

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиловна  
Должность: и.о.первого проректора  
Дата подписания: 13.03.2016 18:04:47  
Уникальный программный ключ:  
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по образовательным  
программам ординатуры  
и аспирантуры  
А.А. Малова  
2018 года



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина по выбору: Стратегия профилактики ВИЧ-инфекции

Код и наименование специальности: 32.08.12 «Эпидемиология»

Квалификация: врач - эпидемиолог

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения: очная

Кафедра: эпидемиологии и доказательной медицины

Курс: 2

Семестр: 4

Лекции: 8 ч.

Практические занятия: 64 ч.

Самостоятельная работа: 36 ч.

Зачет: 4 семестр

Всего: 108 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) – 3

Казань, 2018 г.

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.08.12 «Эпидемиология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы:

Г.Р. Хасанова, заведующая кафедрой эпидемиологии и доказательной медицины, д.м.н., доцент;

О.А. Назарова, ассистент кафедры эпидемиологии и доказательной медицины, к.м.н.

С.Т. Аглиуллина, ассистент кафедры эпидемиологии и доказательной медицины

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эпидемиологии и доказательной медицины от « 11 » мая 2018г., протокол № 16

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Преподаватель кафедры

 Г.Р. Хасанова

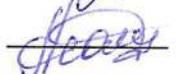
Преподаватель кафедры

 Н.М. Хакимов

Преподаватель кафедры

 М.В. Хакимзянова

Преподаватель кафедры

 С.Т. Аглиуллина

Заведующий кафедрой  Г.Р. Хасанова

# 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

## Цель освоения дисциплины

- Сформировать представление о стратегии профилактики ВИЧ-инфекции в настоящее время, подготовить специалиста по вопросам диагностики, консультирования и профилактики ВИЧ-инфекции

## Задачи освоения дисциплины

- сформировать представление об эпидемиологии ВИЧ-инфекции
- научить оценивать ситуацию и скорость распространения эпидемии в мире и различных регионах России
- научить умению определять степень риска инфицирования в зависимости от факторов, путей передачи ВИЧ-инфекции
- совершенствование умений и навыков в эпидемиологической диагностике
- научить умению проводить анализ и оценку документов, регламентирующих работу СПИД-центра
- дать знания по организационным вопросам службы по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией
- научить умению разрабатывать дифференцированные программы обучения и профилактики для различных групп населения
- дать знания по вопросам консультирования ВИЧ-инфекции

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

В результате освоения дисциплины «Стратегия профилактики ВИЧ-инфекции» у выпускника должны быть сформированы следующие компетенции, в том числе:

### - универсальные

*УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.*

В результате освоения УК-1 ординатор должен:

Знать:

- способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации.

Уметь:

- абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в эпидемиологии, а также в междисциплинарных областях.

Владеть:

- навыками сбора, обработки информации, методиками эпидемиологической диагностики.

### - профессиональные

*ПК-1 - 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;*

В результате освоения ПК-1 ординатор должен:

Знать:

- современные сведения об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике ВИЧ-инфекции;
- источники ВИЧ-инфекции, механизм, пути и факторы передачи, группы риска;
- принципы профилактики ВИЧ-инфекции;
- как осуществляется эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией;
- распространенность, основные факторы риска, механизмы развития эпидемий;

- эпидемиологию и профилактику социально-значимых болезней;
- основные нормативные документы, используемые при организации профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.

Уметь:

- оценивать ситуацию и скорость распространения эпидемии ВИЧ-инфекции в мире и различных регионах России;
- выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития, тренд эпидемического процесса;
- определить степень риска инфицирования в зависимости от факторов, путей передачи ВИЧ-инфекции;
- организовывать санитарно-эпидемиологический режим в ЛПО;
- проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики заболеваний.

Владеть:

- навыками сбора эпиданамнеза болезни, интерпретации результатов лабораторного обследования;
- навыками оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний;
- навыками формулировки, оценки и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения ВИЧ-инфекции и ее распространения;
- алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах ВИЧ-инфекции;
- способами первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции.

*ПК-2 - готовность к проведению эпидемиологического анализа, планированию противоэпидемических мероприятий, эпидемиологических обследований очагов инфекционных заболеваний.*

В результате освоения ПК-2 ординатор должен:

Знать:

- принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний; статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;
- методику сравнительного статистического анализа, основные приёмы графического анализа данных по инфекционным болезням.

Уметь:

- проводить эпидемиологический анализ, анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории;
- проводить статистический анализ.

Владеть:

- навыками проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики с использованием статистических методов;
- навыками расчета объема выборки, группировки и сводки материала;
- расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс;
- оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий, формирования рабочей (предварительной) диагностической гипотезы о причинно-следственных связях в изучаемой ситуации и определяющих её факторах;
- разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы;
- оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости; составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).

## 2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина «Стратегия профилактики ВИЧ-инфекции» включена в вариативную часть Блока 1 рабочего учебного плана Б1.В.ДВ.2.

### 3 Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 108 академических часов, 3 зачетных единицы (ЗЕТ).

Вид аттестации – зачет.

#### Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции(Л)	Практические занятия (П)	
108/3 ЗЕТ	8	64	36

#### 4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

##### 4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы/ дисциплины	Общая трудоемкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятель ная работа обучающихся	
			Лекции	Практичес кие занятия		
<b>Модуль 1</b>						
<b>Раздел 1. Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции</b>						
3.	<b>Лекция 1.1.</b> Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией	2	2	-	-	Присутствие на лекции
1.	<b>Тема 1.1.1</b> Организация эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией	7	-	4	3	Собеседование. Решение ситуационных задач Выполнение задания на принятие решения
2.	<b>Тема 1.1.2</b> Источники ВИЧ-инфекции, механизм, пути и факторы передачи	9	-	6	3	Собеседование. Тестирование. Решение ситуационных задач
<b>Модуль 2</b>						
<b>Раздел 2. Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией</b>						
1.	<b>Лекция 2.1.</b> До и после тестовое	3	3	-	-	Присутствие на лекции

