениям в календарь прививок как для детей, так и для взрослых, по догоняющей вакцинации;
- Организовать и проводить мероприятия по экстренной вакцинопрофилактике при возникновении неблагоприятной эпидемиологической ситуации по конкретному инфекционному заболеванию;
- Разработать и применять индивидуальные схемы вакцинации недоношенных детей, больных с хронической патологией, беременных и кормящих грудью женщин, больных с различными нарушениями иммунитета;
- Оценить полноту вакцинопрофилактики по национальному календарю профилактических прививок и по календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

- Осуществлять своевременную диагностику поствакцинальных осложнений, передать информацию в Центр по надзору за качеством МИБП;
- Организовать мероприятия по планированию и отбору детей и взрослых на вакцинопрофилактику и ее проведение в амбулаторно-поликлинических условиях.

Сформировать трудовые действия:

- Разработка и выполнение программ борьбы с инфекционными заболеваниями.
- Организация и осуществление ранней диагностики, терапии управляемых инфекций и необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначение профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
- Разработка и выполнение программ по организации прививочной работы, работы кабинетов иммунопрофилактики
- Организация и проведение вакцинации согласно национальному календарю профилактических прививок и календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям с помощью отечественных и импортных вакцин взрослых и детей, по догоняющей вакцинации, внедрение в клиническую практику инновационных вакцин;
- Организация и проведение иммунопрофилактики при возникновении неблагоприятной эпидемиологической ситуации при актуальных инфекционных заболеваниях;
- Своевременное выявление и оказание медицинской помощи при возникновении поствакцинальных осложнений;
- Разработка индивидуальных схем проведения вакцинации недоношенных детей, больных с хронической патологией, беременных и кормящих грудью женщин, больных с различными нарушениями иммунитета;
- Организация и проведение разъяснительной работы по формированию приверженности у родителей вакцинопрофилактике управляемых инфекций ребенку,
- Организация санитарно-просветительной работы и информирование населения о современных средствах профилактики инфекционных болезней.

Категории обучающихся: по основной специальности - врач-инфекционист, по дополнительной специальности: врач-педиатр, врач-фтизиатр, врач-терапевт, врач общей практики.

Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зачетных единиц.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения Очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)	6	6	6 дней / 1 неделя

ИТОГО:	36 часов	6	6 дней / 1 неделя
--------	----------	---	-------------------

3. Планируемые результаты обучения

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Иммунопрофилактика» по специальности «Инфекционные болезни»:

3.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» врач-инфекционист должен быть способным выполнять следующие трудовые функции (в соответствии с профстандартом врача-инфекциониста, утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 135н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист»):

ТФ в соответствии с ОТФ-А профстандарта: Оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями

А/01.8 Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза

А/02.8 Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности

А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

3.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Инфекционные болезни»:

1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Инфекционные болезни» с профессиональной переподготовкой по специальности «Инфекционные болезни»;

2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Терапия», «Педиатрия», «Врач общей практики», «Фтизиатрия».

3.3. Характеристика профессиональных компетенций врача УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6 подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Инфекционные болезни».

Исходный уровень подготовки обучающихся сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование

здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6);

3.4. Характеристика профессиональных компетенций врача-специалиста, совершенствующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы непрерывного образования врачей по специальности «Инфекционные болезни»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать совершенствованными профессиональными компетенциями, включающими в себя

Профессиональные компетенции	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
ПК-1 Проведение и контроль эффективности и мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения	1. Санитарно-просветительная работа по профилактике инфекционных заболеваний и формирование приверженности к вакцинопрофилактике среди населения, среди родителей 2. Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения вакцинации в России. 3. Основы вакцинопрофилактики инфекционных болезней; 4. Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.	1. Проводить санитарно-просветительную работу по профилактике инфекционных заболеваний и по формированию приверженности к вакцинопрофилактике среди населения, среди родителей 2. Организовать мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней 3. Планировать мероприятия для вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний 4. Организовать и проводить мероприятия по экстренной	1. Разработка и выполнение программ борьбы с инфекционными заболеваниями. 2. Назначение профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

			вакцинопрофилактике при возникновении неблагоприятной эпидемиологической ситуации по конкретному инфекционному заболеванию	3.Разработка и выполнение программ по организация прививочной работы, работы кабинетов иммунопрофилактики
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	A/01.8 Проведение обследования пациентов с инфекционными и заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза	1.Методика сбора информации и осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями. 2.Международная классификация болезней 3.Современная классификация, клиническая симптоматика инфекционных болезней. 4. Методы лабораторной диагностики инфекционных болезней 5.Медицинские показания и противопоказания к проведению прививок 6.Клиническая картина поствакцинальных реакций и осложнений, своевременная диагностика и информирование Центра по вакцинопрофилактике; 7.Механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета при различных инфекционных болезнях	1.Организовать и осуществлять меры по ранней диагностике управляемых инфекций и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции в соответствии с порядками и клиническими рекомендациями. 2.Анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов с инфекционными заболеваниями 3.Проводить дифференциальную диагностику инф-х болезней в соответствии с критериями и классификациями 4.Осуществлять своевременную диагностику поствакцинальных осложнений, передать информацию в Центр по надзору за качеством МИБП; 5.Организовать мероприятия по планированию и отбору детей и взрослых на вакцинопрофилактику и ее проведение в амбулаторно-	1. Организация и осуществление ранней диагностики инфекционных болезней и необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции в соответствии с действующими порядками, клин. рекомендациями; 2.Организация и проведение вакцинации согласно национальному календарю профилактических прививок и календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям. 3.Организация и проведение вакцинопрофилактики при возникновении неблагоприятной эпидемиологической ситуации при инфекционных заболеваниях. 4.Своевременная диагностика поствакцинальных осложнений, и дифференциальная диагностика с поствакцинальными реакциями; 5.Поставить диагноз инфекционного заболевания или поствакцинального осложнения согласно Международной

