

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.05.2026 08:53:57
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНА
ученым советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол №10 от 19.05.2026 №)
Ректор Р.Е. Калинин

**ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
по специальности **Инфекционные болезни****

Разработчики дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в университете
1.	Мартынов Владимир Александрович	доктор медицинских наук, профессор	Зав. кафедрой инфекционных болезней и фтизиатрии
2.	Шутова Ольга Вячеславовна	кандидат медицинских наук	Доцент кафедры инфекционных болезней и фтизиатрии

Рецензенты дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Занимаемая должность, организация
1.	Сенькина Елена Леонидовна	Доцент кафедры эпидемиологии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
2.	Жильцова Елена Егоровна	Заведующий кафедрой дерматовенерологии и лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Разработана в соответствии с Приказом Минздрава России от 20.03.2026 N 198н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Инфекционные болезни" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.04.2026 N 86120)

Одобрена учебно-методической комиссией по программам дополнительного профессионального образования и адаптированных учебно-методических материалов (Протокол №11 от 18.05.2026)

Одобрена учебно-методическим советом (Протокол №7 от 18.05.2026)

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

Критерии успешного прохождения итоговой аттестации:

Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» (70% и более правильных ответов) или «не зачтено» (69% и менее правильных ответов)

К решению ситуационных задач, демонстрации умений в симулированных и клинических условиях допускаются слушатели, результаты тестирования которых оценены как «зачтено».

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - диплом о профессиональной переподготовке¹.

Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов		Правильный ответ	Коды результатов обучения
Гепатит Е отличается от гепатита А	А)	преимущественным поражением лиц пожилого	Г	1.35

¹ Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона N 273-ФЗ.

		возраста		
	Б)	высокой заболеваемостью детей		
	В)	склонностью к хронизации процесса		
	Г)	высокой летальностью беременных женщин		

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

В порт города Л. прибыл пароход с сотрудниками геологической экспедиции, работавшими в одной из стран Юго-Восточной Азии, неблагополучной по особо опасным инфекциям. Обсервацию пассажиры проходили в течение пяти суток. При осмотре на санитарно-контрольном пункте у прибывших никаких признаков заболевания не установлено. На следующий день у одного из прибывших появился частый жидкий стул без патологических примесей, затем однократная рвота, общая слабость, головокружение. Боли в животе не было. Температура тела - 37,1 °С. Общее состояние пациента прогрессивно ухудшалось, беспокоили неукротимая рвота, частый жидкий, обильный, водянистый стул типа "рисового отвара", сознание спутанное.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какими должны быть первичные меры по локализации очага заболевания?
3. Какой должна быть профилактика заболевания?

Эталоны ответов:

1. Предварительный диагноз: холера. Диагноз выставлен на основании клинической картины заболевания (длительность инкубационного периода, начало заболевания с диарей с последующим присоединением рвоты, стул типа "рисового отвара", отсутствие лихорадки и болей в животе, быстрое прогрессирование заболевания), эпидемиологического анамнеза (прибытие в сроки максимального инкубационного периода из неблагополучного региона). Для подтверждения диагноза и установления степени тяжести необходимо провести лабораторное обследование: клинический анализ крови (определение гематокрита), определение рН крови и относительной плотности плазмы, бактериологическое исследование испражнений и рвотных масс, полимеразная цепная реакция испражнений и рвотных масс.

2. Первичные меры по локализации очага. При возникновении очага холеры единичных, групповых и массовых случаев заболевания населения холерой общее руководство мероприятиями по локализации и ликвидации очага осуществляет межведомственная санитарно-противоэпидемическая комиссия, создаваемая решением

администрации района, города, области, края, республики и действующая на постоянной основе. Медицинские организации обеспечивают: выявление пациентов с симптомами холеры и оказание им медицинской помощи; своевременное информирование территориальных органов Роспотребнадзора, противочумного учреждения и органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья о случаях подозрения на заболевание холерой среди населения; развертывание госпитальной базы в очаге холеры в соответствии с комплексным планом по санитарной охране территории; организацию транспортирования пациентов специализированным транспортом, их госпитализацию, клинико-эпидемиологическое обследование, лечение; активное выявление, госпитализацию в учреждение, выполняющее функцию провизорного госпиталя с трехкратным бактериологическим обследованием на холеру пациентов с диареей и рвотой; изоляцию контактировавших на срок инкубационного периода с проведением медицинского наблюдения, трехкратного бактериологического обследования на холеру и экстренной профилактики в соответствии с законодательством Российской Федерации; медицинское наблюдение на дому за контактировавшими с учетом обстоятельств, препятствующих их изоляции, на срок, предусмотренный для получения результатов трехкратного бактериологического обследования и проведения экстренной профилактики; патологоанатомическое вскрытие с бактериологическим исследованием на холеру секционного материала с соблюдением требований биологической безопасности; текущую дезинфекцию в медицинских организациях, составляющих госпитальную базу очага холеры. В очаге холеры проводят бактериологическое исследование проб из объектов окружающей среды, объем и кратность исследований определяет Управление Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации.

3. Профилактика проводится в соответствии с СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 4². Комплекс организационных и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий предусматривает: проведение санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации; мероприятия при выделении холерных вибрионов O1 и O139 серогрупп из объектов окружающей среды; мероприятия в случае выявления пациента с симптомами, не исключающими холеру. При выезде в страны неблагополучные по холере рекомендуется вакцинация против холеры.

Коды результатов обучения: 1.32, 1.36, 1.38, 1.y1, 1.y2, 1.y3, 1.y17, 4.з20, 4.y20, 4.y21.

² Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 15 февраля 2021 г., регистрационный N 62500, с изменениями, внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11 февраля 2022 N 5 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 1 марта 2022 г., регистрационный N 67587), от 25 мая 2022 г. N 16 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 21 июня 2022 г., регистрационный N 68934), и от 25 июня 2025 г. N 12 (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 25 июля 2025 г., регистрационный N 83058).