	консультирование. Ложноположительные и ложноотрицательные результаты					
2.	<b>Тема 2.1.1</b> Организация работы ЦПБ СПИД и ИЗ. Документы, регламентирующие работу по ВИЧ-инфекции. Организация лабораторий по диагностике ВИЧ-инфекции.	24	-	15	9	Собеседование. Решение ситуационных задач
3.	<b>Тема 2.1.2</b> Организация стационарной и амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией	9	-	6	3	Собеседование. Доклад.
<b>Модуль 3</b>						
<b>Раздел 3. Профилактика ВИЧ-инфекции</b>						
4	<b>Лекция 3.1.</b> Методы профилактики ВИЧ-инфекции	3	3	-	-	Присутствие на лекции
1	<b>Тема 3.1.1</b> Принципы профилактики ВИЧ-инфекции	15	-	9	6	Собеседование. Решение ситуационных задач
2	<b>Тема 3.1.2</b> Профилактика передачи ВИЧ-инфекции: парентеральный, половой, от матери ребенку	18	-	12	6	Собеседование. Тестирование. Решение ситуационных задач
3	<b>Тема 3.1.3</b> Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях	18	-	12	6	Собеседование. Тестирование. Решение ситуационных задач
	<b>Промежуточная аттестация</b>					Зачет (Собеседование по билетам. Тестирование. Решение ситуационных задач)
	<b>Итого</b>	<b>108</b>	<b>8</b>	<b>64</b>	<b>36</b>	

#### 4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
<b>Модуль 1</b>			
<b>1.</b>	<b>Раздел 1. Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции</b>		
<b>Содержание лекционного курса</b>			
	<p><b>Тема 1.1.</b> Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией</p>	<p>Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией - это система постоянного динамического и многоаспектного слежения за динамикой и структурой заболеваемости (инфицированности) данной инфекционной болезнью.</p> <p>Целью государственного санитарно-эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией является оценка эпидемиологической ситуации, тенденций развития эпидемического процесса; слежение за охватом населения профилактикой, диспансерным наблюдением, лечением и поддержкой при ВИЧ-инфекции, эффективностью проводимых мероприятий для принятия управленческих решений и разработкой адекватных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией; предупреждение формирования групповых заболеваний ВИЧ-инфекцией, тяжелых форм и летальных исходов.</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
	<p><b>Тема 1.1.1</b> Организация эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией</p>	<p>Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией проводится органами, осуществляющими государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</p> <p>Каждый случай заболевания ВИЧ-инфекцией (положительный результат исследования в иммуноблоте) подлежит регистрации и учету по месту выявления в ЛПО независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности. Учет по месту жительства пациента ведется для организации диспансерного наблюдения и лечения.</p> <p>Информация о положительном результате исследования крови на ВИЧ в иммуноблоте из референс-лаборатории передается 1) в скрининговую лабораторию и/или ЛПО, направившее материал на исследование, а также 2) в территориальные органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор, 3) Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИД. При выявлении ВИЧ-инфекции у иногородних жителей Российской Федерации информация передается в территориальный центр по профилактике и борьбе со СПИД по месту постоянной регистрации пациента.</p> <p>При получении положительного результата исследования на ВИЧ у донора крови, органов и тканей информация из референс-лаборатории передается в течение 24 часов по телефону в учреждения службы крови (станции переливания крови, отделения переливания крови) и в территориальные органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</p> <p>Внеочередное донесение о каждом случае заражения</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2

		<p>ВИЧ в лечебно-профилактических организациях или подозрения на него передается органам, осуществляющим государственный санитарно-эпидемиологический надзор по субъекту Российской Федерации, в федеральный орган, осуществляющий санитарно-эпидемиологический надзор в Российской Федерации и Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИД.</p> <p>По завершении эпидрасследования акт эпидемиологического расследования направляется в федеральный орган, осуществляющий санитарно-эпидемиологический надзор в Российской Федерации, и Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИД.</p>	
	<p><b>Тема 1.2.1</b> Источники ВИЧ-инфекции, механизм, пути и факторы передачи</p>	<p>Источник ВИЧ-инфекции — больной человек в любой стадии ВИЧ-инфекции: от вирусоносительства до развернутых клинических проявлений болезни. ВИЧ-инфицированными считаются лица, имеющие положительные результаты исследований на антитела к ВИЧ, проведенных методами ИФА и Вестерн Блот, или имеющие положительные результаты исследований на ВИЧ методом определения антигена р24 ВИЧ, или методом ПЦР ВИЧ, или методом выделения ВИЧ в культуре.</p> <p>Однако роль различных форм ВИЧ-инфекции: чем тяжелее протекает инфекционный процесс и чем далее он прогрессирует, тем опасность источника инфекции становится выше.</p> <p>По степени риска заражения биологические жидкости распределяются следующим образом: самую большую опасность имеет ВИЧ-инфицированная кровь (для заражения достаточно 0,1 мл инфицированной крови), далее идут — сперма, вагинальный секрет, спинномозговая жидкость. Такие биологические жидкости, как пот, слюна, моча, слезная жидкость, а также фекалии содержат настолько мало вируса, что заражение от них невозможно.</p> <p>Механизм передачи ВИЧ-инфекции — контактный.</p> <p>Пути передачи ВИЧ-инфекции:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При половых контактах — естественный путь передачи ВИЧ-инфекции. Половой путь реализуется при гетеро- (мужчины и женщины) и гомосексуальных (с лицами одного пола) половых контактах.</li> <li>2. От матери к плоду или ребенку — вертикальный — естественный путь передачи ВИЧ-инфекции.</li> <li>3. Парентеральный путь передачи ВИЧ-инфекции — при переливании ВИЧ-инфицированной крови и введении ее препаратов, при трансплантации тканей или органов, а также при совместном использовании одних и тех же шприцев, и игл для внутривенных инъекций без предварительной стерилизации — искусственный путь.</li> </ol>	ПК-1
<b>Модуль 2</b>			
<b>2.</b>	<b>Раздел 2. Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией</b>		
	<b>Содержание лекционного курса</b>		
	<p><b>Тема 2.1.</b> До и после тестового консультирования. Ложноположительные и</p>	<p>Консультирование в службе СПИД: Виды консультирования (до тестовое, после тестовое) Цели консультирования (оценка, степень риска и возможный ВИЧ-статус, возможные результаты некачественного консультирования)</p>	ПК-1