			поликлинических условиях	классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования.
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями и, нуждающихся в оказании медицинской помощи	A/02.8 Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	1.Порядки оказания медицинской помощи детям и взрослым при инфекционных заболеваниях. 2.Стандарты медицинской помощи при инфекционных заболеваниях. 3.Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях. 4.Методы лечения пациентов при инфекционных заболеваниях в соответствии с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи 5.Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; 6.Медицинские показания и противопоказания к применению лекарств и вакцинации. 7.Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи пациентам с поствакцинальными осложнениями. 8.Современные	1. Определить медицинские показания и противопоказания к оказанию медицинской помощи и вакцинации. 2.Разработать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клин. Рекомендациями. 3.Проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных явлений, возникших в ходе лечения или вакцинации 4.Организовать проведение плановой вакцинопрофилактики при управляемых инфекционных заболеваниях и экстренной - при возникновении неблагоприятной эпидемической ситуации по конкретному инфекционному заболеванию; 5.Разработать план индивидуальных схем вакцинации недоношенных	1.Разработка плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов. 2.Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов. 3.Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных явлений, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций и вакцинации. 4.Организация проведения вакцинации согласно национальному календарю профилактических прививок и календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям. 5.Организация проведения иммунопрофилактики при возникновении неблагоприятной эпидемиологической ситуации при инфекционных заболеваниях; 6.Организация и проведение вакцинации

		<p>методы лечения пациентов с инфекционной патологией.</p>	<p>детей, больных с хронической патологией, беременных и кормящих грудью женщин, больных с различными нарушениями иммунитета; 6. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием вакцинированного при развитии поствакцинальных осложнений; 7. Оценивать эффективность и безопасность терапии поствакцинальных осложнений.</p>	<p>недоношенных детей, больных с хронической патологией, беременных и кормящих грудью женщин, больных с нарушениями иммунитета; 7. Формирование приверженности прививкам ребенку у родителей</p>
--	--	--	---	---

4. Учебный план

– дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Иммунопрофилактика» по специальности «Инфекционные болезни»

Цель: Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по иммунопрофилактике инфекционных заболеваний, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача по специальности инфекционные болезни.

Категория обучающихся: инфекционист; педиатр, терапевт, фтизиатр, врач общей практики

Трудоемкость обучения: 36 часов

Режим занятий: 36 часов очно с применением дистанционных образовательных технологий.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий.

код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Очная с применением ДОТ		ВАР/экзамен	Форма контроля
			Л	С, ПЗ		
1.	Раздел 1. Национальный календарь профилактических прививок	12	4	8		
1.1.	Тема 1. Успехи и перспективы вакцинопрофилактики. Виды вакцин, механизмы формирования иммунитета	2		2		тестовый контроль
1.2	Тема 2. Порядок проведения гражданам вакцинации в рамках национального календаря профилактических прививок. Подробная информация об отечественных и импортных вакцинах и возможных графиках проведения вакцинации	8	4	4		тестовый контроль
1.3	Тема 3. Схемы вакцинации с использованием комбинированных вакцин. Догоняющая вакцинация	2		2		тестовый контроль
2.	Раздел 2. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям и дополнительная вакцинация	12	4	8		тестовый контроль
2.1.	Тема 1. Порядок проведения гражданам вакцинации в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (с изменениями и дополнениями от 13.04.2017г.)	8	2	6		тестовый контроль

2.2	Тема 2. Дополнительная вакцинация здоровых детей, больных с хроническими заболеваниями и вакцинация путешественников	4	2	2		тестовый контроль
3.	Раздел 1.3. Прививочные реакции и осложнения. Противопоказания к вакцинации	4	2	2		тестовый контроль
3.1.	Тема 1. Прививочные реакции и осложнения	2	2			тестовый контроль
3.2.	Тема 2. Противопоказания к вакцинации	2		2		тестовый контроль
4.	Раздел 4. Организация прививочной работы	4	2	2		
4.1.	Тема 1. Кабинеты иммунопрофилактики. Планирование и отбор на прививку. Техника введения вакцин. Надзор за качеством МИБП.	2		2		тестовый контроль
4.2.	Тема 2. Формирование приверженности прививкам ребенку у родителей. Правовые аспекты вакцинопрофилактики	2	2			тестовый контроль
5.	Выпускная аттестационная работа (ВАР)	2	-		2	-
6.	Итоговая аттестация	2			2	экзамен
	ИТОГО	36	12	20	2/2	

5. Календарный учебный график
 дополнительной профессиональной образовательной программы
 повышения квалификации врачей по теме «Иммунопрофилактика»

**Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы ПК
 НМО «Иммунопрофилактика»
 срок проведения: с по - 36 ч.**

Дата	День недели	тема	Л	П	С
	понедельник	Успехи и перспективы вакцинопрофилактики. Виды вакцин, механизм формирования иммунитета	4		2
		Порядок проведения гражданам вакцинации в рамках национального календаря профилактических прививок.			
	вторник	Подробная информация об отечественных и импортных вакцинах и возможных графиках проведения вакцинации.		2	4
		Схемы вакцинации с использованием комбинированных вакцин. Догоняющая вакцинация.			
	среда	Порядок проведения гражданам вакцинации в рамках национального календаря профилактических прививок (с изм. и дополн. от 13.04.2017г.) (продолжение)		3	3
		Порядок проведения гражданам вакцинации в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (с изм. и дополн. от 13.04.2017г.,.....)			
	четверг	Вакцинация путешественников	4	2	
		Дополнительная вакцинация здоровым детям, больным с хроническими заболеваниями.			
		Порядок проведения гражданам вакцинации в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (с изм. и дополн. от 13.04.2017г.,.....) (продолжение)			
	пятница	Поствакцинальные осложнения	2	2	2
		Противопоказания к вакцинации			
		Кабинеты иммунопрофилактики. Планирование и отбор на прививку. Техника введения вакцин. Надзор за качеством МИБП.			
	суббота	Формирование приверженности прививкам ребенку у родителей. Правовые аспекты вакцинопрофилактики.	2		
		Аттестационная работа			
		Итоговая аттестация			

