

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета

ФГБОУ ВО РостГМУ

Минздрава России

Протокол № 9

«27» 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора

« 04 » 09 2020 г.

№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ-ЭПИДЕМИОЛОГОВ**

**по теме  
«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»**

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**


**Ростов-на-Дону  
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-эпидемиологов на тему: «Эпидемиология» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей-эпидемиологов на тему: «Эпидемиология» одобрена на заседании кафедры эпидемиологии.

*Протокол № 8 от «26» августа 2020 г.*





Заведующий кафедрой д.м.н., профессор

-Т.А. Кондратенко

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Эпидемиология» на тему: «Эпидемиология»

срок освоения 144 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Кондратенко Т.А.



## **4. Общие положения**

**4.1. Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Эпидемиология» на тему: «Эпидемиология» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

### **4.2. Актуальность программы:**

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации по теме «Эпидемиология» обоснована принятием Федерального Закона (Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации) № 323-ФЗ и изменениями Закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ» № 52-ФЗ, которые существенно изменили содержание деятельности врача-эпидемиолога и врачей специалистов различного профиля в области противоэпидемического обеспечения. В частности, главной задачей врача – эпидемиолога на современном этапе является внедрение новых подходов к эпидемиологическому надзору и содействие внедрению новых направлений профилактики распространения инфекционных болезней.

### **4.3. Задачи программы:**

Повышение квалификации врачей по специальности «Эпидемиология» и других врачей-специалистов состоит в приобретении систематизированных теоретических знаний, профессиональных компетенций и практических навыков, необходимых врачу-эпидемиологу и врачам других специальностей в соответствии с профессионально-должностными требованиями.

**Сформировать знания в области:** - законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, нормативных правовых актов Российской Федерации, определяющих деятельность органов и организаций здравоохранения; основных критериев общественного здоровья и факторов риска социально значимых и наиболее распространенных заболеваний, методов и организационных форм их профилактики; методов дезинфекции, дезинсекции и дератизации, применяемых на объектах различных категорий; перечня инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации; санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации; национального календаря профилактических прививок, сроков проведения профилактических прививок и категорий граждан, подлежащих обязательной вакцинации; календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, сроков проведения профилактических прививок и категорий граждан, подлежащих обязательной вакцинации; методов использования иммунобиологических лекарственных препаратов; перечня медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок; правил хранения и

транспортировки иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики; диагностической информативности лабораторных показателей, симптомов и синдромов (правильности интерпретации понятий специфичности, чувствительности и прогностической значимости тестов); перечня лабораторных методов с учетом организационной структуры медицинских организаций различного типа; социально значимых вирусных инфекций.

**Сформировать умения:** проводить госпитализацию в экстренном порядке; обеспечивать мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся в медицинских организациях заболеваний; применять комплексный подход к назначению лабораторных обследований с учетом характеристик лабораторных тестов; оценивать результаты стандартных методов исследования; анализировать санитарно-гигиеническую характеристику условий труда; организовывать проведение медицинских осмотров и профилактических мероприятий; определять группы повышенного риска заболевания; выявлять очаг инфекции и организовывать мероприятия по его оздоровлению; интерпретировать данные специальных методов диагностики.

**Сформировать навыки:** информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления и их должностных лиц, медицинских организаций, населения о санитарно-эпидемиологической обстановке, в том числе о подозрении на инфекционные и массовые неинфекционные заболевания; выявления и госпитализация больных; проведения экстренной личной профилактики среди населения по эпидемиологическим показаниям; организации эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения инфекционного и неинфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на наличие у них болезни (заражения); установления медицинского наблюдения на срок инкубационного периода за лицами, подвергшимися риску заражения, обследования лиц, подвергшихся риску заражения; организации подготовки медицинских организаций к дополнительному развертыванию коек, провизорного отделения; создания резерва медикаментов, средств экстренной профилактики, дезинфектантов, средств индивидуальной защиты (персонала и лиц из групп риска); организации вакцинации (при необходимости); организации мер по прекращению реализации путей передачи инфекции; введения ограничительных мероприятий (карантина); отбора проб воды, почвы, пищевых продуктов, смывов с объектов окружающей среды, организации забора биологического материала от больных (подозрительных на болезнь) и от лиц, контактировавших с больными, для проведения лабораторных исследований; проведения термометрии членов экипажей, работников локомотивных бригад, водителей автотранспорта и пассажиров (по эпидемиологическим показаниям и при наличии жалоб; организации медицинских осмотров; осмотра и санитарного досмотра транспортного средства (пищевых блоков, систем водоснабжения, систем сбора и удаления всех

видов отходов), досмотра на наличие носителей и переносчиков инфекции; организации и проведения дезинфекции при обнаружении грызунов или насекомых – дератизации, дезинсекции объектов, транспортных средств, грузов и багажа; отбора и доставки павших грызунов в лабораторию для лабораторного исследования; организации запрета въезда, транзитного проезда граждан иностранных государств либо ввоза и обращения товаров (продукции); приостановления деятельности объекта; выдачи предписаний об устранении нарушений законодательства Российской Федерации, которые могут привести к угрозе возникновения и распространения инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); учета инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); выявления факторов риска возникновения инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) у отдельных категорий населения; проведения эпидемиологического анализа заболеваемости с выявлением ведущих причин и факторов, способствующих возникновению и распространению инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); осуществления микробиологического мониторинга возбудителей инфекционных болезней; определения спектра устойчивости микроорганизмов к антимикробным средствам для разработки рациональной стратегии и тактики их применения; проведения эпидемиологической оценки лечебно-диагностического процесса; проведения эпидемиологической и гигиенической оценки факторов среды обитания; оценки эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий; разработки прогноза санитарно-эпидемиологической ситуации.

Трудоемкость освоения – 144 академических часа (1 месяц).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

-----  
<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

**4.4.** Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый

раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

**4.5.** Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-эпидемиолога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-эпидемиолога. <2>.

-----  
<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

**4.6.** В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

**4.7.** Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

#### **4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:**

- **область профессиональной деятельности**<sup>1</sup> Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей;

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства образования и науки РФ от 27 августа 2014 г. N 1139 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.08.12 Эпидемиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 29 октября 2014 г. Регистрационный N 34514)



- **основная цель вида профессиональной деятельности<sup>2</sup>**: проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;  
- **обобщенные трудовые функции**: Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

- **трудовые функции**:

A/01.8 Организация и проведение эпидемиологического мониторинга и профилактики инфекционных болезней, в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;

A/02.8 8 Эпидемиологическое обоснование, организация проведения, оценка эффективности иммунопрофилактики;

A/03.8 8 Организация и проведение эпидемиологического мониторинга и профилактики паразитарных болезней;

A/04.8 8 Организация эпидемиологического мониторинга и профилактики особо опасных инфекционных болезней, проведение мероприятий по санитарной охране территории, противоэпидемического обеспечения населения в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС) санитарно-эпидемиологического характера и массовых мероприятий;

A/05.8 8 Организация и проведение эпидемиологического мониторинга и профилактики неинфекционных болезней;

A/07. 8 8 Организация и реализация деятельности по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации;

A/08. 8 8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

A/09.8 8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

- **вид программы**: практикоориентированная.