	ложноотрицательные результаты.	Анонимные кабинеты, телефон доверия Психологические аспекты ВИЧ-инфекции: - Организация психологической помощи больным ВИЧ-инфекцией (кабинеты психологической поддержки) - Этика и деонтология при работе с ВИЧ-инфицированными (роль врачебной тайны, стигма – необходимость секретности) - Роль родителей, родных, друзей в поддержке ВИЧ-инфицированных	
Содержание темы практического занятия			
	<b>Тема 2.1.1</b> Организация работы ЦПБ СПИД и ИЗ. Документы, регламентирующие работу по ВИЧ-инфекции. Организация лабораторий по ВИЧ-диагностике ВИЧ-инфекции.	Документы, регламентирующие работу по ВИЧ-инфекции: 1. Федеральный закон РФ от 30 марта 1995г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» 2. Санитарные правила 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» от 11.01.2011г. 3. Письмо ДЗ ТО № 5650/25 от 08.08.2011г. 4. Приказ МЗ и МП РФ от 30.10.1995г. № 295 «О введении в действие правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на ВИЧ и перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ» 5. Приказ ДЗ ТО от 12.02.2008г № 48 «О подготовке кадров ЛПУ области по проблеме ВИЧ/СПИД» 6. Приказ МЗ и СР РФ от 30 мая 2005 года №375 «Об утверждении стандарта профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к плоду» 7. Приказ МЗ РФ от 24.12.11г. № 511н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ - инфекцией)» 8. Приказ ДЗ ТО от 23.09.2010г. № 164 ос «Об активизации деятельности медицинских учреждений по организации и проведению мероприятий по профилактике вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции» 9. Приказ ДЗ ТО от 29.12.14г. «О создании комиссии по разбору случаев смерти пациентов от вируса иммунодефицита человека и контролю оформления медицинских свидетельств о смерти». 10. Приказ ДЗ ТО от 12.12.2011г. № 461 ос «О мерах по совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам страдающих ВИЧ/СПИД» 11. Приказ МЗ РФ №758 н от 09.11.2012 г.» Об утверждении стандарта специализированной помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека(ВИЧ)» 12. Приказ МЗ РФ от 08.11.2012 №689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)» 13. Приказ МЗ РФ от 1 ноября 2012 г. № 572н №Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных	ПК-1

		технологий») <p>14. Приказ МЗ РФ от 24.12.2012 г. № 1512н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)»</p> <p>15. «Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией». Российское общество фтизиатров. 2014г.</p> <p>16. Протоколы диспансерного наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией. 2013г.</p> <p>17. Применение антиретровирусных препаратов в комплексе мер, направленных на профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку. 2013г.</p>	
	<b>Тема 2.1.2</b> Организация стационарной и амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией	Организационные проблемы оказания стационарной помощи ВИЧ-инфицированным в крупном городе, в небольших регионах Противоэпидемический режим Штаты, режим работы персонала, особенности работы Организация различных видов помощи (хирургической, стоматологической, акушерско-гинекологической) Принципы госпитализации пациентов с ВИЧ-инфекцией (показания к госпитализации, документация отделения, особенность оформления и хранения медицинской документации) Практика инфекционного контроля Система оказания диспансерной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией в СПИД-центрах (принципы диспансеризации, взятие на учет, формы и методы наблюдения, клинико-лабораторное обследование, право выбора пациента Документация по диспансерному наблюдению Возможности амбулаторной противовирусной терапии	ПК-1
Модуль 3			
<b>3.</b>	<b>Раздел 3. Профилактика ВИЧ-инфекции</b>		
	Содержание лекционного курса		
	<b>Тема 3.1.</b> Методы профилактики ВИЧ-инфекции	Методы профилактики ВИЧ-инфекции: - традиционные (источник инфекции, путь передачи, группы населения) - инновационные - сравнительная характеристика приоритетных профилактических мероприятий, направленных на источник инфекции, пути передачи, различные группы населения Программы борьбы с ВИЧ-инфекцией: - разработка и осуществление программ борьбы с ВИЧ-инфекцией - роль государства, МЗ, Госсанэпиднадзора, центров по профилактике и борьбе со СПИДом и др. мед. учреждений - положительные и отрицательные стороны программ - цели и задачи - ожидаемые результаты/трудности Источники инфекции: - стратегия тестирования на ВИЧ в России, других странах, рекомендации ВОЗ - дотестовое консультирование, информированное согласие - послетестовое консультирование - варианты тестирования (анонимное, номинальное, неноминальное)	ПК-1

		<p>Информационно-просветительская работа:          Принципы организации информационно-просветительской работы (разработка программ, направленных на различные группы населения; участие правительства, мед. работников, неправительственных организаций; источники финансирования).          Организующая и координирующая роль центров по профилактике и борьбе со СПИДом          Методы информационно-просветительской работы (проведение образовательных семинаров, использование средств массовой информации, привлечение целевых групп, подготовка волонтеров, подготовка информационных материалов, проведение лекций, круглых столов, семинаров, привлечение для работы организаций ВИЧ-инфицированных).          Работа с целевыми группами (разработка образовательных программ для целевых групп населения, доступность программ, выделение целевых групп и работа в группах, выделение групп с учетом возраста, программы профилактики ВИЧ-инфекции в тюрьмах).          Роль неправительственных организаций в профилактике ВИЧ-инфекции</p>	
Содержание темы практического занятия			
	<p><b>Тема 3.1.1</b>          Принципы профилактики ВИЧ-инфекции</p>	<p>Принципы профилактики ВИЧ-инфекции:          - работа в эпидочаге (эпидрасследование случая ВИЧ-инфекции, значение принципов врачебной этики и деонтологии)          - ВИЧ-инфекция и права человека          - работа с ВИЧ-инфицированными (рекомендации, организация сообществ, участие в принятии решений по проблеме ВИЧ-инфекции, выбор модели безопасного сексуального поведения)          - социальные факторы, которые могут быть изменены для получения результатов          - подходы к вакцинопрофилактике ВИЧ-инфицированных</p>	ПК-1, ПК-2
	<p><b>Тема 3.2.1</b>          Профилактика передачи ВИЧ-инфекции: парентеральный, половой, от матери ребенку</p>	<p>Пути передачи (парентеральный, половой, от матери ребенку):          Половой:          Сексуальное воспитание и сексология в профилактике ВИЧ-инфекции:          - вопросы сексологии          - понятие о безопасном сексе          - виды сексуального поведения          - риск инфицирования ВИЧ-инфекцией в зависимости от видов сексуального поведения          - методы и способы профилактики ВИЧ-инфекции (роль мужских и женских презервативов)          - профилактика среди гомосексуалистов (создание сообществ)          - образовательные программы по половому воспитанию и безопасному сексу для различных групп населения в зависимости от возраста и социального статуса          - сбор сексуального анамнеза (интервьюирование)          - консультирование по вопросам сексуального анамнеза «один на один»          Возможности химиопрофилактики после сексуального контакта с высоким риском инфицирования</p>	ПК-1, ПК-2