6. Учебно-тематический план и содержание программы

код	Название темы	Основное содержание
Раздел 1. Национальный календарь профилактических прививок		
1.1	Тема 1. Успехи и перспективы вакцинопрофилактики. Виды вакцин, механизмы формирования иммунитета	Эффективность вакцинации во всем мире общепризнана. Были ликвидированы более десятка тяжелых инфекций. Действующий Календарь иммунопрофилактики РФ включает 12 инфекций. Правила вакцинация живыми вакцинами, анатоксинами, убитыми и рекомбинантными вакцинами в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (за исключением вакцин для профилактики туберкулеза). Закономерности вакцинального и поствакцинального процесса.
1.2.	Тема 2. Порядок проведения гражданам вакцинации в рамках национального календаря профилактических прививок. Подробная информация об отечественных и импортных вакцинах и возможных графиках проведения вакцинации	Клинические рекомендации по вакцинопрофилактике при бактериальных и вирусных инфекционных заболеваниях. Наиболее полные сведения обо всех вакцинах, входящих в национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Подробная информация о возможных графиках проведения вакцинации с помощью отечественных и импортных вакцин. При составлении индивидуального плана вакцинации минимальный интервал между 2 дозами той же вакцины не должен быть менее 1 месяца, но удлинение интервала между первыми 2–3 дозами серийных вакцин до 2 месяцев повышает их иммуногенность, ревакцинирующие дозы должны вводиться в сроки, указанные в национальном календаре профилактических прививок.
1.3	Тема 3. Схемы вакцинации с использованием комбинированных вакцин. Догоняющая вакцинация	Схемы вакцинации с использованием комбинированных вакцин. При догоняющей вакцинации несколькими вакцинами важно составить компактный график их совмещения, желательно использовать комбинированные вакцины с 4–6 компонентами. Во избежание контаминации совмещение в один день БЦЖ с другими парентеральными манипуляциями не допускается.
Раздел 2. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям и дополнительная вакцинация		
2.1.	Тема 1. Порядок проведения гражданам вакцинации в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (с изменениями и дополнениями от 13.04.2017г.)	Профилактические прививки в рамках Календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводятся гражданам в медицинских организациях, имеющих лицензию по вакцинации – проведению профилактических прививок. Вакцинацию осуществляют медицинские работники, прошедшие обучение по вопросам вакцинации, организации проведения и техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме. Вакцинация и ревакцинация в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводятся иммунобиологическими лекарственными препаратами, зарегистрированными в соответствии с законодательством РФ, согласно инструкциям по их применению. Все лица перед вакцинацией подвергаются осмотру врачом (фельдшером). Допускается введение инактивированных вакцин в один день разными шприцами в разные участки тела. Интервал между прививками против разных инфекций при раздельном их проведении (не в один день) должен составлять не менее 1 месяца.
2.2.	Тема 2. Дополнительная вакцинация здоровым детям, лицам с хроническими	Расширение спектра массовых прививок лицензированными в РФ вакцинами на основе альтернативных схем финансирования лишь приветствуется. В ряде регионов России дополнительные вакцины включены в Региональные календари иммунопрофилактики, они

	заболеваниями и вакцинация путешественников	вписываются в Календарь для детей 0–2 лет. Для вакцин гепатита А и клещевого энцефалита с учетом сезона можно выбрать и другие сроки с возраста 6 мес, в т.ч. сочетая с другими вакцинами. Рекомендации по основным категориям хронической патологии, календарным и дополнительным прививкам, противопоказания им в РФ по большинству патологий сделаны разными проблемными комиссиями, и в национальном календаре профилактических прививок внесен пункт о прививках против пневмококковой инфекции лиц старше 60 лет с хроническими болезнями легких, что является началом расширения Календаря в данном направлении
Раздел 1.3. Поствакцинальные осложнения и противопоказания к вакцинации		
3.1.	Тема 1. Противопоказания к вакцинации	Противопоказания к вакцинации – состояния, вакцинация на фоне которых повышает риск серьезного неблагоприятного события, либо может обострить течение заболевания и затруднить интерпретацию его причины. К первому типу противопоказаний (абсолютных) относят тяжелые аллергические реакции и энцефалопатию на предыдущие дозы вакцины, наличие анафилактического типа аллергии к компонентам вакцин, тяжелые формы иммунодефицита, беременность для живых вакцин и кишечную инвагинацию в анамнезе для ротавирусной вакцины. Наличие риска обострения (в международной практике обозначается как «предостережение») в качестве противопоказания имеет в виду возможность проведения вакцинации в последующем (например, после выздоровления от острого заболевания). К этой категории относятся, прежде всего, тяжелые и средней тяжести острые заболевания и обострения хронических, при которых возможно неблагоприятное развитие самой болезни. Живые вакцины противопоказаны лицам с иммунодефицитом, однако при определенных условиях могут вводиться таким больным. К каждой вакцине есть список противопоказаний, требующих неукоснительного соблюдения; их перечень определяется Минздравом РФ и содержится в инструкциях по применению вакцин и других документах по вакцинопрофилактике. Число лиц с абсолютными противопоказаниями крайне невелико (менее 1%), сокращение числа противопоказаний стало возможным благодаря расширению знаний о причинах осложнений и освобождению вакцин от балластных веществ, консервантов и аллергенов.
3.2.	Прививочные реакции и осложнения	У части привитых могут развиваться гиперемия и уплотнение в месте введения более 8 см в диаметре, кратковременное нарушение самочувствия; повышение температуры тела. Осложнения могут быть местные и общие. Среди системных проявлений осложнений могут быть анафилактические реакции вплоть до развития анафилактического шока, гипертермия, сильные головные боли.
Раздел 4. Организация прививочной работы		
4.1.	Тема 1. Кабинеты иммунопрофилактики. Планирование и отбор на прививку. Техника введения вакцин. Надзор за качеством МИБП.	В каждом прививочном кабинете должны быть холодильник – только для хранения вакцин с 2 термометрами и хладоэлементами; количество вакцин должно соответствовать текущей потребности. Кабинет должен иметь медикаменты для лечения обморока и шока. Перед проведением прививки медицинская сестра обязана проверить наличие заключения врача о состоянии здоровья прививаемого, сверить наименование препарата с назначением врача, срока годности препарата, отсутствие повреждения первичной упаковки. Не разрешаются повторные инъекции теми же шприцами и иглами, как и заблаговременный набор и последующее хранение вакцины в шприцах. В сорбированных препаратах и БЦЖ плохое перемешивание изменяет дозу, «тщательное встряхивание» очень важно. За качество МИБП отвечает предприятие-изготовитель, помимо этого, осуществляется государственный надзор (сертификационный контроль серий вакцин, периодическое обследование производств по соблюдению GMP).
4.2.	Тема 2. Формирование	Закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

	приверженности прививкам ребенку у родителей. Правовые аспекты вакцинопрофилактики	обеспечивает: бесплатное проведение вакцинации по национальному календарю профилактических прививок и календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям в системах государственного и муниципального здравоохранения; социальную защиту граждан в случае поствакцинальных осложнений; разработку федеральных и региональных программ вакцинопрофилактики; использование эффективных и безопасных МИБП.
--	--	--

7. Методические особенности реализации дистанционного обучения

Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Дистанционное обучение реализуется через платформу Учебного Портала БГМУ (<https://edu.bashgmu.ru/>). Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Иммунопрофилактика» являются: интернет-технология с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара, видеоконференции. Идентификация личности проводится путем присвоения персонального логина и пароля, формируемых для каждого слушателя цикла согласно приказу на зачисление. Слушатель дистанционно осваивает ЭОР (презентация, дополнительный материал, список рекомендуемой литературы, контрольно-измерительные материалы по каждому учебному модулю, реализуемому дистанционно).

8. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

8.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий

Выберите один правильный ответ.

1. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ДЕТЯМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОВОДЯТ:
 - 1) по традиционному календарю;
 - 2) при наличии ремиссии в течение 1 месяца и через 1 месяц после последнего приступа на фоне базисной терапии;
 - 3) прививки противопоказаны.

2. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ДЕТЯМ С ХРОНИЧЕСКИХ КОЛИТОМ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ОБОСТРЕНИЯ ПРОВОДЯТ:
 - 1) не ранее, чем через 1 месяц;

- 2) не ранее, чем через 6 месяцев;
 - 3) противопоказаний нет;
 - 4) отменяются все прививки;
 - 5) прививки противопоказаны на 1 год.
3. ДЛЯ АКТИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ:
- 1) живая вакцина;
 - 2) анатоксин;
 - 3) рекомбинантная дрожжевая вакцина.
4. ВАКЦИНАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1)БЦЖ;
 - 2)АКДС;
 - 3)иммуноглобулин нормальный человеческий;
 - 4)Инфанкрис.
5. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) хронический гепатит С;
 - 2) гипертермическая реакция на вакцинацию АКДС;
 - 3) острая фаза инфекционного заболевания.
6. АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ВВЕДЕНИЮ ВСЕХ ЖИВЫХ ВАКЦИН:
- 1) Первичное иммунодефицитное состояние (комбинированный ИД);
 - 2) ВИЧ-инфекция;
 - 3) бронхиальная астма;
 - 4) прогрессирующее заболевание нервной системы.
7. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ НЕДОНОШЕННЫМ ПРОВОДЯТ:
- 1) по возрасту в соответствии с календарем прививок;
 - 2) по индивидуальному календарю;
 - 3) прививки противопоказаны.
8. К ЖИВЫМ ВАКЦИНАМ НЕ ОТНОСИТСЯ:
- 1) инактивированная вакцина против полиомиелита;
 - 2) оральная вакцина против полиомиелита;
 - 3) вакцина против кори;
 - 4) вакцина БЦЖ.
9. ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ- ЭТО:
- 1) БЦЖ-остеит;
 - 2) анафилактический шок;
 - 3) вакцино-ассоциированный полиомиелит;
 - 4) энцефалит;
 - 5) все вышеперечисленное.
10. В СОСТАВ КАКОЙ ВАКЦИНЫ ВХОДИТ АНАТОКСИНЫ:

- 1) Приорикс;
- 2) БЦЖ;
- 3) Имовакс;
- 4) АКДС.

Эталоны ответов к тестовым заданиям: 1-2; 2-1; 3-3; 4-3; 5-3; 6-1; 7-2; 8-1; 9-5; 10-4.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Вакцинация против каких инфекционных заболеваний включена в Национальный календарь профилактических прививок.
2. Что включает в себя догоняющая вакцинация.
3. Какие противопоказания для вакцинации.
4. Какие проявления и осложнения на вакцинацию. Клиника осложнений, их диагностика.
5. Перечислите живые вакцины и в каком возрасте назначаются эти вакцины.
6. Какие вакцины в перспективе должны быть включены в Национальный календарь прививок?

Примеры ситуационных задач

Задача № 1.

На прием к участковому врачу педиатру обратилась мама с девочкой Ю. 4,5 месяцев с жалобами на повышение температуры тела до 38,5 °С, беспокойство, появление гиперемии и уплотнение в месте введения вакцины.

Данные анамнеза: ребенок от 1 беременности, роды на 39-й неделе, воды светлые, безводный период 9 часов 40 мин. Оценка по шкале Апгар 6/7 баллов. Масса тела при рождении 3150 г., длина 50 см. Из роддома выписана на 5 сутки в удовлетворительном состоянии с массой 2950 г. Вакцинирована против гепатита В и БЦЖ-М в роддоме. Неонатальный, аудиологический скрининг проведен. В возрасте 3 месяцев девочка осмотрена невропатологом, ортопедом, детским хирургом, заключение: здорова.

Данные общего анализа крови: WBC $8,3 \cdot 10^9$ /л, GRA 60 %, LYM 26 %, MON 7 %, RBC $4,1 \cdot 10^{12}$ /л, HGB 116 г/л, HCT, MCV 85 fl, MCH 27 пг, MCHC 32 %, PLT $163,5 \cdot 10^9$ /л, СОЭ 4 мм/час.

Вакцинация АКДС-вакциной и ИПВ начата в возрасте 3 месяца. Предыдущую прививку АКДС и ИПВ перенесла без реакций. Вторая профилактическая прививка вакцинами АКДС и ИПВ сделана 2 дня назад.

Объективно: Состояние ребенка средней тяжести, при осмотре температура тела 37,8°С. Патологической неврологической симптоматики нет. Большой родничок 1,5x1,5 см, не выбухает. Катаральных явлений нет. Кожные покровы теплые на ощупь, чистые, бледно-розового цвета. Слизистая зева розовая. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот доступен глубокой пальпации, мягкий. Печень, селезенка не увеличены. Стул кашицеобразный, мочится удовлетворительно.

Status localis: на передне-боковой поверхности бедра справа, в месте введения вакцины АКДС имеется инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отек мягких тканей диаметром 4 см.

Задание к задаче:

1. Ваш диагноз?
2. Какие лечебные мероприятия следует провести?
3. Следует ли в данном случае подавать экстренное извещение в Республиканский центр дезинфекции?

4. Соблюдены ли сроки введения вакцины АКДС и ИПВ?
5. Можно ли считать курс вакцинации данного ребенка против дифтерии и столбняка законченным?
6. Подлежит ли ребенок медицинскому отводу от дальнейших прививок?

Задача № 2.