#### **4.9. Контингент обучающихся:**

- **по основным специальностям**: врачи-эпидемиологи.

### **5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-эпидемиолога. В планируемых результатах отражается преемственность с проектом профессионального стандарта и квалификационной характеристикой должности врача-эпидемиолога.

#### **Характеристика компетенций врача-эпидемиолога, подлежащих совершенствованию**

---

<sup>2</sup> Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эпидемиолог" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)

### 5.1. Профессиональные компетенции (далее - 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).

### 5.2. Объем программы: 144 академических часа

### 5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная (с использованием ДОТ)	6	6	1 месяц, 24 дня, 4 недели

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**Распределения учебных модулей**  
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
врачей по специальности «Эпидемиология»  
(срок освоения 144 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1	Основные концепции современной эпидемиологии	34	8	8	18		10	ТК
2	Эпидемиология и профилактика актуальных воздушно-капельных инфекций	26	2	4	20		8	ТК
3	Эпидемиология и профилактика актуальных кишечных инфекций	16	4	6	6		6	ТК
4	Эпидемиология и профилактика болезней с контактным механизмом передачи	22	2	10	10		6	ТК
5	Эпидемиология и профилактика некоторых актуальных инфекций зоонозной и паразитарной природы	22	8	4	10			
	Всего	120	24	32	64		30	
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»								
6	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	12	8		4			ТК
	Самостоятельная работа	6						
	Итоговая аттестация	6						Экзамен
	Всего	144	32	32	68		30	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

## 7. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Специальные дисциплины	36	36	24	30
Смежные дисциплины			12	
Итоговая аттестация				6

## 8. Рабочие программы учебных модулей

### Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

#### Раздел 1

#### Основные концепции современной эпидемиологии

Код	Наименование тем, элементов
1.1	Вопросы общей эпидемиологии
1.2	Учение о природной очаговости инфекционных болезней
1.3	Организация санитарной охраны территории от заноса инфекционных болезней
1.4	Организация противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных

	ситуациях
1.5	Основы, принципы организации и задачи Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
1.6	Иммунопрофилактическая работа среди населения
1.7	Вопросы дезинфекции, дезинсекции, дератизации, стерилизации

## Раздел 2

### Эпидемиология и профилактика актуальных воздушно-капельных инфекций

Код	Наименование тем, элементов
2.1	Эпидемиология и профилактика гриппа
2.2	ОРВИ, вызванные некоторыми типами энтеровирусов
2.3	Проявления эпидемического процесса при кори, при краснухе
2.4	Эпидемиология и профилактика цитомегаловирусной инфекции
2.5	Эпидемиология и профилактика дифтерии
2.6	Эпидемиология и профилактика туберкулеза
2.7	Эпидемиология и профилактика Эпштейна-Барр-вирусной инфекции
2.8	Эпидемиология и профилактика герпетической инфекции, вызванной вирусами простого герпеса 1-2 типов, опоясывающего герпеса
2.9	Эпидемиология и профилактика респираторной микроплазменной инфекции
2.10	Эпидемиология и профилактика менингококковой инфекции
2.11	Эпидемиология и профилактика легионеллеза

## Раздел 3

### Эпидемиология и профилактика актуальных кишечных инфекций

Код	Наименование тем, элементов
3.1	Эпидемиология и профилактика гепатитов А, Е
3.2	Эпидемиология и профилактика ротавирусной инфекции
3.3	Эпидемиология и профилактика энтеровирусной инфекции
3.4	Эпидемиология и профилактика норовирусной инфекции
3.5	Эпидемиология и профилактика шигеллезов
3.6	Эпидемиология и профилактика эшерихиозов
3.7	Эпидемиология и профилактика холеры

#### Раздел 4

### Эпидемиология и профилактика болезней с контактным механизмом передачи

Код	Наименование тем, элементов
4.1	Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции
4.2	Эпидемиология и профилактика гепатитов В, С
4.3	Эпидемиология и профилактика сифилиса
4.4	Эпидемиология и профилактика гонореи
4.5	Эпидемиология и профилактика микоплазмоза (урогенитального), уреаплазмоза
4.6	Эпидемиология и профилактика уrogenитального хламидиоза
4.7	Эпидемиология и профилактика папилломавирусных инфекций
4.8	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощью

#### Раздел 5

### Эпидемиология и профилактика некоторых актуальных инфекций зоонозной и паразитарной природы

Код	Наименование тем, элементов
5.1	Чума, эпидемиологический мониторинг за инфекцией
5.2	Эпидемиология и профилактика малярии
5.3	Эпидемиология кишечных протозоозов, гельминтозы
5.4	Геморрагическая лихорадка, классификация, особенности эпидемиологии и профилактики
5.5	Сибирская язва, особенности эпидемиологии и профилактики
5.6	Бешенство. Особенности эпидемиологии и профилактики
5.7	Лихорадка Западного Нила. Особенности эпидемиологии и профилактики
5.8	Паразитарные болезни. Принципы эпидемиологического надзора
5.9	Лептоспироз, особенности эпидемиологии и профилактики
5.10	Крымская геморрагическая лихорадка. Особенности эпидемиологии

**Рабочая программа учебного модуля  
«Смежные дисциплины»**

**Раздел 6**

**Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере  
здравоохранения**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов</b>
6.1	Оборонеспособность и национальная безопасность
6.2	Основы мобилизационной подготовки экономики
6.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
6.4	Организация медицинского обеспечения боевых действий
6.5	Хирургическая патология в военное время
6.6	Терапевтическая патология в военное время

**Тематика лекционных занятий**

<b>№ раздела</b>	<b>№ лекции</b>	<b>Темы лекций</b>	<b>Количество часов</b>
1	1	Актуальные вопросы современной эпидемиологии	2
1	2	Современные концепции эпидемиологии	2
1	3	Основные принципы организации деятельности Роспотребнадзора	2
1	4	Санитарная охрана территорий РФ	2
2	5	Туберкулез, проблемы эпидемиологии и профилактики	2
3	6	Актуальные проблемы ОКИ в современных условиях	2
3	7	Вирусные гепатиты, классификация, особенности эпидемиологии ВГА, ВГЕ	2
5	8	Геморрагические лихорадки, классификация, особенности эпидемиологии	2
5	9	Сибирская язва, особенности организации противоэпидемических мероприятий	2
5	10	Бешенство. Особенности эпидемиологии и профилактики.	2
4	11	ВИЧ-инфекции, проблемы эпидемиологии и профилактики	2
5	12	Малярия, особенности эпидемиологии и профилактики	2
		Итого	24