		<p>Передача инфекции от матери ребенку: Инфицирование плода и новорожденного</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пути инфицирования</li> <li>- риск инфицирования плода и новорожденного</li> <li>- факторы, снижающие степень риска, ведение родов и др.</li> <li>- грудное вскармливание, как фактор риска</li> <li>- возможности стратегии для предотвращения</li> </ul>	
	<p><b>Тема 3.3.1</b> Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях</p>	<p>Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- приказы, регламентирующие документы</li> <li>- профилактика ВИЧ-инфекции в службе крови</li> <li>- профилактика ВИЧ-инфекции у медицинских работников</li> <li>- риск инфицирования</li> <li>- определение степени риска</li> <li>- обследование медицинских работников (инфекционный контроль)</li> <li>- меры предосторожности</li> <li>- тактика при вероятном инфицировании</li> <li>- схемы антиретровирусной терапии</li> <li>- профилактика внутрибольничного инфицирования</li> </ul> <p>Пути передачи (продолжение): Парентеральный: ВИЧ-инфекция и проблема наркомании</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- причины распространения ВИЧ-инфекции у наркоманов</li> <li>- темпы развития ВИЧ-инфекции среди наркоманов</li> <li>- принципы профилактики ВИЧ-инфекции среди ПИН, рекомендованные ВОЗ, ЮНЭЙДС, Советом Европы</li> <li>- программы снижения вреда от наркотиков</li> <li>- информационная работа и образование</li> <li>- обеспечение доступности социальных служб и служб здравоохранения</li> <li>- активная работа среди ПИН</li> <li>- программы обмена шприцов</li> <li>- возможности получения заместительной терапии</li> </ul> <p>Профилактика ВИЧ-инфекции у медицинских работников</p>	<p>ПК-1, ПК-2</p>

**5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

№ п/п	Наименования
1	Госпитальная эпидемиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / Л. П. Зуева [и др.] ; под ред. Л. П. Зуевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435397.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435397.html</a>
2	ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Покровского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html</a>

VI. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			УК-1	ПК-1	ПК-2
<b>Раздел 1. Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции</b>					
1.	Тема 1.1- Тема 1.1.1	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
2.	Тема 1.1.2	Лекция	-	-	-
		Практическое занятие	-	+	-
		Самостоятельная работа	-	+	-
<b>Раздел 2 Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией</b>					
1.	Тема 2.1	Лекция	-	+	-
		Практическое занятие	-	+	-
		Самостоятельная работа	-	+	-
2.	Тема 2.1.1	Лекция	-	-	-
		Практическое занятие	-	+	-
		Самостоятельная работа	-	+	-
3.	Тема 2.1.2	Лекция	-	-	-
		Практическое занятие	-	+	-
		Самостоятельная работа	-	+	-
<b>Раздел 3. Профилактика ВИЧ-инфекции</b>					
1.	Тема 3.1.- Тема 3.1.1	Лекция	-	+	-
		Практическое занятие	-	+	+
		Самостоятельная работа	-	+	+
2.	Тема 3.1.2	Лекция	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	-	+	+
3.	Тема 3.1.3	Лекция	-	-	-
		Практическое занятие	-	+	+
		Самостоятельная работа	-	+	+

## 6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции:		Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценок средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов) Не зачтено	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Знать: - способы системного анализа и синтеза научной медицинской информации.	Собеседование. Тестирование	Имеет фрагментарные представления об этических нормах поведения медицинского работника, врачебной этике, деонтологии при общении с большим и родственниками.	Имеет общие нормы поведения медицинского работника, врачебной этике, деонтологии при общении с большим и родственниками.	Имеет достаточные представления об этических нормах поведения медицинского работника, врачебной этике, деонтологии при общении с большим и родственниками.	Имеет глубокое понимание этических норм поведения медицинского работника, врачебной этике, деонтологии при общении с большим и родственниками.	
			Не соблюдает правила поведения при работе с коллективом в соответствии с его особенностями профессиональными задачами, толерантно воспринимать иное мировоззрение, образ жизни, поведение и обычаи.	Частично соблюдает правила поведения при работе с коллективом в соответствии с его особенностями профессиональными задачами, толерантно воспринимать иное мировоззрение, образ жизни, поведение и обычаи.	В целом успешно соблюдает правила поведения при работе с коллективом в соответствии с его особенностями профессиональными задачами, толерантно воспринимать иное мировоззрение, образ жизни, поведение и обычаи.	Успешно и систематично соблюдает правила поведения при работе с коллективом в соответствии с его особенностями профессиональными задачами, толерантно воспринимать иное мировоззрение, образ жизни, поведение и обычаи.	
	Уметь: -абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в эпидемиологии, а также в междисциплинарных областях.	Решение ситуационных задач	Не соблюдает правила поведения при работе с коллективом в соответствии с его особенностями профессиональными задачами, толерантно воспринимать иное мировоззрение, образ жизни, поведение и обычаи.	Частично соблюдает правила поведения при работе с коллективом в соответствии с его особенностями профессиональными задачами, толерантно воспринимать иное мировоззрение, образ жизни, поведение и обычаи.	В целом успешно соблюдает правила поведения при работе с коллективом в соответствии с его особенностями профессиональными задачами, толерантно воспринимать иное мировоззрение, образ жизни, поведение и обычаи.	Успешно и систематично соблюдает правила поведения при работе с коллективом в соответствии с его особенностями профессиональными задачами, толерантно воспринимать иное мировоззрение, образ жизни, поведение и обычаи.	