На плановый прием к участковому педиатру обратилась мама с 3-месячным сыном.

Из анамнеза известно: Ребенок от I беременности, которая протекала без особенностей, роды стремительные при сроке 36 нед. Оценка по шкале Апгар 5/6 баллов. Масса тела при рождении 2800 г., длина 49 см. При рождении была обнаружена двухсторонняя кефалогематома (при пункции удалено 8 мл крови). В роддоме были сделаны прививки БЦЖ-М и против гепатита В. В течение 12 дней ребенок находился в ОПН с диагнозом: гипоксически - ишемическое поражение ЦНС, гипербилирубинемия на фоне внесосудистого гемолиза, кефалогематома. При выписке из стационара рекомендовано лечение у невролога.

Состоит на учете у невролога с диагнозом: гипоксически – ишемическое поражение ЦНС, гипертензионно - гидроцефальный синдром, компенсированный. Получил медикаментозную терапию (ноотропы, диакарб), массаж. На нейросонографии (возраст 2 месяца): VIII – 7,2 мм, MS – 71 мм, MD – 71 мм, VLS – 18 мм, VLD – 16 мм, передние рога боковых желудочков S – 19 мм, D – 18 мм, расширены; МПЩ и САП – не расширены. В возрасте 1 месяца проведена вторая вакцинация против гепатита В.

Объективно: Состояние ребенка удовлетворительное. Находится на естественном вскармливании, грудь сосет хорошо. Масса тела 4500 г., рост 55 см, окружность головы 41 см, окружность груди 38 см. Кожные покровы бледные, чистые. Видимые слизистые бледно-розовые, чистые. Тургор тканей умеренно снижен. Большой родничок 2,5×2,5 см, не выбухает. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. ЧД 26 в мин. Сердечные тоны ясные, ритмичные, выслушивается интенсивный систолический шум на верхушке. ЧСС 120 уд. в мин. Живот при пальпации безболезненный, умеренно вздут. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, край ровный, закруглен. Селезенка не пальпируется. Стул 1-2 раза в сутки, желтоватого цвета. Мочейспускание свободное, безболезненное.

В общем анализе крови: WBC $6,0 \cdot 10^9/\text{л}$, GRA 26 %, LYM 60 %, MON 7 %, RBC $3,1 \cdot 10^{12}/\text{л}$, HGB 78 г/л, HCT, MCV 75 fl, MCH 23 пг, MCHC 30 %, PLT $263,5 \cdot 10^9/\text{л}$, СОЭ 14 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес 1012, белок отр., реакция кислая, лейкоциты 1-2 в поле зрения, эритроциты – отр.

Биохимический анализ крови: общий белок 62 г/л, железо 3,9 мкмоль/л, ОЖСС 94 мкмоль/л, ферритин 11 мкг/л.

Задание к задаче:

1. Оцените физическое развитие ребенка.
2. Оцените данные объективного осмотра, результаты лабораторных методов исследования. Какой сопутствующий диагноз можно поставить?
3. Прививки от каких заболеваний проводятся ребенку в данном возрасте согласно Национальному календарю?
4. Какими вакцинальными препаратами проводится вакцинация в этом возрасте?
5. Нуждается ли ребенок в дополнительном обследовании перед проведением вакцинации?
6. Какие лабораторные исследования и консультации каких специалистов показаны в рамках диспансеризации детей раннего возраста ребенку в 3 месяца?
7. Является ли наличие сопутствующего заболевания у ребенка противопоказанием для проведения прививок?

Эталоны ответов к ситуационным задачам

Ответ к задаче № 1.

1. Поставкцинальная реакция на вакцину АКДС.
2. Ребенок нуждается в назначении НПВС. Рекомендовано назначение местных препаратов на область правого бедра (местные антигистаминные, противовоспалительные, средства улучшающие кровообращение).
3. Нет, экстренное извещение в СЭС не оформляется.
4. Сроки введения вакцины АКДС и ИПВ соблюдены правильно.
5. Нельзя. Для завершения курса вакцинации данного ребенка против дифтерии и столбняка необходимо провести через 45 дней в возрасте 6 месяцев третью вакцинацию АКДС+ ОПВ, далее- в 18 месяцев планируется ревакцинация АКДС+ ОПВ, в 20 месяцев вторая ревакцинация ОПВ, в 7 лет вторая ревакцинация АДС-М и в 14 ЛЕТ-АДС-М.
6. Ребенок медицинскому отводу от дальнейших прививок не подлежат.

Ответ к задаче № 2

1. Уровень физического развития ниже среднего, дисгармоничное, мезосоматотип.
2. Объективно отмечается анемический (бледность кожных покровов, слизистых) и сидеропенический (тахикардия, снижение тургора тканей) синдромы. В гемограмме отмечается анемия средней степени тяжести, снижение индексов: НСТ, МСV,МСН, МСНС. Можно выставить сопутствующий диагноз: Железодефицитная анемия, средней степени тяжести.
3. Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита.
4. АКДС-вакцина. Имовакс-Полио/Полиорикс.
5. Нет. Ему показана консультация невролога, при необходимости консультация офтальмолога.
6. Проводится плановая консультация невролога, травматолога-ортопеда. При отсутствии данных аудиологического скрининга необходимо провести его на амбулаторном этапе. В связи с объективными данными со стороны сердечно-сосудистой системы необходимо проведение ЭКГ и/или ЭХО-КГ и консультация детского кардиолога.
7. Не является.

8.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Инфекционные болезни» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-инфекциониста.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Инфекционные болезни».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Инфекционные болезни» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

Формы итоговой аттестации

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Иммунопрофилактика» по специальности «Инфекционные болезни» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Задача № 3.

На плановый прием к участковому педиатру пришла мама с 6-летним сыном.

Из анамнеза: ребенок от 1 беременности, 1 срочных родов. Раннее развитие шло по возрасту. Отмечается наследственная отягощенность: бронхиальная астма по линии матери. Из перенесенных заболеваний – ветряная оспа в 3 года, ОРВИ до 4-5 раз в год. С 5 лет ребенок находится на диспансерном учете с диагнозом: бронхиальная астма, персистирующая форма, средней тяжести, контролируемая. Получает базисную терапию комбинированным препаратом Симбикорт. Последний рецидив бронхиальной астмы был 2 месяца назад. Вакцинация проводилась по календарю.