### Тематика семинарских занятий.

№ раздела	№ лекции	Темы семинарских занятий	Количество часов
1	1	Принципы планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий.	2
1	2	Принципы эпидемиологического надзора за инфекциями. Методы эпидемиологического анализа	2
1	3	Эпидемиологический анализ инфекционных заболеваний	2
3	4	Проблемы полиомиелита и других энтеровирусных инфекций	2
1	5	Оценка показателей, характеризующих эффективность противоэпидемических мероприятий	2
1	6	Иммунопрофилактика инфекционных болезней	2
1	7	Оценка качества и эффективности мероприятий на территории. Эпидемиологический мониторинг.	2
1	8	Эпидемиологическая диагностика инфекционных болезней	2
1	9	Проблемы ликвидации инфекций	2
2	10	Менингококковая инфекция, особенности эпидемиологии и профилактики	4
2	11	Герпесвирусная инфекция, особенности эпидемиологии и профилактики	2
2	12	Эпидемиология актуальных ОРВИ	4
1	13	Программа ликвидации отдельных инфекций	2
2	14	Актуальные управляемые аэрозольные инфекции, особенности эпидемиологии и профилактики.	4
2	15	Оценка качества и эффективности эпидемиологического мониторинга при туберкулезной инфекции	2
2	16	Проблемы сапронозных инфекций. Легионеллез.	2
2	17	Пневмококковая инфекция, особенности	2



		эпидемиологии и профилактики.	
3	18	Холера, особенности эпидемиологии и профилактики.	2
3	19	Актуальные ОКИ, особенности эпидемиологии и профилактики.	2
5	20	Лихорадка Западного Нила, особенности эпидемиологии и профилактики.	2
5	21	Чума, эпидемиологический мониторинг за инфекцией	2
4	22	Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией	4
4	23	Проблемы эпидемиологии ИППП. Эпидемиология хламидийной ифнекции	2
4	24	Венерические заболевания, особенности эпидемиологии и профилактики.	4
5	25	Паразитарные болезни, принципы эпидемиологического надзора	4
5	26	Лептоспироз, особенности эпидемиологии и профилактики.	2
		Итого	64

### Тематика практических занятий.

№ раздела	№ лекции	Темы практических занятий	Количество часов
1	1	Взаимосвязь в работе эпидемиологов ФБУЗ и Роспотребнадзор, связь с медицинскими организациями	2
1	2	Принципы организации санитарной охраны территории РФ. Эпидемиологический надзор при массовых заболеваниях и ЧС .	2
3	4	Организации прививочного дела на территории. Оценка коллективного иммунитета на территории. Расширение программы иммунизации по эпидемическим показателям.	2
2	4	Управляемые аэрозольные инфекции	4
3	5	Роль продуктов питания в эпидемиологии Ботулизма. Листерия.	2
3	6	Характеристики вирусных гепатитов. Принципы иммунопрофилактики.	4

5	7	Крымская геморрагическая лихорадка, особенности эпидемиологии	2
5	8	Проблемы ИСМП, особенности эпидемиологии и профилактики	2
1	9	Основные принципы дезинфекции и стерилизации в эпидемиологии	2
4	10	Эпидемиология парентеральных гепатитов ВГВ, ВГС, ВГД, профилактика.	6
4	11	Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции	4
		Итого	32

### 9. Организационно-педагогические условия.

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

#### Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Кондратенко Тамара Алексеевна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой эпидемиологии
2	Водяницкая Светлана Юрьевна	к.м.н.	доцент кафедры эпидемиологии
3	Баташев Виктор Валентинович	к.м.н.	доцент кафедры эпидемиологии
4	Твердохлебова Татьяна Ивановна	д.м.н., доцент	доцент кафедры эпидемиологии
5	Саухат Сергей Рафаилович	к.м.н.	доцент кафедры эпидемиологии
6	Ненадская Светлана Алексеевна	-	старший преподаватель кафедры эпидемиологии.
7	Туева Ольга Николаевна	-	старший преподаватель кафедры

## 10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-эпидемиолога. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

## 11. Оценочные материалы

### 11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Основные задачи и направления деятельности Роспотребнадзора. Принципы организации Роспотребнадзора.
2. Эпидемиология: предмет, методы, задачи. Определение науки.
3. Общие закономерности развития эпизоотического и эпидемического процессов. Общие сведения о природно-очаговых болезнях.
4. Определение природного очага и его структура. Источники инфекции в природных очагах.
5. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при ЧС. Классификация ЧС. Организация работы при ЧС.
6. Принципы санитарной охраны территории от заноса инфекционных болезней. Организация работы по санитарной охране территории страны. Сеть учреждений, обеспечивающих охрану территории от заноса инфекционных заболеваний.
7. Чума. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор.
8. Малярия. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор.
9. Национальный календарь профилактических прививок. Национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
10. Способы проведения дезинфекции, дезинсекции, дератизации, стерилизации.
11. Грипп. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологический надзор. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

12. ОРВИ. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологический надзор. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
13. Корь. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Экстренная профилактика.
14. Краснуха. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор.
15. Эпидемиология и профилактика герпесвирусных инфекций (герпетическая инфекция, вызванная вирусами простого герпеса 1-2 типов, опоясывающий герпес, ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция, Эпштейна-Барр вирусная инфекция).
16. Дифтерия. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологический надзор. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
17. Туберкулез. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор. Профилактика.
18. Острые кишечные инфекции вирусной этиологии. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
19. Острые кишечные инфекции бактериальной этиологии. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
20. Острый гепатит А. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия.
21. Острый гепатит Е. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия.
22. Распространение острых гепатитов по территории. Типы эпидемий. Эпидемиологический надзор: ретроспективный эпидемиологический анализ, оперативный эпидемиологический анализ. Маркеры гепатитов. Вакцинопрофилактика вирусных гепатитов. Типы и характеристика вакцин. Схемы вакцинации гепатита А.
23. Ротавирусные инфекции. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
24. Энтеровирусные инфекции. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

25. Шигеллезы. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
26. Холера. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
27. Тропические болезни и медицина болезней путешественников (кишечные протозоозы; гельминтозы)
28. Менингококковая инфекция. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
29. Легионеллез. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
30. Оценочные материалы для итоговой аттестации:
31. Инфекции, передающиеся половым путем: механизм развития и проявления эпидемического процесса, эпидемиологический надзор и профилактика
32. Эпидемиология и принципы профилактики ВИЧ-инфекции. ВИЧ-инфекция. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
33. Синдром приобретенного иммунодефицита: механизм развития и проявления эпидемического процесса, эпидемиологический надзор, профилактика. Оппортунистические инфекции при СПИДе
34. Эпидемиология сифилиса. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.
35. Эпидемиология гонореи. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.
36. Эпидемиология и профилактика гепатитов В,С. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.
37. Эпидемиология уреаплазмоза. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.
38. Эпидемиология урогенитального хламидиоза. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.
39. Эпидемиология микоплазмоза. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.

40. Эпидемиология папилломавирусных инфекций. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.