	<p><b>Владеть:</b> - навыками сбора, обработки информации, методами эпидемиологической диагностики.</p>	<p>Задания на принятие решения, решение ситуационных задач</p>	<p>Не владеет правилами этики и деонтологии, сохранения врачебной тайны, коммуникативными навыками в общении с пациентами, их родственниками и сотрудниками.</p>	<p>В целом успешно, но не владеет правилами этики и деонтологии, сохранения врачебной тайны, коммуникативными навыками в общении с пациентами, их родственниками и сотрудниками.</p>	<p>В полном объеме владеет правилами этики и деонтологии, сохранения врачебной тайны, коммуникативными навыками в общении с пациентами, их родственниками и сотрудниками.</p>	<p>В полном объеме владеет и систематично применяет правилами этики и деонтологии, сохранения врачебной тайны, коммуникативными навыками в общении с пациентами, их родственниками и сотрудниками.</p>
<p><b>ПК-1</b> - 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</p>	<p><b>Знать:</b> современные сведения об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике ВИЧ-инфекции; - источники ВИЧ-инфекции, механизм, пути и факторы передачи, группы риска; -принципы профилактики ВИЧ-инфекции; -как осуществляется эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией; распространенность, основные факторы риска, механизмы развития эпидемий; и эпидемиологию и профилактику социально-значимых болезней; -основные нормативные документы,</p>	<p>Собеседование. Тестирование Доклад.</p>	<p>Имеет фрагментарные представления о свойствах возбудителей, источниках инфекции, механизме передаче, группах риска, принципах профилактики и организации противозидемических мероприятий</p>	<p>Имеет общие свойства возбудителей, источниках инфекции, механизме передаче, группах риска, принципах профилактики и организации противозидемических мероприятий</p>	<p>Имеет достаточные представления о свойствах возбудителей, источниках инфекции, механизме передаче, группах риска, принципах профилактики и организации противозидемических мероприятий</p>	<p>Имеет глубокое понимание эпидемиологии, профилактики ВИЧ-инфекции и других социально-значимых инфекций, организации противозидемических мероприятий и эпидемиологического надзора</p>

	<p>используемые при организации профилактических и противозидемических мероприятий;</p> <p>-правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Не умеет оценивать ситуацию и скорость распространения эпидемии ВИЧ-инфекции в мире и различных регионах России, выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития, тренд эпидемиологического процесса; организовывать санитарно-эпидемиологический режим в ЛПО.</p>	<p>Частично, не систематично умеет оценивать ситуацию и скорость распространения эпидемии ВИЧ-инфекции в мире и различных регионах России, выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития, тренд эпидемиологического процесса; организовывать санитарно-эпидемиологический режим в ЛПО.</p>	<p>В целом успешно умеет оценивать ситуацию и скорость распространения эпидемии ВИЧ-инфекции в мире и различных регионах России, выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития, тренд эпидемиологического процесса; организовывать санитарно-эпидемиологический режим в ЛПО.</p>	<p>Успешно и систематично умеет оценивать ситуацию и скорость распространения эпидемии ВИЧ-инфекции в мире и различных регионах России, выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития, тренд эпидемиологического процесса; организовывать санитарно-эпидемиологический режим в ЛПО.</p>
<p>Уметь: - оценивать ситуацию и скорость распространения эпидемии ВИЧ-инфекции в мире и различных регионах России;</p> <p>-выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития, тренд эпидемиологического процесса;</p> <p>- определить степень риска инфицирования в зависимости от факторов, путей передачи ВИЧ-инфекции;</p> <p>-организовывать санитарно-эпидемиологический режим в ЛПО;</p> <p>-проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения,</p>						

	<p>профилактики заболеваний.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора эпиданамнеза, интерпретации результатов лабораторного обследования;</li> <li>- навыками оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний;</li> <li>-навыками формулировки, оценки и проверки гипотез, объясняющих причину, условия возникновения ВИЧ-инфекции и ее распространения;</li> <li>-алгоритмом проведения первичных профилактических и противозидемических мероприятий в очагах ВИЧ-инфекции;</li> <li>-способами первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции.</li> </ul>	<p>Задания на принятие решения, решение ситуационных задач</p>	<p>Не владеет навыками сбора эпиданамнеза, интерпретации результатов лабораторного обследования; оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний; формулировки, оценки и проверки гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения ВИЧ-инфекции и ее распространения, алгоритмом проведения первичных профилактических и противозидемических мероприятий в очагах ВИЧ-инфекции, -способами первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции.</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками сбора эпиданамнеза, интерпретации результатов лабораторного обследования; оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний; формулировки, оценки и проверки гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения ВИЧ-инфекции и ее распространения, алгоритмом проведения первичных профилактических и противозидемических мероприятий в очагах ВИЧ-инфекции, -способами первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции.</p>	<p>В полном объеме владеет навыками сбора эпиданамнеза, интерпретации результатов лабораторного обследования; оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний; формулировки, оценки и проверки гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения ВИЧ-инфекции и ее распространения, алгоритмом проведения первичных профилактических и противозидемических мероприятий в очагах ВИЧ-инфекции, -способами первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции.</p>	<p>В полном объеме владеет и систематично применяет навыки сбора эпиданамнеза, интерпретации результатов лабораторного обследования; оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний; формулировки, оценки и проверки гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения ВИЧ-инфекции и ее распространения, алгоритмом проведения первичных профилактических и противозидемических мероприятий в очагах ВИЧ-инфекции, -способами первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции.</p>
<p><b>ПК-2 - готовность к проведению</b></p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы и методы</li> </ul>	<p>Собеседование. Тестирование</p>	<p>Имеет фрагментарные представления о</p>	<p>Имеет общие представления о</p>	<p>Имеет достаточные представления о</p>	<p>Имеет глубокое понимание принципов</p>