Объективно: Состояние мальчика удовлетворительное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Слизистая задней стенки глотки не гиперемирована, миндалины не увеличены. Аускультативно в легких везикулярное дыхание. ЧД 20 в мин. Сердечные тоны ясные, ритмичные. ЧСС 98 уд. в мин. Живот мягкий, пальпация безболезненна. Край печени у края реберной дуги, гладкий. Селезенка не увеличена. Стул не нарушен. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон, мочеиспускание не затруднено.

Задание к задаче:

1. Как долго проводится диспансерное наблюдение за детьми с бронхиальной астмой?
2. Ваши рекомендации по немедикаментозному лечению пациентов.
3. Какими специалистами осматриваются дети с бронхиальной астмой? Какие исследования следует назначить?
4. Как проводится вакцинация детей с бронхиальной астмой?
5. В каких случаях больные бронхиальной астмой не подлежат иммунизации?
6. Какие дополнительные вакцины рекомендованы детям с бронхиальной астмой?
7. Какие плановые вакцины предстоит сделать данному ребенку?

Задача № 4.

Недоношенная девочка родилась с массой тела 1300 г, длиной 40 см, окружностью головы 28 см, окружностью груди 25 см. Ребенок от четвертой беременности, протекавшей с фетоплацентарной недостаточностью, гестозом во второй половине. Роды на 32-33-й неделе, оценка по шкале Апгар 3-5 балла. Состояние после рождения тяжелое за счет СДР (первичные диссеминированные ателектазы), ДН II ст., гипоксически-ишемическое поражение ЦНС, синдром угнетения. Двое суток находился в реанимационном отделении, далее переведен в отделение патологии новорожденных. Из отделения патологии новорожденных ребенок выписан с диагнозом: Внутриутробная пневмония, гипоксически-ишемическое поражение ЦНС через 45 дней при наличии активного сосательного рефлекса с положительной динамикой в прибавке массы тела, масса тела при выписке 1900г. В роддоме проведен неонатальный, аудиологический скрининг. Против туберкулеза и Гепатита В не прививался.

Объективно при осмотре на дому: постконцептуальный возраст 38 нед. Состояние ребенка удовлетворительное. Большой родничок 3*3 см, вровень, малый родничок открыт. Снижение тонуса мышц слева. Сосет активно, быстро устает. Кожные покровы, видимые слизистые бледно-розового цвета, чистые. Пупочная ранка сухая. Дыхание проводится во все отделы, хрипов нет. ЧД 46 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, 152 уд. в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень +1 см из-под края реберной дуги. Стул кашицей, со слизью. Диурез в норме.

Данные общего анализа крови: WBC $9,6 \cdot 10^9/\text{л}$, GRA 36%, LYM 50%, MON 7%, RBC $2,9 \cdot 10^{12}/\text{л}$, HGB 98 г/л, HCT, MCV 75 fl, MCH 23 пг, MCHC 30%, PLT $220 \cdot 10^9/\text{л}$, СОЭ 10 мм/час.

Данные общего анализа мочи: прозрачная, 1018, белок отр., лейкоциты- 3-4 в п/з.

Нейросонография (4-е сутки жизни): мозговая паренхима слабо дифференцирована на борозды и извилины. Левый боковой желудочек расширен во всех отделах, диаметр 11 мм, в полости-эхопозитивные включения. Правый желудочек расширен до 10 мм. Расширены полости прозрачной перегородки, большой цистерны, 3-го желудочка.

Задание к задаче:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Частота осмотра участковым врачом педиатром недоношенного ребенка?
3. Какие методы обследования необходимо провести данному ребенку?
4. Как проводится вакцинация недоношенных детей против гепатита В?
5. Особенности вакцинации недоношенных детей против туберкулеза?
6. Назовите особенности проведения вакцинации недоношенных детей?
7. Вакцинация от каких инфекций проводится недоношенным детям дополнительно?
8. Как проводится профилактика анемии у недоношенных детей?

Ответ к задаче № 3

1. Дети с бронхиальной астмой на диспансерном учете состоят до перевода во взрослую поликлинику. Группа здоровья – III-IV-V.

2. Рекомендуются гипоаллергенная диета и быт. Показано обучение в «Астма-школе», проведение гало- и спелеотерапии, закаливающих процедур, занятие ЛФК, санаторно-курортное лечение, психокоррекция.

3. Частота осмотра врача педиатра зависит от тяжести состояния: при редких обострениях заболевания -1 раз в квартал; при длительном межприступном периоде- 2 раза в год. Консультации врача аллерголога-иммунолога 2 раза в год: назначение базовой терапии. С целью санации хронических очагов инфекции проводятся консультации врачей оториноларинголога и стоматолога- 2 раза в год. По показаниям- консультация врача гастроэнтеролога. Проводят анализы крови и мочи, исследование кала на яйца глист и лямблии 2 раза в год, определение общего Ig E, спирографию 2 раза в год, рентгенологическое обследование – по показаниям. Обязателен постоянный ежедневный мониторинг бронхиальной обструкции с помощью пикфлоуметра.

4. Вакцинопрофилактика проводится только в периоды стойкой ремиссии длительностью не менее 4-6 недель. Обязательно на фоне базисного лечения основного заболевания. При необходимости вакцинацию осуществляют в специализированном стационаре или в кабинетах иммунопрофилактики.

5. Вакцинации не подлежат дети во время обострения бронхиальной астмы независимо от степени тяжести течения заболевания. При сочетании бронхиальной астмы с поллинозом вакцинацию детей нельзя проводить в период цветения значимых растений – с апреля по октябрь.

6. Детям с бронхиальной астмой рекомендована вакцинация против гриппа, пневмококковой инфекции, детям раннего возраста-против гемофильной инфекции.

7. Согласно Национальному календарю прививок в 6 лет проводится первая ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита в 7 лет вторая ревакцинация против дифтерии и столбняка.

Ответ к задаче № 4.

1. Диагноз основной: Внутриутробная пневмония. Соп: Гипоксически-геморрагическое поражение ЦНС, синдром угнетения. Анемия недоношенных легкой степени. Недоношенность, 33 недели гестации, постконцептуальный возраст 38 нед. Группа риска по ВУИ.

2. 2.Первый патронаж к недоношенным детям осуществляется на следующий день после выписки из родильного дома или стационара (отделение патологии новорожденных). Далее на первом месяце жизни участковый врач педиатр осматривает недоношенного ребенка 1-2 раза в неделю, от 1 до 6 месяцев- 1 раз в 2 недели, 6-12 месяцев- 1 раз в месяц, по показаниям - чаще.