41. Основы современной классификации инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

## **11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-эпидемиолога**

**Врач-эпидемиолог должен уметь осуществлять самостоятельно:**

1.1. Сбор, группировку, статистическую обработку и анализ информации об эпидемиологической ситуации и факторах, ее определяющих, на основании учетных и отчетных документов, предусмотренных государственной и отраслевой статистикой.

1.2. Оценку структуры демографических показателей: рождаемости, естественного прироста, средней продолжительности жизни, а также заболеваемости, болезненности, смертности, летальности, инвалидизации населения по основным нозологическим формам, предусмотренным международной классификацией болезней.

1.3. Оценку заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями.

1.4. Расследования случаев инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, профессиональных отравлений и заболеваний.

1.5. Организацию и проведение совместно с другими специалистами выборочных обследований населения, детей дошкольного возраста, учащихся школ и ПТУ, работников промышленных предприятий, общественного питания, торговли, пищевой промышленности, транспорта, строительства и сельского хозяйства (предварительных при поступлении на работу и периодических) и осуществлять сводку, группировку и анализ их результатов.

1.6. Оценку эпидемиологического риска проживания на территории, групп риска и времени риска заболеваемости важнейшими группами и нозологическими формами инфекционных и неинфекционных болезней.

1.7. Формулирование и оценку гипотез о причинно-следственных связях между санитарно-эпидемиологическим благополучием населения и факторами, его определяющими.

1.8. Сбор информации о предполагаемых факторах эпидемиологического риска, статистическое испытание выдвигаемых гипотез.

1.9. Обоснование потребностей в выборочных эпидемиологических исследованиях по оценке гипотез о факторах эпидемиологического риска и эффективности профилактических мероприятий.

1.10. Подготовку совместно с другими специалистами программ выборочных эпидемиолого-гигиенических исследований, а также программ профилактики массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний и осуществлять их реализацию.

1.11. Оперативную оценку эпидемиологической ситуации на обслуживаемом объекте, в регионе.

1.12. Оценку показателей заболеваемости и санитарно-эпидемиологического благополучия различных контингентов населения.

1.13. Оценку эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий по изменениям основных характеристик эпидемических процессов инфекций.

1.14. Использование методов системного анализа и информатики для оценки санитарно-эпидемиологического благополучия населения, прогнозирования и управления эпидемическими процессами инфекций.

2. Осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора за эпидемическим процессом, средой обитания и условиями жизнедеятельности населения.

**Врач-эпидемиолог в интересах санитарно-эпидемиологического благополучия и определения риска здоровью от воздействия биологических, природных и социальных факторов должен уметь самостоятельно:**

2.1. Осуществлять организацию и проведение сбора информации с применением лабораторных методов исследования на объектах государственного санитарно-эпидемиологического надзора:

- хранить информацию, в том числе с использованием компьютеров;
- группировать, систематизировать, анализировать информацию;
- обобщать информацию по оценке санитарно-эпидемиологического благополучия населения с обоснованием профилактических мероприятий и оформлять соответствующие документы (информационные письма, акты, предписания и т.д.)

2.2. Проводить эпидемиологическую экспертизу проектов планировки и застройки населенных мест, проектов детальной планировки микрорайонов, строительства промышленных, пищевых и других объектов народного хозяйства, медицинских, учебно-воспитательных и оздоровительных учреждений, зон отдыха, частных владений.

2.3. Осуществлять консультативную работу по всем видам деятельности в пределах своей компетенции.

- 2.4. Осуществлять оценку соответствия противоэпидемическим требованиям материалов, веществ, продовольственного сырья, пищевых продуктов, изделий и другой продукции разных форм собственности, технологии их изготовления с точки зрения их эпидемиологической безопасности.
- 2.6. Осуществлять эпидемиологическую оценку новых видов продуктов питания, пищевого сырья, пищевых добавок, а также посуды, тары, инвентаря, упаковочных материалов, покрытий для технологического, холодильного и торгового оборудования пищевого назначения.
- 2.7. Обследовать природные и хозяйственные объекты и составлять соответствующие документы (акты, протоколы о нарушении санитарно-эпидемиологических норм и правил и др.).
- 2.8. Участвовать в обеспечении контроля за эпидемиологической безопасностью пищи, воды, почвы, воздуха.
- 2.9. Уметь принимать соответствующие решения при установлении нарушений санитарно-эпидемиологических требований на объектах надзора.
- 2.10. Проводить оценку факторов, определяющих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в связи с образом его жизни и наследственными характеристиками популяций.
- 2.11. Определять показатели, характеризующие качество противоэпидемической деятельности в связи с оценкой санитарно-эпидемиологического состояния населения.
- 2.12. Осуществлять сбор, доставку и подготовку материала для лабораторно-инструментальных (микробиологических, вирусологических, паразитологических) исследований.
- 2.13. Оценивать результаты и давать заключение по результатам проведенных лабораторно-инструментальных исследований.
- 2.14. Проводить противоэпидемические мероприятия в периоды экстремальных ситуаций (природные и техногенные катастрофы, аварии, напряженные ситуации), связанных с загрязнением или опасностью загрязнения окружающей среды и ухудшением условий жизни и здоровья населения.
3. Осуществление управленческой деятельности в интересах санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

**Врач-эпидемиолог в интересах санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основе результатов государственного санитарно-эпидемиологического надзора должен уметь:**



- 3.1. Обосновывать и формировать управленческие цели по вопросам государственного санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики инфекционной заболеваемости.
- 3.2. Участвовать в разработке и реализации целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
- 3.3. Проводить эпидемиологическое расследование, принимать соответствующие меры для решения вопросов о возмещении ущерба от вреда, причиненного здоровью.
- 3.4. Предлагать управленческие решения, планировать и организовывать выполнение мероприятий, обеспечивающих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения:
  - 3.4.1. Определять задачи профилактики на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа и оценки санитарно-эпидемиологического благополучия населения по группам болезней.
  - 3.4.2. Разрабатывать соответствующие предложения по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения при планировании социально-экономического развития района, населенного пункта.
  - 3.4.3. Разрабатывать программно-целевые и проблемно-тематические планы, а также функционально-отраслевые планы работы врача-эпидемиолога и его помощников.
  - 3.4.4. Составлять первичную документацию: акты обследования эпидемического очага, протоколы лабораторных и инструментальных исследований, экстренное извещение, журналы учета, заключения и пр.
  - 3.4.5. Готовить проекты решений, приказов и других административных актов, составлять справки по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
  - 3.4.6. Участвовать в планировании и организации работы микробиологической, вирусологической, паразитологической лаборатории.
  - 3.4.7. Готовить материалы для государственной и отраслевой отчетной документации, владеть методиками оценки показателей.
  - 3.4.8. Осуществлять при решении профессиональных задач взаимодействие с органами государственного управления, лечебно-профилактическими и другими учреждениями, занимающимися вопросами охраны здоровья.
- 3.5. Организовывать и оценивать эффективность проведенных профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствии с требованиями Закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

3.6. Использовать меры пресечения в соответствии с правами, предусмотренными Законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

3.7. Оценивать эффективность деятельности врача-эпидемиолога с использованием показателей результативности, эффективности и оперативной активности:

3.7.1. Соблюдение действующих противоэпидемических требований предприятиями всех форм собственности, организациями и гражданами.

3.7.2. Эффективность комплекса профилактических мероприятий по изменениям в показателях санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

### 11.3. Примеры тестовых заданий:

#### Тестовые задания

- 1) Эпидемиология - это наука, изучающая
  - а) инфекционные заболевания
  - б) возбудителей инфекционных заболеваний
  - в) закономерности эпидемического процесса
  - г) инфекционный процесс
  
- 2) Источником инфекции могут быть
  - а) больные и бактерионосители
  - б) пищевые продукты
  - в) вода
  - г) насекомые
  
- 3) Заболевание, при котором источником инфекции является только животное:
  - а) зооантропонозное
  - б) зоонозное
  - в) антропонозное
  - г) сапронозное
  
- 4) К внутрибольничным послеоперационным осложнениям относятся:
  - а) заболевания, возникающие в течение 30 дней после операции
  - б) заболевания, возникающие в течение 7 дней после операции
  - в) заболевания, возникающие в течение 30 дней после операции, при наличии имплантата до года
  - г) заболевания, возникающие в течение 30 дней после операции, при наличии имплантата до 2 лет

- д) заболевания, возникающие в течение 20 дней после операции, при наличии имплантата до 2 лет
- 5) Пути реализации аэрогенного механизма передачи
- а) воздушно - капельный, воздушно - пылевой
  - б) живые переносчики
  - в) нестерильный медицинский инструментарий
  - г) прямой, не прямой
- 6) Классификация врожденного иммунитета:
- а) естественный, искусственный
  - б) видовой, наследственный
  - в) стерильный, нестерильный
  - г) активный, пассивный
- 7) Звено эпидемического процесса, на которое направлены мероприятия по дератизации
- а) первое
  - б) второе
  - в) третье
  - г) второе, третье
- 8) К профилактике контактно-бытового пути передачи относится соблюдение
- а) условий хранения продуктов
  - б) санитарных условий в жилище
  - в) сроков реализации скоропортящихся продуктов
  - г) технологии приготовления продуктов
- 9) Меры, выполняемые в очаге в отношении источника инфекции
- а) госпитализация больного
  - б) вакцинопрофилактика
  - в) уничтожение членистоногих
  - г) дезинфекция
- 10) Сроки начала и окончания, а также выраженность сезонного подъема заболеваемости определяются по результатам:
- а) анализа многолетней динамики заболеваемости
  - б) анализа годовой динамики заболеваемости
  - в) анализа заболеваемости в социально-возрастных группах населения
- 11) Эпидемиологическое обследование очага имеет цель
- а) уточнение диагноза у больного

- б) проведение лечения больного
  - в) определение путей и факторов передачи
  - г) определение вида требуемой изоляции
- 12) Наиболее быстрая специфическая иммунологическая реактивность формируется после введения
- а) живых вакцин
  - б) инактивированных вакцин
  - в) иммуноглобулинов и сывороток
  - г) бактериофагов
- 13) Искусственный активный иммунитет вырабатывается в результате введения
- а) сывороток
  - б) гамма-глобулинов
  - в) вакцин
  - г) бактериофагов
- 14) Кожа в месте введения вакцины против туберкулеза обрабатывается:
- а) 5% настойкой йода до и после введения вакцины
  - б) 5% настойкой йода только перед введением вакцины
  - в) 70% спиртом до и после введения вакцины
  - г) 70% спиртом только перед введением вакцины
  - д) 96% спиртом только перед введением вакцины
- 15) При транспортировке вакцин со склада в поликлинику используют
- а) бытовые термосы
  - б) любую тару
  - в) сумки-холодильники
  - г) термостаты
- 16) Способами дезинфекции химическими средствами являются:
- а) протирание
  - б) орошение
  - в) погружение
  - г) газация
  - д) правильно все перечисленное
- 17) Фосфид цинка относится к:
- а) дезинфектантам
  - б) инсектицидам
  - в) ратицидам

г) репеллентам

18) Назовите режим дезинфекции медицинских термометров (при измерении температуры у соматических больных акушерских, терапевтических, хирургических стационаров):

- а) полное погружение в 0,5% раствор хлорамина на 15 минут
- б) полное погружение в 0,5% раствор хлорамина на 30 минут
- в) полное погружение в 0,5% раствор хлорамина на 60 минут

19) По истечении какого срока после госпитализации больного дизентерией и сальмонеллезом заключительную дезинфекцию не проводят:

- а) проводят независимо от сроков изоляции больного
- б) 7 суток
- в) 21 суток
- г) 30 суток
- д) 2 месяцев

20) При грибковых заболеваниях проводится:

- а) профилактическая дезинфекция
- б) текущая и заключительная дезинфекция
- в) заключительная и профилактическая дезинфекция
- г) профилактическая, текущая и заключительная дезинфекция
- д) дезинфекция не проводится

## ОТВЕТЫ

1.	в	6.	б	11.	в	16.	д
2.	а	7.	а	12.	в	17.	в
3.	б	8.	б	13.	в	18.	б
4.	в	9.	а	14.	в	19.	б
5.	а	10.	б	15.	г	20.	б

## Ситуационные задачи

### Ситуационная задача 1

В поселке Н. в октябре, ноябре возникла вспышка вирусного гепатита А, охватившая 60 человек разных возрастов, кроме детей до 1 года. В предшествующий период в поселке было зарегистрировано 8 заболеваний вирусным гепатитом А. Все заболевшие в данной вспышке пользовались водой из озера, на берегу которого расположена свалка нечистот.

*Задания:*

1. Выскажите предположение о природе вспышки.

2. Наметьте мероприятия по предупреждению аналогичных заражений в дальнейшем.

3. Составьте план мероприятий направленных на первое звено эпидемического процесса.

4. Какие дезинфекционные мероприятия необходимо провести в очаге.

5. Перечислите противоэпидемические мероприятия в отношении лиц, общавшихся с больными.

*Эталон ответов:*

1. Это водный тип вспышки вирусного гепатита А. Механизм передачи инфекции фекально-оральный, путь передачи - водный, фактор передачи - озерная вода; условия, способствующие заражению - употребление инфицированной воды в результате неправильного выбора водоемисточника. Источниками инфекции явились лица, заболевшие ранее вирусным гепатитом А. Загрязнение воды озера в поселке произошло от свалки нечистот, расположенной на берегу.

2. Своевременное выявление и госпитализация больных, проведение заключительной дезинфекции, правильный выбор водоемисточника, недопущение использования для питья озерной воды, очищение от свалки нечистот берега озера, запрещение свалки в дальнейшем.

3. Лица, подозреваемые как источники инфекции, должны быть подвергнуты углубленному клинико-биохимическому обследованию. Больные госпитализируются в инфекционный стационар, выписка реconvalescentов осуществляется по клиническим показаниям. Не позже, чем через 1 месяц проводится диспансерное наблюдение за переболевшими. При отсутствии у реconvalescentов каких-либо клинических и биохимических отклонений они могут быть сняты с учета.

4. Территорию свалки заливают 10% осветленным раствором хлорной извести в соотношении 2:1 на 120 минут. Выделения больных засыпают сухой хлорной известью в соотношении 200 г/кг на 60 минут. Если выделения содержат мало влаги, то добавляют воду в соотношении 1:4. Посуду из-под выделений обеззараживают 3% раствором хлорамина в течение 30 минут. Затем промывают снаружи и изнутри водой.

Чайную, столовую посуду, ложки, вилки, игрушки (кроме пластмассовых) кипятят в 2% растворе пищевой соды 15 минут. Пластмассовые игрушки моют горячим 2% содовым раствором или мылом, затем погружают в кипяток. Белье больного кипятят в течение 15 минут в 2% мыльно-содовом растворе или растворе любого моющего средства (20 г на 1 л воды) с последующей стиркой. Надворные санитарные установки (туалеты) засыпают через очко сухой хлорной известью из расчета 0,5 кг/м<sup>2</sup>, деревянные поверхности орошают изнутри 10% раствором хлорной извести. Подушки, матрацы, одеяла, верхняя одежда обеззараживаются в дезкамерах; при отсутствии камерной дезинфекции чистят щеткой, смоченной в 3% растворе хлорамина. Помещения орошают дезраствором из гидропульта (250-300

мл/м<sup>2</sup>) или двукратно протирают ветошью смоченной в 1% растворе хлорамина (время экспозиции 60 минут) или в другом дезсредстве. Обязательно проводят борьбу с мухами. По условиям задачи поселок неблагополучный, поэтому заключительную дезинфекцию выполняет дезинфекционный отдел ЦГСЭН (дезстанция или дезинфектор сельской больницы).

5. За лицами, бывшими в контакте с больными, устанавливается систематическое (не реже 1 раза в неделю) медицинское наблюдение (термометрия, опрос, осмотр с определением размеров печени, селезенки и т.п.) в течение 35 дней со дня разобщения с больным. Лабораторные обследования лиц, общавшихся с больными (определение в крови аланинаминотрансферазы, а при возможности - специфических маркеров вирусного гепатита А) проводятся в детских дошкольных учреждениях. Рекомендуются проведение массовой иммуноглобулинопрофилактики. О лицах, контактных с больными по месту жительства ставятся в известность медперсонал детских учреждений. О контактных лицах, связанных с приготовлением и реализацией пищевых продуктов, сообщается руководителю соответствующего учреждения для усиления контроля за соблюдением, таким лицом, правил личной и общественной гигиены, своевременного отстранения от работы при первых признаках заболевания.

## **Ситуационная задача 2**

При эпидобследовании вспышки инфекционного заболевания, протекавшего с лихорадкой, отеком лица, интенсивными мышечными болями, определили, что из 43-х заболевших первичный диагноз "грипп" был поставлен в 16 случаях, а в остальных случаях диагноз "ОРВИ". При сборе эпиданамнеза выяснили, что все эти лица употребляли свиное мясо, купленное с рук и не прошедшее ветеринарного освидетельствования. При исследовании остатков этого мяса в нем выявлены личинки трихинелл.

*Задания:*

1. Выскажите предположение о причине вспышки.
2. Расскажите, на основании каких данных нужно было установить диагноз трихинеллеза у 43-х заболевших.
3. Наметьте мероприятия по предупреждению аналогичных заболеваний в дальнейшем.
4. Дайте рекомендации по лечению и диспансерному наблюдению за переболевшими трихинеллезом.
5. Перечислите мероприятия в неблагополучном по трихинеллезу свиноводческом хозяйстве.

*Эталон ответов:*

1. Причиной вспышки явилось употребление трихинеллезного свиного мяса.
2. Диагноз нужно было установить на основании клинической картины, эпидемиологического анализа, исследования свиного мяса, употреблявшегося

заболевшими; с 12 дня заражения можно обнаружить специфические антитела с помощью серологических реакций с трихинеллезным антигеном - РНГА (реакция непрямой гемагглютипации) и ИФА (иммуноферментный анализ).

3. Зараженные трихинеллезом туши животных конфискуются Госветслужбой (с составлением акта) и утилизируются согласно правилам (захоронение, сжигание, переработка на мясо-костную муку). Ответственность за утилизацию возлагается на органы ветслужбы. Запрещение продажи и покупки мяса, не имеющего клейма лаборатории ветсанэкспертизы. Убой свиней необходимо производить на бойнях и скотобойных пунктах. Соблюдать меры личной профилактики: не пробовать сырой мясной фарш, мясо варить небольшими кусками (не толще 8 см) не менее двух часов.

Лиц, виновных в реализации мяса без документов, не гарантирующих безопасность для человека, привлекать к уголовной ответственности.

4. Все больные трихинеллезом подлежат госпитализации в терапевтические отделения.

Лица, употреблявшие зараженное мясо обследуются серологически по прошествии двух недель с момента инвазирования.

Осмотр переболевших проводят через 2 недели, потом через 2 и 6 месяцев с исследованием крови (при необходимости со снятием ЭКГ). Рецидивы возможны до 6 месяцев после выздоровления.

5. Всех свиней неблагополучного хозяйства необходимо обследовать на трихинеллез иммуноферментной реакцией (ИФР). Положительно реагирующих в ИФР свиней направлять на убой с утилизацией. Запрещается вывоз животных за пределы хозяйства и осуществляется строгий ветеринарный контроль за их перемещением внутри хозяйства. Хозяйство объявляют благополучным по трихинеллезу, если при повторном серологическом обследовании через 1 год всего поголовья не будут обнаружены положительно реагирующие животные, а при убое на мясо и трихинеллоскопическом обследовании туш в них не будут выявлены личинки трихинелл.

### **Ситуационная задача 3**

У ребенка 7 месяцев, проживающего с матерью в отдельной комнате общежития, диагностирована корь. Ребенок посещает ясли, группу грудного возраста, в которой 17 детей, не болевших корью. Группа изолирована от других групп яслей. За 15 дней до заболевания мать с ребенком выезжала на 10 дней в другую область. Встречи с больным корью отрицает.

*Задания:*

1. Наметьте комплекс противоэпидемических мероприятий направленных на первое звено эпидемического процесса.

2. Перечислите противоэпидемические мероприятия в отношении второго звена эпидемического процесса.

3. Составьте комплекс профилактических мероприятий в отношении матери заболевшего.



4. Выскажите предположение о месте, механизме и путях заражения ребенка.

5. Наметьте план противоэпидемических мероприятий в яслях.

*Эталон ответов*

1. Больного ребенка госпитализируют на 4 дня с момента высыпания, а в осложненных случаях на 10 дней.

Госпитализация осуществляется по клиническим и эпидемическим показаниям, т. к. ребенок относится к возрастной группе до 3-х лет, а также проживает в общежитии.

2. В эпидемическом очаге кори проводится проветривание и влажная уборка.

3. Мать ребенка срочно вакцинировать, если она ранее не привита и не болела корью.

4. Ребенок заразился, скорее всего, при выезде в другую область, т. к. инкубационный период при кори составляет 8-17 дней. Механизм заражения – аэрогенный, путь заражения - воздушно-капельный. Вирусу кори свойственна летучесть, больной корью заразен за 4 дня до появления сыпи и первые 4 дня высыпания, поэтому трудно определить источник заражения ребенка.

5. В яслях в группе грудного возраста с целью срочной иммунологической защиты детей, не болевших корью, вводят внутримышечно нормальный иммуноглобулин человека по 3 мл. Препарат следует вводить в первые 6 дней контакта. С целью раннего выявления заболевших за контактными устанавливается медицинское наблюдение на 21 день с момента госпитализации больного ребенка.

#### **Ситуационная задача 4**

У ребенка 5-ти лет, посещающего детский сад, на второй день болезни диагностирована дифтерия. Мать заболевшего - учительница младших классов - за 10 дней до болезни ребенка перенесла ангину, но к врачу не обращалась и продолжала работать. Ребенок с матерью живут в коммунальной квартире. В соседней комнате семья из 4-х человек, в числе которых продавец молочного магазина и ребенок 1 года 1 месяца, посещающий ясли, привитой в соответствии с возрастом.

*Задания:*

1. Наметьте комплекс противоэпидемических мероприятий, направленный на первое звено эпидемического процесса.

2. Перечислите противоэпидемические мероприятия в отношении второго звена эпидемического процесса.

3. Составьте комплекс профилактических мероприятий в отношении контактных лиц по месту жительства заболевшего.

4. Выскажите предположение о причине заболевания ребенка, определив источник возбудителей дифтерии, механизм, пути, факторы передачи и условия, способствующие заражению.

5. Укажите комплекс необходимых противоэпидемических мероприятий в детском саду и школе.

*Эталон ответов:*

1. Ребенка больного, дифтерией и его мать госпитализировать в боксированное специализированное отделение инфекционной больницы. Ребенку в день поступления в стационар и затем в течение 2-х дней подряд независимо от бактериологического обследования на наличие возбудителей дифтерии (3 анализа). Выписка переболевшего ребенка должна проводиться после полного клинического выздоровления и 2-х кратного бактериологического обследования с отрицательным результатом. Его обследуют с интервалом 1-2 дня и не ранее 3-х дней после отмены антибиотиков.

В день поступления матери ребенка в стационар и затем в течение 2-х дней подряд до назначения антибиотиков следует провести бактериологическое обследование на наличие возбудителя дифтерии. При получении 2-х отрицательных результатов бакобследования ее выписывают и назначают лечение хронической патологии носоглотки и ротовой полости. В случае положительного результата бактериологического обследования назначают курс антибиотиков. Выписка матери производится также после 2-х кратного бактериологического обследования с отрицательным результатом.

2. В очаге после госпитализации больного ребенка и его матери необходимо прокипятить белье и посуду, игрушки, которыми они пользовались, и провести влажную уборку с применением дезинфицирующих средств.

3. За контактировавшими лицами по месту жительства устанавливается ежедневное медицинское наблюдение с термометрией в течение 7-и дней с момента изоляции источников. Они должны быть однократно обследованы бактериологически и осмотрены в течение первых трех дней врачом отоларингологом. В очаге инфекции следует привить непривитых против дифтерии лиц, у которых наступил срок очередной ревакцинации, взрослых лиц, у которых согласно медицинской документации от последней прививки прошло 10 и более лет; лиц, у которых при серологическом обследовании обнаружены низкие титры дифтерийных антител в РПГА (менее 1: 20) или содержание дифтерийного антитоксина менее 0,03 МЕ/мл.

4. Ребенок заразился от матери, механизм передачи инфекции: аэрогенный. Пути передачи: воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактно-бытовой, редко – пищевой. Факторы передачи: воздух, пыль в помещении, предметы обихода, молочные продукты. Условия, способствующие заражению: несвоевременное выявление и изоляция источника инфекции.

5. За контактирующими устанавливается медицинское наблюдение в течение 7-и дней, проводятся бактериологические исследования слизи из ротоглотки и носа, вакцинопрофилактика детей, у которых наступил срок очередной вакцинации или ревакцинации. Эти мероприятия возлагаются на врача и медицинскую сестру детского сада и школы.

### **Ситуационная задача 5**

Больной, 76 лет, в 18 часов 10 минут почувствовал недомогание, в 20 часов 10 минут ему поставили диагноз "грипп". В 0 часов 10 минут у него появилась сыпь и больной был госпитализирован в инфекционную больницу. Получен положительный результат РПГА с риккетсиями Провачека. В 1944 году, находясь в рядах Советской армии в Белоруссии, переболел сыпным тифом. Живет в городской благоустроенной квартире. Семья состоит из 3 человек, дочь - преподаватель педагогического института, жена - искусствовед. В последний месяц перед заболеванием заболевший и члены его семьи никуда не выезжали. За 6 дней до заболевания в семью приезжал на 2 дня муж дочери - геолог (живет отдельно от семьи в другом городе), который чувствовал себя хорошо. Педикулеза в семье не обнаружено.

*Задания:*

1. Выскажите предположение о природе заболевания.
2. Наметьте комплекс противоэпидемических мероприятий, направленных на первое звено эпидемического процесса.
3. Перечислите мероприятия в отношении второго звена эпидемического процесса.
4. Определите: мог ли заразиться муж дочери - геолог.
5. Составьте комплекс профилактических мероприятий в отношении

*Эталон ответов:*

1. Это болезнь Брилла - рецидив эпидемического сыпного тифа, возникает у пожилых людей в прошлом перенесших сыпной тиф.
2. Больной немедленно госпитализируется в инфекционный стационар.
3. Не позднее 24 часов с момента получения экстренного извещения должны быть проведены дезинфекционные и при необходимости дезинсекционные мероприятия в квартире, где находился больной до госпитализации.
4. Геолог заразиться не мог, так как больной человек становится заразным с последних 2-х дней инкубационного периода, а он контактировал с больным за 4 дня до заболевания.
5. За членами семьи заболевшего устанавливается медицинское наблюдение в течение 25 дней со дня госпитализации больного и проведение в очаге заключительной дезинфекции с обязательной ежедневной термометрией (утром и вечером). Наблюдение осуществляют медицинские работники лечебно-профилактического учреждения.

## **12. Литература**

### **РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: учеб. пособие для студ., инт., орд. и аспирантов. / Под ред. В.И. Покровского, Н.И. Брико – М., 2012, 2017. – 496 с. – 14 эк.

2. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: - [Электронный ресурс] / А.Ю. Бражников, Н.И. Брико, Е.В. Кирьянова, [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 496 с. – Доступ из ЭБС «Конс. вр.»»
3. Левчук И.П. Медицина катастроф: курс лекций / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР – МЕДИА, 2015. – 240 с. – 250 эк.

#### **РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. Брико Н.И., Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3183-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html>
2. Тропические болезни и медицина болезней путешественников / А.М. Бронштейн. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 526 с.
3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: учебное пособие / под редакцией В.И. Покровского, Н.И. Брико. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 496 с. – 2 эк.
4. Краткий курс популярных лекций по инфекционным (паразитарным) болезням, требующим проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации. / А.А. Рыжова, С.Ю. Водяницкая, В.В. Баташев [и др.] – Ростов-н/Д, изд. Мини-Тайп, 2018. – 120 с. – 11 эк. - Доступ из ЭУБ РостГМУ
5. Атлас эпизоотолого – эпидемиологической географии сибирской язвы в Ростовской области (справочно-кадастровые карты и таблицы по заболеваемости людей и животных) / под ред. С.Ю. Водяницкой – Ростов н/Д: Мини Тайп, 2016. - 88 с. – 6 эк. - Доступ из ЭУБ РостГМУ
6. Распространение в мире инфекционных болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации: Справочник-кадастр / В.И. Прометной, С.Ю. Водяницкая, Ю.М. Пухов [и др.] – Ростов-н/Д: Дониздат, 2012. – 194 с. – 2 эк. Электронная учебная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://80.80.101.225/orasg>
7. Хронический бруцеллез: этиология, патогенез, клиника, лечение / Е.П. Ляпина, А.А. Шульдякова, В.Ф. Спирин [и др.]. – Саратов: Тактик Студио, 2011. – 160 с. – 1 эк.
8. Иммунопрофилактика пневмококковых инфекций: учеб.- метод. пособие для врачей различных специальностей, обучающихся по программам дополнительного профессионального образования по специальности «Эпидемиология» / под ред. Н.И. Брико. М.: Ремедиум Приволжье, 2013. – 278 с. – 1 эк.
9. Особенности методических приемов и специфические условия работы с возбудителями особо опасных инфекций: учебное пособие для врачей – бактериологов / А.А. Вейде, Т.Ю., Загоскина, С.В. Балахонов [и др.]. – Иркутск: НЦРВХ СО РАМН, 2011 – 60 с.- 1 эк.

## ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ:

	<b>ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
1.	<b>Электронная библиотека РостГМУ.</b> – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>	Доступ неограничен
2.	<b>Консультант врача</b> : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	<b>UpToDate</b> : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: <a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>	Доступ неограничен
4.	<b>Консультант Плюс</b> : справочная правовая система. - URL: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров университета
5.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
6.	<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
7.	<b>Scopus</b> / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
8.	<b>Web of Science</b> / Clarivate Analytics. - URL: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	<b>MEDLINE Complete EBSCO</b> / EBSCO. – URL: <a href="http://search.ebscohost.com">http://search.ebscohost.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	<b>ScienceDirect. Freedom Collection</b> / Elsevier. – URL: <a href="http://www.sciencedirect.com">www.sciencedirect.com</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	<b>БД издательства Springer Nature.</b> - URL: <a href="http://link.springer.com/">http://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	<b>Wiley Online Library</b> / John Wiley & Sons. - URL: <a href="http://onlinelibrary.wiley.com">http://onlinelibrary.wiley.com</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
13.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам.</b> - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Открытый доступ
14.	<b>Российское образование. Федеральный образовательный портал.</b> - URL: <a href="http://www.edu.ru/index.php">http://www.edu.ru/index.php</a>	Открытый доступ
15.	<b>ENVOС.RU English vocabulary</b> ]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: <a href="http://envoc.ru">http://envoc.ru</a>	Открытый доступ
16.	<b>Словари онлайн.</b> - URL: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	Открытый доступ
17.	<b>WordReference.com</b> : онлайн-словари языков. - URL: <a href="http://www.wordreference.com/enru/">http://www.wordreference.com/enru/</a>	Открытый доступ
18.	<b>История.РФ.</b> - URL: <a href="https://histrf.ru/">https://histrf.ru/</a>	Открытый доступ
19.	<b>Юридическая Россия</b> : федеральный правовой портал. - URL: <a href="http://www.law.edu.ru/">http://www.law.edu.ru/</a>	Открытый доступ
20.	<b>Официальный интернет-портал правовой информации.</b> - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ
21.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>	Открытый доступ
22.	<b>Medline (PubMed, USA).</b> – URL: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a>	Открытый доступ

23.	<a href="http://freemedicaljournals.com">Free Medical Journals</a> . - URL: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Открытый доступ
24.	<a href="http://www.freebooks4doctors.com/">Free Medical Books</a> . - URL: <a href="http://www.freebooks4doctors.com/">http://www.freebooks4doctors.com/</a>	Открытый доступ
25.	<a href="https://www.scientific-publications.net/ru/">International Scientific Publications.</a> — URL: <a href="https://www.scientific-publications.net/ru/">https://www.scientific-publications.net/ru/</a>	Открытый доступ
26.	<b>КиберЛенинка</b> : науч. электрон. биб-ка. - URL: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый доступ
27.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: <a href="https://archive.neicon.ru/xmlui/">https://archive.neicon.ru/xmlui/</a>	Открытый доступ
28.	<b>Журналы открытого доступа на русском языке</b> / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: <a href="https://elpub.ru/">https://elpub.ru/</a>	Открытый доступ
29.	<b>Медицинский Вестник Юга России.</b> - URL: <a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
30.	<b>Всемирная организация здравоохранения.</b> - URL: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
31.	<b>Evrika.ru</b> информационно-образовательный портал для врачей. – URL: <a href="https://www.evrika.ru/">https://www.evrika.ru/</a>	Открытый доступ
32.	<b>Med-Edu.ru</b> : медицинский видеопортал. - URL: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a>	Открытый доступ
33.	<b>Univadis.ru</b> : международ. мед. портал. - URL: <a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a>	Открытый доступ
34.	<b>DoctorSPB.ru</b> : информ.-справ. портал о медицине. - URL: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>	Открытый доступ
35.	<b>Современные проблемы науки и образования</b> : электрон. журнал. - URL: <a href="http://www.science-education.ru/ru/issue/index">http://www.science-education.ru/ru/issue/index</a>	Открытый доступ
36.	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций</b> Минздрава России. - URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#/">http://cr.rosminzdrav.ru/#/</a>	Открытый доступ
37.	<b>Образование на русском</b> : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: <a href="https://pushkininstitute.ru/">https://pushkininstitute.ru/</a>	
	<b>Другие</b> открытые ресурсы вы можете найти по адресу: <a href="http://rostgmu.ru">http://rostgmu.ru</a> →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