<p>эпидемиологического анализа, планированию противозидемических мероприятий, эпидемиологических исследований очагов инфекционных заболеваний.</p>	<p>ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний; статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;</p> <p>- методика сравнительного статистического анализа, основные приёмы графического анализа данных по инфекционным болезням.</p>		<p>принципах первичной, вторичной третичной профилактики заболеваний, не знает, как проводится информационно-просветительская работа в сфере ВИЧ-инфекции, принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, на направленной и сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>	<p>принципах первичной, вторичной третичной профилактики заболеваний, не знает, как проводится информационно-просветительская работа в сфере ВИЧ-инфекции, принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, на направленной и сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>	<p>принципах первичной, вторичной третичной профилактики заболеваний, как проводится информационно-просветительская работа в сфере ВИЧ-инфекции, о принципах формирования у населения, и членов их семей мотивации, на их семей мотивации, на направленной и сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>	<p>первичной, вторичной третичной профилактики, как проводится информационно-просветительская работа в сфере ВИЧ-инфекции, принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, на направленной и сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить эпидемиологический анализ, анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории; проводить статистический анализ.</li> </ul>	<p>Решение ситуационных задач</p>		<p>Не умеет разрабатывать дифференцированные обучающие программы и профилактики для различных групп населения, в том числе групп риска и оценить их эффективность, проводить пред- и после- тестовое консультирование в целях профилактики ВИЧ-инфекции, формировать у населения, пациентов и членов их семей</p>	<p>Частично, не систематично умеет разрабатывать дифференцированные обучающие программы и профилактики для различных групп населения, в том числе групп риска и оценить их эффективность, проводить пред- и после- тестовое консультирование в целях профилактики ВИЧ-инфекции, формировать у населения, пациентов и членов</p>	<p>В целом успешно умеет разрабатывать дифференцированные обучающие программы и профилактики для различных групп населения, в том числе групп риска и оценить их эффективность, проводить пред- и после- тестовое консультирование в целях профилактики ВИЧ-инфекции, формировать у населения, пациентов и членов</p>	<p>Успешно и систематично умеет разрабатывать дифференцированные обучающие программы и профилактики для различных групп населения, в том числе групп риска и оценить их эффективность, проводить пред- и после- тестовое консультирование в целях профилактики ВИЧ-инфекции, формировать у населения, пациентов и членов их семей</p>

	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики с использованием статистических методов;</li> <li>- навыками расчета объема выборки, группировки и сводки материала;</li> <li>- расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс;</li> <li>- оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противозидемических мероприятий, формирования рабочей (предварительной) диагностической гипотезы о причинно-следственных связях в изучаемой ситуации и</li> </ul>	<p>Задания на принятие решения, решение ситуационных задач</p>	<p>Не владеет методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>	<p>В полном объеме владеет методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>
			<p>В целом успешно, но не систематично владеет методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>В полном объеме владеет методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>В полном объеме владеет и систематично применяет методы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	

	<p>определяющих её факторах;  - разработки по рекомендации организации и профилактической и противозидемической работы;  - оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости; составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).</p>					
--	--	--	--	--	--	--

### 6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

#### 1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты;**

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ:

1. Стадиями ВИЧ-инфекции, по клинической классификации В.В.Покровского, являются:

- а) инкубации, первичных проявлений, вторичных заболеваний, терминальная
- б) инкубации, продромы, разгара, вторичных заболеваний, терминальная
- в) инкубации, бессимптомная, разгара, терминальная
- г) острая лихорадочная фаза, генерализованная лимфаденопатия, пре-СПИД, СПИД

2. При вертикальном механизме заражение чаще происходит

- а) через плаценту
- б) в родах
- в) при кормлении грудью
- г) при уходе за новорожденным

3. В группу риска по ВИЧ-инфекции в соответствии с рекомендациями ВОЗ входят

- а) стоматологи
- б) процедурные сестры
- в) беременные
- г) реципиенты крови

4. В организме ВИЧ-инфицированного вирус присутствует

- а) во всех стадиях
- б) во всех стадиях, кроме инкубации
- в) во всех стадиях, кроме 2Б, по классификации Покровского В.В.
- г) во всех стадиях, кроме терминальной

– **устные сообщения;**

Примерные темы докладов (устных сообщений):

- 1. Эпидемия ВИЧ-инфекции в XXI веке.
- 2. Региональные особенности распространения ВИЧ-инфекции на планете.
- 3. Начинаем жизнь без ВИЧ: профилактика вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку.
- 4. Российское законодательство о ВИЧ-инфекции и СПИДе.
- 5. 1 декабря - Всемирный день борьбы со СПИДом.
- 6. Городской центр профилактики и борьбы со СПИДом - основное звено городской службы профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции и СПИДа.
- 7. Роль общественных организаций, вовлеченных в программы противодействия СПИДу, в предупреждении распространения ВИЧ-инфекции.
- 8. Профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков.
- 9. Программы «снижения вреда»: исторический обзор.

–**собеседование;**

Примерные вопросы для собеседования

- 1. Кто является источником ВИЧ-инфекции?
- 2. Как передается ВИЧ-инфекция?
- 3. Какие меры профилактики ВИЧ-инфекции Вы знаете?

## 2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:  
– **решение ситуационных задач;**

### Пример ситуационной задачи.

Медицинская сестра после выполнения внутривенной манипуляции поступившему в ночное время по скорой помощи пациенту в возбужденном состоянии уколола палец при извлечении иглы. После сбрасывания использованного мединструментария в не прокальваемую емкость для отходов класса Б, медсестра сняла перчатки, вымыла руки с мылом под проточной водой, обработала руки 70%-м спиртом, смазала ранку 5%-м спиртовым раствором йода. Опрос пациента о наличии вирусных гепатитов или ВИЧ-инфекции результатов не дал, ответы были неадекватные. Сведения об аварийной ситуации медсестра указала в медицинской документации пациента. В известность о травме был поставлен дежурный врач. В данной медицинской организации запас антиретровирусных препаратов не предусмотрен, территориальный Центр СПИД в ночное время не работает. Дежурный врач рекомендовал медсестре после окончания смены обратиться в территориальный Центр СПИД.

Плановый медицинский профосмотр сотрудники данного подразделения проходили 15 дней назад, у медсестры были отрицательные результаты обследования на ВИЧ-инфекцию и вирусные гепатиты В и С.

1. Оцените полноту мероприятий, выполненных медсестрой при аварийной ситуации на рабочем месте.
2. Дайте рекомендации по уточнению наличия вирусных гепатитов или ВИЧ-инфекции у пациента.
3. Предложите тактику постконтактной профилактики в данном случае.
4. Оцените достаточность обеспечения антиретровирусными препаратами для постконтактной профилактики медицинских организаций.
5. Дайте рекомендации по наблюдению за пострадавшим медработником.

### Эталон ответа

1. Действия медсестры непосредственно после укола правильные. Аварийные ситуации должны учитываться в каждой медицинской организации в "Журнале учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций". Информирование дежурного врача проведено правильно: при наступлении аварийной ситуации, повлекшей за собой риск заражения ВИЧ-инфекцией, сотрудники медицинских организаций должны незамедлительно сообщать о каждом аварийном случае руководителю подразделения, его заместителю или вышестоящему руководителю.
2. Необходимо назначить в возможно короткие сроки после контакта обследование на ВИЧ и вирусные гепатиты В и С лица, которое может являться потенциальным источником заражения. Обследование на ВИЧ потенциального источника ВИЧ-инфекции проводят методом экспресс-тестирования на антитела к ВИЧ после аварийной ситуации с обязательным направлением образца из той же порции крови для стандартного тестирования на ВИЧ в ИФА.
3. При отсутствии уточняющих данных о статусе пациента постконтактную профилактику начинают немедленно, при появлении дополнительной информации схема корректируется. Прием антиретровирусных препаратов должен быть начат в течение первых двух часов после аварии, но не позднее 72 часов. Кроме этого, персоналу, у которого произошел контакт с материалом, инфицированным вирусом гепатита В, проводится экстренная профилактика ВГВ. Непривитым ранее лицам водится одновременно специфический иммуноглобулин (не позднее 48 ч) и вакцина против гепатита В в разные участки тела по схеме 0 - 1 - 2 - 6 мес. Если контакт произошел у ранее вакцинированного медработника, целесообразно определить уровень анти-НВs в сыворотке крови. При наличии концентрации антител в титре 10 МЕ/л и выше вакцинопрофилактика не проводится, при отсутствии антител целесообразно одновременное введение 1 дозы иммуноглобулина и бустерной дозы вакцины.

4. Недостаточное. Все медицинские организации должны быть обеспечены или иметь при необходимости доступ к экспресс-тестам на ВИЧ и антиретровирусным препаратам в любое время суток. Запас антиретровирусных препаратов должен храниться в любой медицинской организации по выбору органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, но с таким расчетом, чтобы обследование и лечение могло быть организовано в течение 2 часов после аварийной ситуации. В уполномоченной медицинской организации должны быть определены специалист, ответственный за хранение антиретровирусных препаратов, и место их хранения с доступом, в том числе в ночное время и выходные дни.

5. Для организации диспансерного наблюдения и корректирования схем химиопрофилактики ВИЧ-инфекции пострадавшие в день обращения должны быть направлены в Центр СПИД (либо к уполномоченному инфекционисту кабинета инфекционных заболеваний поликлиники по месту жительства). Сроки диспансерного наблюдения пациентов, пострадавших в аварийных ситуациях, связанных с риском инфицирования ВИЧ, - 1 год; периодичность обследования на антитела к ВИЧ (метод иммуноферментного анализа): в день (ближайшие дни после) аварийной ситуации, в дальнейшем - через 3, 6, 12 месяцев после аварии.

### **3 уровень – оценка навыков**

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- задания на принятие решения;
- решение ситуационных задач;

#### Примеры оценочных средств:

При заборе крови из вены на биохимические исследования медицинская сестра проколола перчатки и палец загрязненной иглой. Она протерла перчатки тампоном, смоченным 3% раствором хлорамина и продолжила работу с другим пациентом.

Задания:

1. Выявите нарушения, допущенные медицинской сестрой процедурного кабинета.
2. Скажите, какой опасности подвергает себя и пациента медицинская сестра в данной ситуации.
3. Определите порядок обработки перчаток, загрязненных кровью.
4. Дайте рекомендации медицинским работникам, оказывающим помощь ВИЧ-инфицированным пациентам в целях профилактики заражения.

#### Эталон ответа

1. После прокола перчатки необходимо протереть тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, снять и положить в емкость с дезинфицирующим раствором для дальнейшей обработки, затем промыть водой и уничтожить. В случае порезов и уколов немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70%-м спиртом, смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода, заклеить лейкопластырем, надеть стерильные перчатки и только после этого выполнять манипуляции другому больному.
2. В данной ситуации не исключается возможность заражения такими инфекциями, как гепатиты В, С, D, ВИЧ-инфекция, сифилис и др.
3. Перчатки, загрязненные кровью, двукратно протирают тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, затем снимают и закладывают в емкость с дезинфицирующим раствором для дезинфекции (концентрация и время выдержки зависят от дезинфицирующего средства). После дезинфекции перчатки промывают проточной водой. Если они одноразовые, то их уничтожают, если многоразовые – в соответствии с нормативными документами.
4. В целях профилактики заражения медицинского работника, оказывающего помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, рекомендуется:
  - перед манипуляциями проверить целостность аварийной аптечки;
  - перед надеванием перчаток обработать кожу ногтевых фаланг 5% раствором йода;
  - выполнять манипуляции в присутствии второго специалиста.

#### **6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

**1. Тестирование** – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения ординатором требуемых знаний. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 3-4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Критерии оценки тестирования:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

**2. Устное сообщение (доклад)** – продукт самостоятельной работы ординатора, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Доклад оценивается по следующим критериям (за каждый пункт критерия максимально 10 баллов):

1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление доклада в виде тезисов.

Критерии оценки:

«Отлично» – доклад в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» – доклад не раскрывает тему, ординатор не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

**3. Собеседование** - диалог преподавателя с ординатором, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у ординатора знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала, полнота знаний теоретического контролируемого материала. Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Критерии оценки собеседования:

Оценка «отлично» (90–100 баллов) выставляется обучающемуся, при полном ответе на вопрос, комплексной оценке предложенной ситуации и знании теоретического материала

Оценка «хорошо» (80–89 баллов) выставляется обучающемуся при незначительном затруднении при ответе на теоретический вопрос, при логическом обосновании ответа с дополнительными комментариями педагога.

Оценка «удовлетворительно» (70–79 баллов) выставляется обучающемуся при значительном затруднении в ответе, при неуверенном и неполном ответе с помощью наводящих вопросов педагога.

Оценка «неудовлетворительно» (менее 70 баллов) выставляется обучающемуся, при неверном ответе на вопрос.

**4. Ситуационные задачи** – задания, позволяющие оценивать знание фактического материала, формул расчёта показателей, умение правильно применять знания для решения поставленных задач.

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, при комплексной оценке предложенной ситуации и знании теоретического материала по организации профилактических и противоэпидемических мероприятий, при уверенном и последовательном применении знаний для решения поставленных задач.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся при незначительном затруднении при ответе на вопросы, при правильном выборе тактики действия, при логическом обосновании ответов с дополнительными комментариями педагога.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, при затруднении с комплексной оценкой ситуации, при неуверенном и неполном ответе с помощью наводящих вопросов педагога.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, при неверной оценке ситуации, при неправильной организации противоэпидемических мероприятий, при отсутствии ответов или при неверных ответах на наводящие вопросы педагога.

**5. Задачи на принятие решения** - позволяют оценивать и определять умения и навыки ординатора интегрировать знания различных областей медицины, научно аргументировать свою точку зрения.

Критерии оценки решения задания на принятие решения:

«Отлично» – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» – ответ неверен и не аргументирован научно.

**Промежуточная аттестация – зачтено/ не зачтено**

На промежуточной аттестации знания, умения и навыки ординатора оцениваются по результатам тестирования, ответов на вопросы и решения ситуационной задачи как:

- "зачтено" (ординатор набрал более 70 баллов на тестировании, правильно (в основном правильно) оценивал предложенную ситуацию, выполнил все предложенные навыки, правильно интерпретировал их и самостоятельно смог исправить ошибки, выявленные преподавателем)

или

- "не зачтено" (ординатор набрал менее 70 баллов на тестировании, не справился с предложенным заданием, не смог правильно оценить предложенную ситуацию, интерпретировать свои действия и не справился с дополнительным заданием).

## 7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

### 7.1. Основная учебная литература

№	Наименование	Количество экземпляров
1.	Госпитальная эпидемиология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / Л. П. Зуева [и др.] ; под ред. Л. П. Зуевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435397.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435397.html</a>	ЭБС Консультант студента
2.	ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Покровского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html</a>	ЭМБ Консультант врача

### 7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование	Количество экземпляров
1.	Эпидемиология: учебник / Л. П. Зуева, Р. Х. Яфаев. - СПб. : ФОЛИАНТ, 2005. - 746с. : рис.	6
2.	Эпидемиология инфекционных болезней : учеб. пособие / Н. Д. Ющук [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с.	2

### 7.3. Периодические издания

1. Дезинфекционное дело
2. Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии
3. Инфекционные болезни
4. Инфекция и иммунитет
5. Информационный указатель нормативных и методических документов Роспотребнадзора,
6. Международный медицинский журнал
7. Паразитология
8. Проблемы особо опасных инфекций
9. Профилактическая медицина
10. Эпидемиология и вакцинопрофилактика
11. Эпидемиология и инфекционные болезни
12. Казанский медицинский журнал

Ответственное лицо  
библиотеки Университета

  
(подпись)

Семенычева Светлана Александровна

**8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимой для освоения дисциплины**

**Перечень интернет-ресурсов, используемых в освоении дисциплины «Стратегия профилактики ВИЧ-инфекции»**

№	Адрес ссылки	Примечание
1.	Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ <a href="http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&amp;view=irbis&amp;Itemid=108">http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&amp;view=irbis&amp;Itemid=108</a>	
2.	Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.). <a href="http://old.kazangmu.ru/lib/">http://old.kazangmu.ru/lib/</a>	
3.	Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № Д-4479 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭЛА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018г. Срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018г. <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	
4.	Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭЛА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	
5.	Электронно-библиотечная система <a href="http://elibrary.ru">elibrary.ru</a> . Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	
6.	Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. <a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a>	
7.	Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018г.) Доступ с компьютеров библиотеки.	
8.	Реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных Web of Science. Правообладатель: компания Clarivate Analytics (Scientific), лицензиат ГПНТБ России. Сублицензионный договор № WoS/565 от 02.04.2018. Срок доступа: 02.04.2018-31.12.2018 <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a>	

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Изучение программы курса.** На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания ординаторами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному ординаторам перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает. На работу с одним ординатором выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

### **При изучении дисциплины рекомендуется:**

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
- аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

**Самостоятельная работа** – это индивидуальная познавательная деятельность ординатора как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой,

исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. Самостоятельная работа способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большей степени потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы ординаторов разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Требования к выступлениям - одно из условий, обеспечивающих успех семинарских занятий, является совокупность определенных конкретных требований к выступлениям, докладам, рефератам обучающихся. Эти требования должны быть достаточно четкими и в тоже время не настолько регламентированными, чтобы сковывать творческую мысль, насаждать схематизм. Перечень требований к любому выступлению ординатора примерно таков:

- 1) Связь выступления с предшествующей темой или вопросом.
- 2) Раскрытие сущности проблемы.
- 3) Методологическое значение для профессиональной и практической деятельности.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_



Хасанова Г.Р.

## 10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

Все программное обеспечение имеет лицензию, ежегодно и/или своевременно обновляется.

## 11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Дисциплина	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Адрес
Стратегия профилактики ВИЧ-инфекции	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №118	Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, тумбочка высокая для проецирующей аппаратуры, мультимедийный комплекс (проектор, экран, ноутбук с установленным лицензионным программным обеспечением); компьютеры с установленным лицензионным программным обеспечением.	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30, 1 этаж
	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №-№ 214, 318	Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, тумбочка высокая для проецирующей аппаратуры, мультимедийный комплекс (проектор, экран, ноутбук с установленным лицензионным программным обеспечением);	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30, 2-3 этажи
	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №118	Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, тумбочка высокая для проецирующей аппаратуры, мультимедийный комплекс (проектор, экран, ноутбук с установленным лицензионным программным обеспечением); компьютеры с установленным лицензионным программным обеспечением; дезинфицирующие средства для различной обработки; инструкции по применению	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30, 1 этаж

	дезинфицирующих средств; журнал учета аварийных ситуаций.	
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №-№ 214, 318	Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, тумбочка высокая для проецирующей аппаратуры, мультимедийный комплекс (проектор, экран, ноутбук с установленным лицензионным программным обеспечением); видеофильмы: «ВИЧ-инфекция», «Организация работы центрального стерилизационного отделения»;	420015, Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, дом 6/30, 2-3 этажи
Помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа	Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 (НУК) 2 этаж
Помещение для самостоятельной работы к.201,203 -читальный зал иностранной литературы и интернет	Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 (НУК) 2 этаж

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_



Хасанова Г.Р.