При каждом осмотре проводится антропометрия и оценка динамики массы тела. Расчет питания проводится ежемесячно.

3. Дополнительные методы обследования, рекомендуемые недоношенным детям на первом году жизни: в возрасте 1 месяца проводится аудиологический скрининг, УЗИ органов мочевыделительной системы и тазобедренных суставов, по показаниям: нейросонография и УЗИ других органов и систем; в возрасте 2 месяцев исследуется функция сердца методом ЭКГ; В 1,3,6,9 И 12 месяцев постнатальной жизни выполняется общий анализ крови, при наличии анемии анализ крови проверяют на фоне лечения 1 раз 2 недели до нормализации показателей гемоглобина; в возрасте 1 месяца и в 1 год выполняется общий анализ мочи.

Объем и частота дополнительных методов обследования могут быть расширены с учетом состояния здоровья и выявленной патологии у ребенка. Перед вакцинацией проводятся контрольные анализы крови и мочи.

4. 4.Недоношенные дети с любым весом от матерей- носителей HbsAg прививаются в первые 24 часа против гепатита В (первая вакцинация), т.к. риск вакцинации меньше, чем риск заражения. Дети с массой менее 2000 г. Прививаются одновременно с введением специфического иммуноглобулина гепатита В.

Если у матери отсутствует HbsAg сразу после рождения прививают недоношенных детей с массой тела более 2000 г.; с массой тела 1500-2000 г. при отсутствии видимой патологии. В остальных случаях вакцинация проводится в возрасте 1 месяца.

5. По достижению массы тела 2000г в стационаре проводится вакцинация против туберкулеза вакциной БЦЖ-М без предварительного проведения реакции Манту. При ранней выписке-вакцинация проводится в детской поликлинике по достижении массы тела 2000г. Перед вакцинацией обязательны контрольные анализы крови и мочи.

6. Недоношенные дети с низкой массой тела прививаются по обычным схемам вакцинации, которые применяются у доношенных детей.

7. Для недоношенных детей особенно актуальна вакцинация от пневмококковой, гемофильной и респираторно-синцитиальной инфекции.

8. Антенатальная профилактика ЖДА у детей: всем женщинам во второй половине беременности целесообразно профилактическое назначение пероральных ферропрепаратов или поливитаминов, обогащенных железом.

Постнатальная профилактика ЖДА у детей: естественное вскармливание со своевременным введением прикорма (мясное пюре с 6-7 месяцев); детям, находящимся на искусственном вскармливании, с 2-3 месяцев введение смесей, обогащенных железом (12мг/л); недоношенным, детям от многоплодной беременности, родившимся с крупной массой тела, имеющим бурные темпы массо-ростовой прибавки, с 3-го месяца до конца первого полугодия рекомендуется профилактический прием препаратов железа в дозе 1,0-

1,5 мг/кг/сутки.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Какое оборудование должно быть в кабинете иммунопрофилактики. Планирование и отбор детей и взрослых на прививку.
2. Техника введения вакцин. Надзор за качеством МИБП.
3. Формирование приверженности прививкам ребенку у родителей. Основные положения правовых аспектов вакцинопрофилактики

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Виды вакцин, механизмы формирования поствакцинального иммунитета.
2. Порядок проведения гражданам профилактических прививок в рамках национального календаря профилактических прививок.
3. Подробная информация об отечественных и зарубежных вакцинах и возможных графиках проведения вакцинации;
4. Вакцины, методы и схемы вакцинации против вирусного гепатита В;
5. Оказание медицинской помощи при развитии анафилактического шока на внутримышечное введение вакцины.

9. Организационно-педагогические условия реализации программы

9.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- 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".
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»,
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- Приказ Минздравсоцразвития РФ № 69н от 05.05.2012г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях». Зарегистрирован Минюстом России 04.04.2012г. № 23726.
- Приказ Минздравсоцразвития РФ № 521н от 31.01.2012г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями». Зарегистрирован Минюстом России 10.07.2012г. № 24867.

- Федеральный закон "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" от 17.09.1998 N 157-ФЗ
- Национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемическим показаниям (С изменениями и дополнениями от 16 июня 2016 г., 13 апреля 202017 г., 19 февраля, 24 апреля 2019 г., 14 сентября, 9 декабря 2020г. Приказ Минздрава РФ от 21 марта 2014 г. № 125 н «Об утверждении Национального календаря...»

9.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

Рекомендуемая литература

Основная:

1. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. Инфекционные болезни у детей. – М., ГЭОТАР, 2013. – 697 с.13/ - 687 с.
2. Калмыкова А.С. Поликлиническая и неотложная педиатрия. – М., 2013. -800 с.
3. Вакцины и вакцинация. Национальное руководство. – М. – 2011. – 680 с.
4. Таточенко В.К., Озерецковский Н.А., Федоров А.М. Иммунопрофилактика. - 2018. – М., 2018. – 278 с.

Дополнительная:

1. Тимченко В.Н. Инфекционные болезни у детей. – СпецЛит. – 2012. – 623 с.
2. Вакцинопрофилактика. Лекции для практикующих врачей / С.М. Харит и др.; под ред. Акад. РАМН Ю.В. Лобзина. – СПб.: НИИДИ, 2012. 424 с.
3. Инфекционные болезни: национальное руководство / Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я Венгерова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2019. – 1056 с.
4. Руководство по инфекционным болезням / под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю.В. Лобзина. 3-е изд., доп. и перераб. – СПб.: Изд-во Фолиант, 2013. – 1040с.
5. Ющук, Н.Д. Лекции по инфекционным болезням. 4-е изд., перераб. и доп. / Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2016. – 1032 с.

Интернет ресурсы

1. Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428771.html>
2. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970410004V0022.html>
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения по вопросам иммунизации <http://www.who.int/topics/immunization/ documents/ru/>

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах.

