
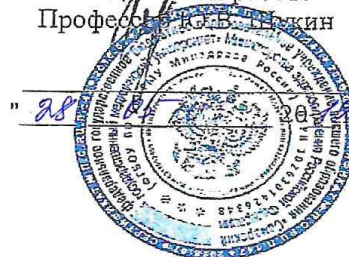


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра медико-профилактического дела

"СОГЛАСОВАНО"
Президент общественной
организации «Самарская
областная ассоциация врачей»
Профессор С.Н.Измалков


« 28 » 05 2019 г.

"УТВЕРЖДАЮ"
Первый проректор- проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
Профессор А.В.Ишкин

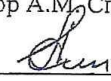


Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей
по специальности 32.08.12 «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»
со сроком освоения 36 часов по теме:
«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ
ИНФЕКЦИЙ»

"СОГЛАСОВАНО"
Проректор по лечебной работе,
директор ИПО, доктор
медицинских наук
Профессор Е.А. Копытасов


« 28 » 05 2019 г.

Программа рассмотрена и утверждена
на заседании кафедры
(протокол № 5
от " 27 " мая 2019 г.)
Заведующий кафедрой
Профессор А.М. Спиридонов


« 27 » мая 2019 г.

Самара 2019

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 32.08.12 «Эпидемиология» со сроком освоения 36 часов по теме: **«Эпидемиология и профилактика природно-очаговых инфекций»** разработана сотрудниками кафедры медико-профилактического дела ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России: заведующим кафедрой профессором **Анатолием Михайловичем Спиридоновым** и заведующей учебной частью **Наталией Павловной Трошкиной**.

Основание:

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 4 августа 2016 года N 575н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года N 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года N 328 "Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата"
- решение Ученого совета ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.

Программа рассмотрена на заседании ЦКМС СамГМУ, протокол №__ от «__» _____ 20 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 32.08.12 «Эпидемиология» со сроком освоения 36 часов по теме: «**Эпидемиология и профилактика природно-очаговых инфекций**» (далее – Программа) предназначена для обучения врачей-эпидемиологов в рамках **непрерывного** медицинского образования.

Программа направлена на приобретение врачами - эпидемиологами навыков по эпидемиологическому анализу, эпидемиологической диагностике, разработке противоэпидемических и профилактических мероприятий.

Обучение проводится за счет **любых** источников финансирования.

Форма обучения – **очная**.

Программа реализуется в форме стажировки и предусматривает проведение практических занятий (участие в проведении: оперативного и ретроспективного эпидемиологического анализов, оформления форм государственной и ведомственной статистической отчетности, эпидемиологического мониторинга состоянием инфекционной заболеваемости, эпидемиологической экспертизы и обследования, противоэпидемических и профилактических мероприятий, интерпретации результатов лабораторных исследований клинического материала и внешней среды) объемом 34 часов. Остальные 2 часа – обзорная лекция по теме «Организация эпидемиологического надзора за природно-очаговыми инфекциями» Программы.

Основными **компонентами** Программы являются:

- Цель;
- Планируемые результаты обучения;
- Рабочая программа;
- Учебный план программы;
- Организационно-педагогические условия реализации Программы;
- Оценочные материалы.

Цель Программы заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области профилактики природно-очаговых инфекций в рамках имеющейся квалификации по специальности 32.08.12 «Эпидемиология».

Трудоемкость освоения – **36 академических часов**.

Программа предусматривает реализацию образовательного процесса по одному разделу – «Эпидемиология и профилактика природно-очаговых

инфекций», структурно состоящему из пяти тем, рассчитанному на пять дней обучения.

Условия реализации Программы включают:

- Учебно-методическую документацию и материалы (презентации лекции, практических занятий);
- Учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- Материально-техническую базу, обеспечивающую реализацию самого обучения:
 - ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области»
- Кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям организационной структуры кафедры медико-профилактического дела ИПО СамГМУ, реализующей дополнительные профессиональные программы;
- Законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.08.12 «Эпидемиология», а также на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача-эпидемиолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия членов коллектива (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Характеристика новых профессиональных компетенций врача-эпидемиолога, формирующихся в результате освоения Программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

производственно-технологическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций (ПК-1);

готовность к проведению эпидемиологического анализа, планированию противоэпидемических мероприятий, эпидемиологических обследований очагов инфекционных заболеваний (ПК-2);

готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций (ПК-3);

готовность к применению специализированного оборудования, предусмотренного для использования в профессиональной сфере (ПК-4);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-5);

готовность к санитарно-просветительской деятельности среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни, направленных на сохранение и укрепление здоровья (ПК-6);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к использованию основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ПК-7);

готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере (ПК-8);

готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (ПК-9).

Перечень знаний, умений и навыков врача-эпидемиолога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области профилактики, эпидемиологического надзора за природно-очаговыми инфекциями.

По окончании обучения врач-эпидемиолог **должен знать:**

- основы федерального законодательства, директивные и инструктивно-методические документы Министерства здравоохранения,

Роспотребнадзора по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защите прав потребителей;

- принципы и правовые основы деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защите прав потребителей;

- эпидемиологию актуальных для населения природно-очаговых инфекций и особенности проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

- критерии и методику оценки санитарно-эпидемического состояния населенных пунктов;

- методологию проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний;

- принципы и порядок использования лабораторных и статистических методов исследований для проведения эпидемиологической диагностики и осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора;

- методы оценки качества и эффективности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

По окончании обучения врач-эпидемиолог **должен уметь:**

- проводить ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, эпидемиологическое обследование очагов заболеваний, формулировать эпидемиологический диагноз;

- планировать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия;

- разрабатывать проекты документов по организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в различных условиях;

- проводить отбор проб для лабораторного исследования материалов от инфекционных больных и из объектов внешней среды, организовывать и использовать результаты лабораторного контроля и лабораторной диагностики инфекционных заболеваний в целях локализации и ликвидации очагов природно-очаговых инфекций;

- осваивать и внедрять в практику новые, передовые формы и методы работы врача-эпидемиолога с использованием компьютерной техники;

- оценки качества и эффективности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий на объекте.

По окончании обучения врач-эпидемиолог **должен владеть навыками:**

- проведения эпидемиологического анализа заболеваемости, эпидемиологического обследования очагов инфекционных болезней, формулировки эпидемиологического диагноза;

- отбора проб для лабораторного исследования от больных и из объектов внешней среды;
- организации сбора, учета, группировки информации об инфекционной заболеваемости;
- оценки санитарно-эпидемиологического состояния объектов и территорий их размещения;
- оценки качества и эффективности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
- оценки результатов лабораторных исследований клинического материала и объектов внешней среды.

III. ТРЕБОВАНИЯ ИГТОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-эпидемиолога в соответствии с настоящей Программой.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Эпидемиология и профилактика природно-очаговых инфекций» и успешно прошедшие итоговую аттестацию (зачет), получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Эпидемиология и профилактика природно-очаговых инфекций»

Код	Наименование тем и элементов
1.1.	Организация эпидемиологического надзора за природно-очаговыми инфекциями.
1.2.	Выявление случаев природно-очаговых инфекций среди людей
1.3.	Лабораторная диагностика природно-очаговых инфекций
1.4.	Противоэпидемические мероприятия при регистрации случаев заболеваний природно-очаговыми инфекциями
1.5.	Профилактические мероприятий на эндемичных территориях.

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области профилактики и эпидемиологического надзора за природно-очаговыми инфекциями в рамках имеющейся квалификации по специальности 32.08.12 «Эпидемиология».

Категории обучающихся: врачи-эпидемиологи.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Число рабочих дней: 5.

Режим занятий: 7,2 академических часа в день.

Виды занятий: лекции – 2 часа, стажировка (практические занятия) – 34 часа.

Форма обучения: очная.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций						
1.1.	Организация эпидемиологического надзора за природно-очаговыми инфекциями.	7,2	2	-	5,2	Промежуточный контроль (тестовые задания) «на входе» и «на выходе»
1.2.	Выявление случаев природно-очаговых инфекций среди людей	7,2	-	-	7,2	
1.3.	Лабораторная диагностика природно-очаговых инфекций	7,2	-	-	7,2	
1.4.	Противоэпидемические мероприятия при регистрации случаев заболеваний природно-очаговыми инфекциями	7,2	-	-	7,2	
1.5.	Профилактические мероприятий на эндемичных территориях.	7,2	-	-	7,2	
Всего:		36	2	-	34	-

Рекомендуемая литература:

а) основная литература:

1. В.И. Покровский. Эпидемиология М.2007.
3. Инфекционные болезни и эпидемиология. 3-е изд. / Покровский В.И. и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

б) литература дополнительная:

1. СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней».
2. СП 3.1.7.2614 -10 «Профилактика геморрагической лихорадки с почечным синдромом»
3. СП 3.1.7.2835-11 "Профилактика лептоспирозной инфекции у людей"
4. СП 3.1.7.2642-10 «Профилактика туляремии»

в) Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.
2. Федеральный Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». № 52 ФЗ от 30 марта 1999г. (редакции 2001, 2003, 2005, 2006, 2008,2011гг).
3. Федеральный Закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». от 17.09.1998 г.
4. Национальный календарь профилактических прививок и прививок по эпид.показаниям.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Число обучаемых в группе планируется от 12 до 15 человек. Перед началом занятия преподаватель проводит тестовый контроль имеющихся у врачей знаний - «на входе».

В первый день преподаватель читает обзорную лекцию на тему: «Организация эпидемиологического надзора за природно-очаговыми инфекциями». После этого в порядке собеседования обсуждаются вопросы эпидемиологии и профилактики кишечных инфекций.

Во второй и в последующие дни проводятся только практические занятия. Их тематика отражена в учебном плане программы. В ходе практической части занятия преподаватель использует активные способы обучения: разбор оперативных и ретроспективных данных заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, обсуждение, ролевые игры. Освещаются этические и психологические вопросы. Для оценки знаний используются тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов. Курсанты принимают участие в заполнении форм государственной и отраслевой статистической отчетности, разборе случаев групповых и вспышечных заболеваний природно-очаговыми инфекциями с установлением причинно-следственных связей развития эпидемического процесса и определения источника инфекции, путей и факторов передачи возбудителей..

Кадровый состав кафедры медико-профилактического дела ИПО и привлекаемые к реализации Программы специалисты, обеспечивающие организацию процесса обучения, соответствуют квалификационным характеристикам по требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ МЗСР РФ от 07.07.2009 № 415н) и по справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих (приказ МЗСР РФ от 11.01.2011 № 1н).

Все преподаватели и лица, привлекаемые к реализации Программы,

имеют базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой темы.

Доля преподавателей, обеспечивающих реализацию Программы и имеющих ученую степень и ученое звание, составляет 25%. В учебном процессе участвуют 4 человека. Из них: 1 заведующий кафедрой – профессор, д.м.н., преподаватели кафедры – специалисты высшей квалификационной категории – 3 человека.

Финансовое обеспечение Программы осуществляется в объеме не ниже установленных базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки (приказ Минобрнауки России от 02.08.2013 № 638).

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию (зачет), получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Примеры оценочных средств

Тестовый контроль (выберите один или несколько правильных ответов):

К эпидемиологически значимым механизмам передачи возбудителя лептоспироза относятся:

1. Вертикальный;
2. Трансмиссивный;
3. Фекально-оральный;
4. Аэрозольный;
5. Контактный.

Эталон 3.

Сезонность при лептоспирозе:

1. Зимне-весенний период;
2. Летне-осенний период;
3. Весенне-летний период;
4. Осенне-зимний период;
5. Круглогодично.

Заражение человека происходит:

1. При уходе за животным;
2. Ремонте и чистке животноводческих помещений;
3. При использовании открытых водоемов для купания и хозяйственных нужд;
4. При оказании медицинской помощи больным;
5. При продаже продуктов животноводства.

Эталон 1,2,3

Среди каких профессиональных групп населения заболевание лептоспироз может регистрироваться в течение года:

1. Ветеринарных работников;
2. Собаководов;
3. Индивидуальных владельцев скота;
4. Медицинских работников;
5. Педагогов.

Эталон 1,2,3

Возможные пути передачи возбудителя ГЛПС:

1. Парентеральный;
2. Контактнo-бытовой;
3. Воздушно-капельный;
4. Пищевой;
5. Вертикальный.

Эталон 3,4

Источником заражения людей ГЛПС являются:

1. Птицы;
2. Комары;
3. Дикие грызуны;
4. Домашние животные;
4. Крупный рогатый скот.

Эталон 3

Основой противоэпидемических мероприятий по борьбе с ГЛПС является:

1. Неспецифическая профилактика;
2. Иммунопрофилактика ИБ;
3. Гигиеническое воспитание населения;
4. Диспансеризация переболевших;
5. Выявление, диагностика и своевременное лечение больных.

Эталон 1,

Администрация неблагополучных в отношении ГЛПС территорий обязана обеспечить:

1. Проведение инвентаризации ветхих строений в пригородных зонах и решение вопросов об их сносе;
2. Подготовку мед. работников по вопросам клиники, лабораторной диагностики, эпидемиологии и профилактики ГЛПС;
3. Систематическое проведение дератизации в прилегающих к природным очагам постройках;

4. Контроль за ранним выявлением больных ГЛПС;
 5. Ретроспективный и оперативный анализ динамики заболеваемости ГЛПС.
- Эталон 1,3

Оценка результатов тестового контроля:

Ответ оценивается на «отлично», если врач приводит:

90-100 % правильных ответов;

Ответ оценивается на «хорошо», если врач приводит:

80-89% правильных ответов;

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если врач приводит:

70-79% правильных ответов;

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если врач приводит:

менее 70% правильных ответов.