10. Материально-техническое обеспечение

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Клинические базы для прохождения обучения врачей:

№ п/п	Наименование дисциплины в соответствии с учебным	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования		Фактический адрес учебных кабинетов и объектов
1	Инфекционные болезни	Учебная комната №1	<p>Стол одноместный (007100006223) – 10 шт. Стул мягкий (007100006612) – 10 шт. Стол преподавательский с выкат. тумбой (001612346) – 1 шт. Доска классная (007100001421) – 1 шт. Мультимедийный проектор ACER X1261 (001313725) – 1 шт. Ноутбук ACER ASPIR 5750ZG (0001313758) – 1 шт. Компьютер ПК планшетный в комплекте 9,7' Apple iPad (0001313756) – 1 шт. Компьютер Фермо IntelPentium G2130/4/500 – 1 шт. (10104001479)</p>	РБ, г. Уфа, ул. Запотоцкого, 37 ГБУЗ РБ РКИБ (отделение №12, корпус №3, 2 этаж)
		Учебная комната №2	<p>Парта аудиторная 3-х местная (007100006375) – 16 шт. Стол однотумбовый (0001614641) – 1 шт. Доска на ножках (007100001447) – 1 шт. Экран Draper Consul на треноге (0001612108) – 1 шт. Мультимедийный проектор ACER X1261 (001313726) – 1 шт. Ноутбук ACER ASPIR 5750ZG (0001313759) – 1 шт. Компьютер ПК планшетный в комплекте 9,7' Apple iPad (0001313757) – 1 шт.</p>	РБ, г. Уфа, ул. Запотоцкого, 37 ГБУЗ РБ РКИБ (лекционный зал, корпус №5, 1 этаж)
		Учебная комната №3	<p>Стол ученический (007100006375) – 5 шт. Стул мягкий (007100006579) – 14 шт. Стол преподавательский с ящиками (007100006294) – 1 шт. Ноутбук HP 550 T5270 (001311791) – 1 шт. Мультимедиа-проектор Epson EB-S6 (0001311837) – 1 шт. Экран 234×175(4) (0001609332) – 1 шт.</p>	РБ, г. Уфа, ул. Запотоцкого, 37 ГБУЗ РБ РКИБ (корпус №5, 2 этаж)
		Учебная комната №4	<p>Стол ученический (007100006375) – 1 шт. Стул мягкий (007100006579) – 5 шт. Стол для работы с компьютером (007100006083) – 1 шт. Стол компьютерный с выкат. тумбой 3 ящик. (001612346) – 1 шт. Принтер HP Laser Jet 1150 (0001302195) – 1 шт. Ксерокс, сканер HP - 2</p>	РБ, г. Уфа, ул. Запотоцкого, 37 ГБУЗ РБ РКИБ (лаборантская, корпус №4, 2 этаж)

Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
1.	<i>Компьютер Pentium</i>	4
2.	<i>Принтер лазерный</i>	3
3.	<i>Телевизор Fillips</i>	1
4.	<i>Ксерокс, сканер</i>	2
5.	<i>DVD</i>	1
6.	<i>Экран для проецирования слайдов на прозрачных пленках</i>	1

7.	Мультимедийный проектор	2
8.	Note-book	2

Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1.	Клиническая лаборатория	ГБУЗ РБ РКИБ г. Уфа		
2.	Бактериологическая лаборатория	ГБУЗ РБ РКИБ г. Уфа		
3.	Иммунологическая лаборатория	ГБУЗ РБ РКИБ г. Уфа		
4.	Отделение функциональной диагностики (УЗИ, фиброэластометрия, ФГДС)	ГБУЗ РБ РКИБ г. Уфа		

Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Лекционный зал (корпус №3) (80-100 посадочных мест)	1	100 м ²
2.	Лекционный зал (корпус №4) (48-50 посадочных мест)	1	51,9 м ²
3.	Лекционный зал (корпус №5) (48-50 посадочных мест)	1	54,4 м ²
4.	Учебная комната (корпус №3) (10-12 посадочных мест)	1	12,9 м ²
5.	Учебная комната (корпус №4) (15-20 посадочных мест)	1	30 м ²

Общая площадь помещений для преподавания составляет 249,2 м². На одного обучаемого (при максим. одновременной нагрузке в 20 человек) составляет 8 кв.м.

Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Профильные отделения	12	510	

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет 140 кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке) составляет 14 м²

11. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Раздел 1. Национальный календарь профилактических прививок	Валишин Д.А., Мурзабаева Р.Т. Мамон А.П.	Д.м.н., проф. Д.м.н., проф. к.м.н., доцент	Каф. инф. бол.	
2	Раздел 2. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям и дополнительная вакцинация	Мурзабаева Р.Т. Мамон А.П.	Д.м.н., проф. К.м.н., доц.	Каф. инф. бол. БГМУ	
3	Раздел 3. Прививочные реакции и осложнения. Противопоказания к	Валишин Д.А. Мурзабаева Р.Т. Мамон А.П.	Д.м.н., проф. К.м.н., доц.	Каф. инф. бол. БГМУ	

	вакцинации				
4	Раздел 4. Организация прививочной работы	Мурзабаева Р.Т. Мамон А.П.	Д.м.н., проф. К.м.н., доц.	Каф. инф. бол. БГМУ	

12. Основные сведения о программе (в электронном виде)

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Иммунопрофилактика»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 часов (в т.ч. 36 аудиторных часов)
3.	Варианты обучения	Очная с применением дистанционных технологий
4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Инфекционные болезни» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	1. послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Инфекционные болезни» с профессиональной переподготовкой по специальности «Инфекционные болезни»; 2. послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Терапия», «Педиатрия», «Врач общей практики», «Фтизиатрия».
6.	<i>Категории обучающихся</i>	Врач-инфекционист; врач-педиатр, врач общей практики, врач-фтизиатр
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Министерства здравоохранения России, кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО
8.	Контакты	г. Уфа, ул. Запотоцкого, 37, кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
10.	Основной преподавательский состав	Валишин Д.А. - д.м.н., профессор, зав. кафедрой Мурзабаева Р.Т. - д.м.н., профессор Мамон А.П. - к.м.н., доцент
11.	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача по специальности Инфекционные болезни. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей специальности врача по специальности инфекционные болезни (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными

		законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе). Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом.
12.	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по иммунопрофилактике, необходимой для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача по специальности инфекционные болезни.
	Разделы учебного плана программы	Раздел 1. Национальный календарь профилактических прививок Раздел 2. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям и дополнительная вакцинация Раздел 3. Прививочные реакции и осложнения. Противопоказания к вакцинации Раздел 4. Организация прививочной работы
	Уникальность программы, отличительные особенности, преимущества	В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области инфекционных болезней. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются самые последние достижения медицины и современные подходы к иммунопрофилактике.
14.	Дополнительные сведения	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем