

**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 № 4

«09» 04 2024 г.

**УТВЕРЖДЕНО**  
приказом ректора  
«15» 04 2024 г.  
№ 195

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием  
(помощников врача-эпидемиолога, врача-паразитолога)  
**«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ (ПАРАЗИТОЛОГИЯ)»**  
по специальности **«Эпидемиология (паразитология)»**

**Трудоемкость 504 часа**  
**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: диплом о присвоении квалификации**

**Ростов-на-Дону  
2024**

Дополнительная программа профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием (помощников врача-эпидемиолога, врача-паразитолога) по специальности «**Эпидемиология (паразитология)**» одобрена на заседании кафедры эпидемиологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой к.м.н. Ф.В. Логвин

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Кругликов Владимир Дмитриевич, д.м.н., и.о. начальника отдела микробиологии холеры и других острых кишечных инфекций ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора.
2. Пичурина Наталья Львовна, к.м.н., и.о. начальника отдела эпидемиологии ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Эпидемиология (паразитология)» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой, к.м.н., доцент Ф.В. Логвин.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Логвин Федор Васильевич	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой эпидемиологии медико-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Баташев Виктор Валентинович	к.м.н.	Доцент кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Водяницкая Светлана Юрьевна	к.м.н.	Доцент кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Туева Ольга Николаевна	-	Старший преподаватель кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета	Ростовская областная клиническая больница

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.

1.2. Категории обучающихся.

1.3. Цель реализации программы.

1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

2.1. Учебный план.

2.2. Календарный учебный график.

2.3. Рабочие программы модулей.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

3.1. Материально-технические условия.

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.3. Кадровые условия.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.**

### **1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

- Приказ Минздрава России от 5.06.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим

образованием» ; (в ред. Приказов Минздрава РФ от 04.04.2003 № 143, от 26.05.2003 № 222, от 05.08.2003 № 332);

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2021 №348н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела со средним медицинским образованием»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 № 214н);

- Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней (вместе с «СанПиН 3.3686-21 Санитарные правила и нормы», утвержденные Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года № 4.

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях»;

- Приказе Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

- Приказе Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;

- Приказе Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».

- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

## 1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – эпидемиология (паразитология).

### 1.3 Цель реализации Программы

1. Совершенствование имеющихся и приобретение новых профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Эпидемиология (паразитология)», по участию в проводимых санитарно-гигиенических и противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

2. Формирование знаний по правовым вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

3. Совершенствование знаний по определению причинно-следственных связей между санитарно-эпидемиологическим благополучием населения и факторами его определяющими.

4. Совершенствование навыков по участию в осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора по изменениям основных характеристик эпидемического процесса инфекционных заболеваний.

5. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков специалиста помощников врача – эпидемиолога и врача-паразитолога.

Вид профессиональной деятельности: медико-профилактическая деятельность.

Уровень квалификации: 5.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

### Связь Программы с профессиональным стандартом

<b>Профессиональный стандарт: «Специалист в области медико-профилактического дела со средним медицинским образованием»</b> (утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2021 №348н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела со средним медицинским образованием»		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Проведение мероприятий по санитарно-	A/02.5	Проведение эпидемиологических расследований
	A/03.5	Регистрация и учет инфекционных

эпидемиологическому надзору и контролю выполнения требований		(паразитарных) заболеваний, пищевых отравлений, профессиональных заболеваний (отравлений), связанных с воздействием неблагоприятных факторов среды обитания на здоровье населения
Организация и контроль проведения мероприятий по дезинфекции, дезинсекции, дератизации	<b>C/04.5</b>	Определение комплекса мероприятий по проведению предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий, а также контроль их эффективности и безопасности
Проведение санитарно-эпидемиологических исследований	<b>D/01.5</b>	Прием проб исследуемого материала для проведения санитарно-эпидемиологических исследований

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

##### Планируемые результаты обучения

<b>ПК</b>	<b>Описание компетенции</b>	<b>Код ТФ профстандарта</b>
ПК-1	<b>готовность</b> к участию в осуществлении 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	<b>A/02.5</b> <b>A/03.5</b>
	<b>должен знать</b> законодательство 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.	
	<b>должен уметь</b> обеспечивать мероприятия по профилактике наиболее часто	



	<p>встречающихся инфекционных заболеваний; обеспечивать мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся в медицинской организации заболеваний; определять группы повышенного риска заболевания</p>	
	<p><b>должен владеть</b> навыками 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</p>	
ПК-2	<p><b>готовность</b> к проведению эпидемиологического анализа, планированию противоэпидемических мероприятий, эпидемиологических обследований очагов инфекционных заболеваний</p> <p><b>должен знать</b> правила проведения санитарно-эпидемиологических обследований организаций пищевой промышленности, общественного питания, торговли с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>-правила проведения расследований по установлению причин и выявлению условий возникновения пищевых отравлений и заболеваний.</p> <p>-правила проведения санитарно-эпидемиологического обследования транспорта для перевозки продовольственного сырья, пищевых продуктов и готовых блюд.</p> <p><b>должен уметь</b> производить отбор образцов для проведения лабораторных исследований и испытаний; участвовать в проведении санитарно-эпидемиологического обследования специализированного транспорта.</p> <p><b>должен владеть</b> методами отбора образцов пищевых продуктов для проведения лабораторных исследований и</p>	D/01.5

	испытаний.	
ПК-3	<b>готовность</b> к проведению социально-гигиенического мониторинга и других статистических наблюдений с использованием информационных технологий.	D/01.5
	<b>должен знать</b> правила проведения социально-гигиенического мониторинга и других статистических наблюдений с использованием информационных технологий.	
	<b>должен уметь</b> проводить отбор образцов различных факторов внешней среды, биологического материала в очагах инфекционных заболеваний и на различных объектах;	
	<b>должен владеть</b> компьютерными технологиями для использования санитарно-гигиенического мониторинга.	
ПК-4	<b>готовность</b> осуществлять учет и регистрацию инфекционных и паразитарных заболеваний с ведением утвержденных форм государственного и отраслевого наблюдения, в том числе с использованием компьютерных технологий.	D/01.5
	<b>должен знать:</b> - правила проведения эпидемиологических обследований объектов с отбором проб; - правила взаимодействия различных служб и ведомств при организации противоэпидемических мероприятий.	
	<b>должен уметь</b> отбирать образцы продуктов питания для проведения лабораторных исследований и испытаний; проводить расследования по установлению причин и выявлению условий возникновения пищевых отравлений и заболеваний.	
	<b>должен владеть</b> методикой заполнения карт эпидемиологического расследования очагов инфекционных и паразитарных заболеваний; - методикой ведения делопроизводства, регистрации, учета и статистической обработки информации по эпидемиологии и паразитологии;	

	-методикой проведения дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий на объектах и в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний, -методикой контроля качества проведения дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий.	
--	---	--

### 1.5 Форма обучения

<b>График обучения</b>	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b> Очная	6	6	4 месяца (16 недель, 96 дней)

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки  
«Эпидемиология (паразитология)», в объёме 504 часа

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>1</b>	<b>Специальные дисциплины</b>															
1.1	Общая эпидемиология	62	56	8	34	6	8	6	-	-	-	6	-	-	ПК-1 ПК-4	ТК
1.2	Организация работы Роспотребнадзора	86	76	8	46	14	8	10	-	-	-	10	-	-	ПК-2 ПК-3 ПК-4	ТК
1.3	Частная эпидемиология	302	272	86	92	84	10	30	-	-	-	26	-	-	ПК-2 ПК-3 ПК-4	ТК

	Всего часов (специальные дисциплины)	450	404	102	172	104	26	46	-	-	-	42	-	-		
<b>2</b>	Симуляционный обучающий курс															
Смежные дисциплины																
<b>3</b>	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	48	48	30	-	18	-	-	-	-	-	-	-	-		
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>														<b>ЭКЗАМЕН</b>
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>504</b>	<b>452</b>	<b>132</b>	<b>172</b>	<b>122</b>	<b>26</b>	<b>46</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>42</b>	<b>-</b>	<b>-</b>		

## 2.2. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяцы			
	1 месяц (часы)	2 месяц (часы)	3 месяц (часы)	4 месяц (часы)
Специальные дисциплины	144	144	96	66
Смежные дисциплины	-		48	
Итоговая аттестация				6

## 2.3. Содержание программы учебных модулей

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенции
	<b>Модуль 1. Учение об эпидемическом процессе</b>		
	<b>Содержание лекционного курса</b>		
1.1	Учение об эпидемическом процессе	<p>Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Эпидемиологические исследования Эпидемиологический метод исследования. Структура эпидемиологического метода. Роль помощника эпидемиолога и помощника паразитолога в сборе необходимой информации.</p> <p>Учение об эпидемическом процессе. Три звена эпидемического процесса: источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый организм.</p> <p>Влияние социальных и природных факторов на течение эпидемического процесса.</p> <p>Учение о природной очаговости инфекционных болезней.</p> <p>Эпидемиологическая диагностика. Понятие об оперативном эпиданализе. Роль помощника врача эпидемиолога в сборе и обработке необходимой информации.</p> <p>Понятие о ретроспективном эпиданализе.</p>	ПК-4 ПК-5
1.2	Место эпидемиологии в структуре медицинских наук	<p>Эпидемиология как медико-биологическая дисциплина имеет целый ряд понятий соответствующих общим разделам других медико-биологических наук, так:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- учение о факторах эпидемического процесса (биологический социальный и природный) соответствует этиологии заболевания;</li> <li>- раздел эпидемиологии о механизме развития эпидемического процесса - патогенезу болезни;</li> <li>- изучаемые в эпидемиологии проявления эпидемического процесса - клинике</li> </ul>	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4

		<p>нозологической формы.</p> <p>В тоже время наряду с целым рядом общих понятий эпидемиология инфекционных заболеваний имеет строго специфические различия от клинических дисциплин:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в инфектологии изучается заболевание, а в эпидемиологии - заболеваемость той или иной формой ;</li> <li>- в медико-биологических дисциплинах рассматривается патологический процесс, а в эпидемиологии эпидемический процесс;</li> <li>- при изучении целого ряда медицинских дисциплин применяется в первую очередь интуитивное мышление, в отличие от эпидемиологии где в первую очередь применяется логическое мышление.</li> </ul> <p>Практическим выходом науки эпидемиологии является разработка системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- предупреждение заболеваемости инфекционными заболеваниями отдельных групп населения;</li> <li>- снижение показателей заболеваемости совокупного населения;</li> <li>- ликвидация отдельных инфекций в глобальном масштабе.</li> </ul>	
1.3	Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины	<p>Эпидемиология и статистика являются фундаментальной и основополагающей науками доказательной медицины ввиду того, что вооружает навыками интерпретации и критического осмысления результатов исследований, предоставляющих научные факты, учит использованию основных понятий, лежащих в основе доказательной медицины. Данные науки разрабатывают специальные методы, лежащие в основе сбора данных и их интерпретации, а также свой собственный набор специфических терминов.</p>	ПК-4 ПК-3
1.4	Основные принципы профилактики и меры борьбы с инфекциями	<p>Профилактика <b>инфекционных заболеваний</b> представляет комплекс различных мер, среди которых наиболее важное значение имеют:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• повышение уровня санитарной культуры населения;</li> <li>• проведение государственных мероприятий, направленных на устранение причин, способствующих появлению и распространению инфекционных болезней;</li> <li>• проведение мероприятий медицинского характера.</li> </ul> <p>Условия питания и качество пищевых продуктов также имеют большое значение в</p>	ПК-4

		распространении инфекции: употребление в пищу зараженных продуктов может повлечь за собой распространение той или иной инфекции. Противоэпидемические мероприятия – совокупность обоснованных на данном этапе развития науки действий, обеспечивающих предупреждение инфекционных заболеваний среди отдельных групп населения, снижение заболеваемости совокупного населения и ликвидацию отдельных инфекций.	
<b>Содержание тем практического занятия</b>			
1.1	Учение об эпидемическом процессе	На практических занятиях разбор основных положений учения об эпидемическом процессе. Три звена эпидемического процесса: источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый организм. Влияние социальных и природных факторов на течение эпидемического процесса. Учение о природной очаговости инфекционных болезней.	ПК-4 ПК-3
1.2	Место эпидемиологии в структуре медицинских наук	На практических занятиях отрабатывают вопросы взаимоотношения науки эпидемиологии с другими науками, которые касаются вопросов профилактики инфекционных заболеваний.	ПК-4 ПК-2 ПК-3
1.3	Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины	На практических занятиях отрабатывают статистические методы, используемые в эпидемиологии.	ПК-4
1.4	Основные принципы профилактики и меры борьбы с инфекциями	Роль помощника врача эпидемиолога в сборе и обработке необходимой информации при организации противоэпидемических мероприятий.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
1.2	Место эпидемиологии в структуре медицинских наук	Решение ситуационных задач.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
1.3	Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины	Решение ситуационных задач.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
<b>Модуль 2. «Организация работы Роспотребнадзора»</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
2.1	Основы и принципы организации	Основной принцип деятельности Роспотребнадзора – профилактический. Служба	ПК-1 ПК-2



	Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека- Роспотребнадзор.	входит в комплекс профилактической направленности, занимается первичной профилактикой. Роспотребнадзор является уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере обеспечения сан-эпид. благополучия населения РФ, защиты прав потребителей на потребительском рынке в РФ.	ПК-3 ПК-4
2.2	Организация профилактической и противозидемической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	Роспотребнадзор осуществляет надзор и контроль за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и в области потребительского рынка, в том числе: · федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за соблюдением санитарного законодательства; · федеральный государственный надзор за соблюдением законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих отношения в области защиты населения.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
2.3	Организация иммунопрофилактики	Иммунопрофилактика инфекционных болезней - система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок (статья 1 Федерального закона от 17.09.1998 N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"). Проведение профилактических прививок (вакцинация) направлено на борьбу с инфекционными заболеваниями и основано на применении вакцин и анатоксинов для защиты восприимчивого к инфекциям населения. Организация иммунопрофилактики предполагает осуществление комплекса мероприятий по обеспечению вакцинами и анатоксинами, их транспортировке и хранению, учету всех подлежащих вакцинации лиц с целью максимально полного охвата их прививками, организацию и проведение прививок, а также учет эффективности вакцинации.	ПК-4
2.4	Организация санитарной охраны территорий от заноса особо опасных и инфекционных	Санитарная охрана территории Российской Федерации направлена на предупреждение заноса на территорию Российской Федерации и распространения на территории Российской Федерации инфекционных заболеваний,	ПК-4

	болезней	представляющих опасность для населения, а также на предотвращение ввоза на территорию Российской Федерации и реализации на территории Российской Федерации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека (далее - опасные грузы и товары).	
<b>Содержание тем практического занятия</b>			
2.1	Основы и принципы организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека (Роспотребнадзор)	На практических занятиях изучение Постановления Правительства РФ от 30 июня 2004 г. № 322 "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека" (с изменениями и дополнениями, других нормативных документов. Принципы работы и планирование деятельности учреждений Роспотребнадзора.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
2.2	Организация профилактической и противоэпидемической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	На практических занятиях разбирают структуру и учреждения Роспотребнадзора, планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
2.3	Организация иммунопрофилактики	Изучение Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ (с дополнениями и изменениями) "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней". Организация и проведение проверок медицинских организаций по вопросу выполнения положений данного закона.	ПК-4
2.4	Организация санитарной охраны территорий от заноса особо опасных и инфекционных болезней	На практических занятиях разбирают организацию работы СКП, санитарно-эпидемиологические требования в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации предъявляют к территории пункта пропуска, транспортным организациям, транспортным средствам международных сообщений, членам экипажей морских (речных), воздушных судов, поездных бригад, водителям автотранспорта, а также к лицам, совершающим международные поездки, и перевозимых через границу их багажу, товарам и грузам.	ПК-4 ПК-5
<b>Содержание самостоятельной работы</b>			
2.1	Основы и принципы организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия	Решение ситуационных задач.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4

	человека-Роспотребнадзор.		
2.2	Организация профилактической и противозидемической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	Решение ситуационных задач.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
2.3	Организация иммунопрофилактики	Решение ситуационных задач.	ПК-4
2.4	Организация санитарной охраны территорий от заноса особо опасных и инфекционных болезней	Решение ситуационных задач.	ПК-4
<b>Модуль 3. Частная эпидемиология</b>			
<b>Содержание лекционного курса</b>			
3.1	Инфекции дыхательных путей	Эпидемиология: возбудитель, резервуар, источники инфекции, механизмы передачи инфекции, передаваемых воздушно-капельным путем. Профилактика: специфическая и неспецифическая.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
3.2	Кишечные инфекции	Эпидемиология: возбудитель, резервуар, источники инфекции, механизмы передачи инфекции, передаваемых фекально-оральным путем. Профилактика: специфическая и неспецифическая.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
3.3	Кровяные инфекции	Эпидемиология: возбудитель, резервуар, источники инфекции, механизмы передачи инфекции, передаваемых с кровью. Профилактика: специфическая и неспецифическая.	ПК-4
3.4	Инфекции наружных покровов	Эпидемиология: возбудитель, резервуар, источники инфекции, механизмы передачи инфекции, передаваемых при нарушении кожных покровов. Профилактика: специфическая и неспецифическая.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.5	Инфекции, передаваемые половым путем	Эпидемиология: возбудитель, резервуар, источники инфекции, механизмы передачи инфекции, передаваемых половым путем. Профилактика: специфическая и неспецифическая.	ПК-4
3.6	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	Эпидемиология: возбудитель, резервуар, источники инфекции, механизмы передачи инфекции, передаваемых при оказании медицинской помощи. Профилактические мероприятия по предупреждению инфекций.	ПК-4
3.7	Природно – очаговые инфекции	Эпидемиология: возбудитель, резервуар, источники инфекции, механизмы передачи природно-очаговых инфекций, Профилактика:	ПК-4

		специфическая и неспецифическая.	
3.8	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях	Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции, пути передачи и восприимчивый коллектив в условиях ЧС. Особенности противоэпидемических мероприятий при различных группах инфекционных заболеваний.	ПК-4
<b>Содержание тем практических занятий</b>			
3.1	Инфекции дыхательных путей	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия, планирование противоэпидемических мероприятий, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4
3.2	Кишечные инфекции	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия, планирование противоэпидемических мероприятий, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4
3.3	Кровяные инфекции	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия, планирование противоэпидемических мероприятий, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4
3.4	Инфекции наружных покровов	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия, планирование противоэпидемических мероприятий, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4
3.5	Инфекции, передаваемые половым путем	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия, планирование противоэпидемических мероприятий, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4
3.6	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия, планирование противоэпидемических мероприятий, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4
3.7	Природно – очаговые инфекции	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия, планирование противоэпидемических мероприятий, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4
3.8	Противоэпидемические мероприятия при	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия при	ПК-4

	чрезвычайных ситуациях	мероприятия в условиях ЧС, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	
	<b>Содержание самостоятельной работы.</b>		
3.1	Инфекции дыхательных путей	Решение ситуационных задач.	ПК-4
3.2	Кишечные инфекции	Решение ситуационных задач.	ПК-4
3.3	Кровяные инфекции	Решение ситуационных задач.	ПК-4
3.4	Инфекции наружных покровов	Решение ситуационных задач.	ПК-4
3.5	Инфекции, передаваемые половым путем	Решение ситуационных задач.	ПК-4
3.6	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	Решение ситуационных задач.	ПК-4
3.7	Природно – очаговые инфекции	Решение ситуационных задач.	ПК-4
3.8	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях	Решение ситуационных задач.	ПК-4
	<b>Модуль 4. Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения</b>		
	<b>Содержание лекционного курса</b>		
4.1	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации	
4.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	
4.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	
4.4	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	
4.5	Хирургическая патология в военное время	Хирургическая патология в военное время	
4.6	Терапевтическая патология в военное время	Терапевтическая патология в военное время	

<b>Содержание темы практического занятия</b>		
4.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации
4.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
4.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
4.4	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск
4.5	Хирургическая патология в военное время	Хирургическая патология в военное время
4.6	Терапевтическая патология в военное время	Терапевтическая патология в военное время
<b>Содержание самостоятельной работы</b>		
4.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации
4.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
4.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
4.4	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск
4.5	Хирургическая патология в военное время	Хирургическая патология в военное время
4.6	Терапевтическая патология в военное время	Терапевтическая патология в военное время

**Учебно-тематический план  
Тематика лекционных занятий**

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1.1	Учение об эпидемическом процессе	2
	1.2	Место эпидемиологии в структуре медицинских наук	2
	1.3	Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины	2
	1.4	Основные принципы профилактики и меры борьбы с	6
2	2.1	Основы нормативные правовые документы. регламентирующие деятельность Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека (Роспотребнадзор)	2
	2.2	Принципы деятельности и структура Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека (Роспотребнадзор)	2
	2.3	Организация профилактической и противоэпидемической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	4
	2.4	Организация иммунопрофилактики инфекционных заболеваний	4
	2.5	Организация санитарной охраны территорий от заноса особо опасных инфекционных болезней	2
3.1	3.1.	Инфекции дыхательных путей	2
	3.1.1.	Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции	2
	3.1.2.	Эпидемиология и профилактика гриппа	2
	3.1.3.	Эпидемиология и профилактика дифтерии	2
	3.1.4.	Эпидемиология и профилактика кори, коклюша, краснухи	2
	3.1.5.	Эпидемиология и профилактика менингококковой инфекции	2
3.2	3.2.	Кишечные инфекции	2
	3.2.1.	Эпидемиология и профилактика холеры	2
	3.2.2.	Эпидемиология и профилактика сальмонеллеза	2
	3.2.3.	Эпидемиология и профилактика дизентерии	2
	3.2.4.	Эпидемиология и профилактика брюшного тифа, паратифа, сальмонеллез	2
	3.2.5.	Эпидемиология и профилактика гельминтозов	2
3.3	3.3.	Кровяные инфекции	4
	3.3.1.	Эпидемиология и профилактика гепатита В и других гепатитов	2
	3.3.2.	Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции	2
	3.3.3.	Эпидемиология и профилактика малярии	2

	3.3.4.	Эпидемиология и профилактика сыпного тифа	2
3.4.	3.4.	Инфекции наружных покровов	2
	3.4.1.	Эпидемиология и профилактика кожных инфекционных заболеваний	2
3.5.	3.5.	Инфекции, передаваемые половым путем	2
	3.5.1.	Эпидемиология и профилактика сифилиса	2
	3.5.2.	Эпидемиология и профилактика гонорей,	2
3.6	3.6	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	2
	3.6.1	Условия, способствующие передаче инфекционных заболеваний при оказании медицинской помощи	2
3.7.	3.7.	Природно – очаговые и зоонозные инфекции	2
	3.7.1	Эпидемиология и профилактика чумы	2
	3.7.2	Санитарная охрана территории от завоза чумы и других особо опасных инфекционных заболеваний	2
	3.7.3	Эпидемиология и профилактика туляремии	2
	3.7.4	Эпидемиология и профилактика бешенства	2
	3.7.5	Эпидемиология и профилактика КГЛ	2
	3.7.6	Эпидемиология и профилактика лептоспирозов	2
	3.7.7	Эпидемиология и профилактика ЛЗН	2
	3.7.8	Эпидемиология и профилактика ГЛПС	2
	3.7.9	Эпидемиология и профилактика бруцеллеза	2
	3.7.10	Эпидемиология и профилактика легионеллеза	2
	3.7.11	Эпидемиология и профилактика сибирской язвы	2
	3.7.12	Эпидемиология и профилактика лихорадки Зика	2
	3.7.13	Эпидемиология и профилактика вирусных геморрагических лихорадок	2
2.7.14	Эпидемиология и профилактика клещевого энцефалита	2	
3.8	3.8.	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях	2
	3.8.1.	Последствия ЧС, способствующие распространению инфекционных заболеваний	2
	3.8.2.	Организация комплекса мероприятий по предупреждению распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС	2
<b>4. Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения</b>			
4	4.1	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации	4



	4 · 2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	3
	4 · 3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	3
	4 ·	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	6
	4 · 5	Хирургическая патология в военное время	3
	4 · 6	Терапевтическая патология в военное время	2
		<b>Итого</b>	<b>133</b>

### Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1.1	Учение об эпидемическом процессе	2	Зачет
	1.2	Место эпидемиологии в структуре медицинских наук	6	Зачет
	1.3	Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины	16	Зачет
	1.4	Основные принципы профилактики и меры борьбы с инфекциями	4	Зачет
2	2.1	Основы нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека (Роспотребнадзор)	2	Зачет
	2.2	Организация профилактической и противоэпидемической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	2	Зачет
	2.3	Организация иммунопрофилактики инфекционных заболеваний	6	Зачет
	2.4	Организация санитарной охраны территорий от заноса особо опасных инфекционных болезней	6	Зачет
3	3.1.	Инфекции дыхательных путей	4	Зачет
	3.1.1.	Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции	6	Зачет
	3.1.2.	Эпидемиология и профилактика гриппа	4	Зачет
	3.1.3.	Эпидемиология и профилактика дифтерии	4	Зачет

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
	3.1.4.	Эпидемиология и профилактика кори, коклюша,	4	Зачет
	3.1.5.	Эпидемиология и профилактика менингококковой инфекции	4	Зачет
	3.2.	Кишечные инфекции	4	Зачет
	3.2.1.	Эпидемиология и профилактика холеры	4	Зачет
	3.2.2.	Эпидемиология и профилактика энтеровирусных инфекций	4	Зачет
	3.2.3.	Эпидемиология и профилактика сальмонеллеза	6	Зачет
	3.2.4.	Эпидемиология и профилактика дизентерии, коли-инфекции	6	Зачет
	3.2.5.	Эпидемиология и профилактика брюшного тифа, паратифа, сальмонеллез	4	Зачет
	3.2.6	Эпидемиология и профилактика гельминтозов	8	Зачет
	3.3.	Кровяные инфекции	12	Зачет
	3.3.1.	Эпидемиология и профилактика гепатита В и других гепатитов	4	Зачет
	3.3.2.	Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции	8	Зачет
	3.3.3.	Эпидемиология и профилактика малярии	8	Зачет
	3.3.4.	Эпидемиология и профилактика сыпного тифа	4	Зачет
	3.4.	Инфекции наружных покровов	4	Зачет
	3.4.1.	Эпидемиология и профилактика столбняка	2	Зачет
	3.4.2.	Эпидемиология и профилактика кожных инфекционных заболеваний	4	Зачет
	3.5	Инфекции, передаваемые половым путем	8	Зачет
	3.5.1.	Эпидемиология и профилактика сифилиса	4	Зачет
	3.5.2.	Эпидемиология и профилактика гонореи,	4	Зачет
	3.6	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	2	Зачет
	3.6.1	Условия, способствующие передаче инфекционных заболеваний при оказании медицинской помощи	2	Зачет
	3.6.2.	Организация работы медицинских учреждений по предупреждению инфекционных заболеваний, связанные с оказанием медицинской помощи	6	Зачет

<b>№ раздела</b>	<b>№ Пз</b>	<b>Темы практических занятий</b>	<b>Кол- во часов</b>	<b>Формы текущего контроля</b>
	3.7.	Природно – очаговые и зоонозные инфекции	4	Зачет
	3.7.1	Эпидемиология и профилактика чумы	2	Зачет
	3.7.2	Санитарная охрана территории от завоза чумы и других особо опасных инфекционных заболеваний	2	Зачет
	3.7.3	Эпидемиология и профилактика туляремии	2	Зачет
	3.7.4	Эпидемиология и профилактика бешенства	2	Зачет
	3.7.5	Эпидемиология и профилактика КГЛ, ГЛПС	2	Зачет
	3.7.6	Эпидемиология и профилактика лептоспирозов	2	Зачет
	3.7.7	Эпидемиология и профилактика сибирской язвы	2	Зачет
	3.8.	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях	2	Зачет
	3.8.1.	Классификация ЧС	2	Зачет
	3.8.2.	Последствия ЧС, способствующие распространению инфекционных заболеваний	2	Зачет
	3.8.3.	Организация комплекса мероприятий по предупреждению распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС	2	Зачет
<b>4.</b>	4.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации	3	Зачет
	4.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	2	Зачет
	4.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	3	Зачет
	4.4	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	2	Зачет
	4.5	Хирургическая патология в военное время	3	Зачет
	4.6	Терапевтическая патология в военное время	2	Зачет

<b>№ раздела</b>	<b>№ сем.</b>	<b>Темы семинарских занятий</b>	<b>Кол-во часов</b>
----------------------	-------------------	---------------------------------	-------------------------

1	1.2	Эпидемиология в структуре медицинских наук	4
	1.3	Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины	4
2	2.1	Основы нормативные правовые документы. регламентирующие деятельность Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека (Роспотребнадзор)	4
	2.2	Принципы деятельности и структура Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека (Роспотребнадзор)	4
	2.3	Организация профилактической и противоэпидемической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	4
	2.4	Организация иммунопрофилактики инфекционных заболеваний	4
3	3.1.1	Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции	14
	3.1.2	Эпидемиология и профилактика гриппа	2
	3.1.3	Эпидемиология и профилактика дифтерии	2
	3.1.4	Эпидемиология и профилактика кори, коклюша, краснухи	2
	3.1.5	Эпидемиология и профилактика менингококковой инфекции	2
	3.2.1	Эпидемиология и профилактика холеры	2
	3.2.2	Эпидемиология и профилактика энтеровирусных инфекций	2
	3.2.3	Эпидемиология и профилактика сальмонеллеза	2
	3.2.4	Эпидемиология и профилактика дизентерии	2
	3.2.5	Эпидемиология и профилактика брюшного тифа, паратифа, сальмонеллез	2
	3.2.6	Эпидемиология и профилактика гельминтозов	2
	3.3.1	Эпидемиология и профилактика гепатита В и других гепатитов	4
	3.3.2	Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции	4
	3.3.3	Эпидемиология и профилактика малярии	2
	3.3.4	Эпидемиология и профилактика сыпного тифа	2
	3.4.1	Эпидемиология и профилактика кожных инфекционных заболеваний	4
	3.5.1	Эпидемиология и профилактика сифилиса	4
	3.5.2	Эпидемиология и профилактика гонореи	2
3.6.1	Условия, способствующие передаче инфекционных заболеваний при оказании медицинской помощи	6	

	3.6.2	Организация работы медицинских учреждений по предупреждению инфекционных заболеваний, связанные с оказанием медицинской помощи	6
	3.7.1	Эпидемиология и профилактика чумы	2
	3.7.2	Санитарная охрана территории от завоза чумы и других особо опасных инфекционных заболеваний	2
	3.7.3	Эпидемиология и профилактика туляремии	2
	3.7.4	Эпидемиология и профилактика бешенства	2
	3.7.5	Эпидемиология и профилактика КГЛ, ГЛПС	2
	3.7.6	Эпидемиология и профилактика лептоспирозов	2
	3.8.1	Последствия ЧС, способствующие распространению инфекционных заболеваний	2
	3.8.2	Организация комплекса мероприятий по предупреждению распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС	2
4	4.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации	2
	4.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	2
	4.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	2
	4.4	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	2
	4.5	Хирургическая патология в военное время	2
	4.6	Терапевтическая патология в военное время	2

### Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
<b>Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей</b>				
1. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Тренажер-манекен для отработки сердечно-легочной реанимации; тренажер-манекен взрослого, предназначенны	Антисептик для обработки контактных поверхностей, салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции, учебные электроды для автоматического наружного	Демонстрация аккредитуемым лицом умения оказывать первую помощь пострадавшему с полным нарушением

<p>кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)</p> <p>2. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)</p> <p>3. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)</p> <p>4. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется</p>		<p>й для отработки придания устойчивого бокового положения или условный пострадавший; тренажер-манекен взрослого для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей, мобильный телефон, напольный коврик, автоматический наружный дефибриллятор (АНД)</p>	<p>дефибриллятора</p>	<p>проходимости верхних дыхательных путей, вызванным инородным телом, пострадавшем у без признаков жизни, пострадавшем у без сознания с признаками дыхания.</p>
--	--	--	-----------------------	---

автоматический наружный дефибрилятор; ритм, не подлежащий дефибриляции)				
<b>Оказание первой помощи пострадавшим</b>				
1. Происшествие, сопровождающееся ранением бедра с сильным кровотечением и термическим ожогом предплечья (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочным перевязочными средствами и кровоостанавливающим жгутом)	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Тренажер-манекен для демонстрации приемов остановки кровотечений и оказания первой помощи/полноростовой тренажер-манекен взрослого с верхними и нижними конечностями; имитатор ранения бедра, имитатор ранения волосистой части головы, имитатор ранения грудной клетки, мобильный телефон, напольный коврик, аптечка первой помощи	Антисептик для обработки контактных поверхностей, салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции, комплект для оказания первой помощи (перчатки медицинские, салфетки стерильные, бинт 7*4 нестерильный, кровоостанавливающий жгут, пластиковая бутылка с водой, термопокрывало спасательное, шина транспортная одноразовая взрослая, шейный иммобилизирующий воротник взрослый одноразовый	Демонстрация аккредитованного умения оказывать первую помощь пострадавшему с кровотечением при ранении конечности
2. Происшествие, сопровождающееся ранением бедра с умеренным кровотечением и ранением грудной клетки (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочным перевязочными средствами и кровоостанавливающим жгутом)				
3. Происшествие, сопровождающееся переломом костей голени, отморожением стопы и общим переохлаждением (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочными средствами и транспортными шинами для иммобилизации)				
4. Происшествие,				

сопровожающееся ранением волосистой части головы с кровотечением и возможной травмой шейного отдела позвоночника (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочными средствами и шейный иммобилизирующий воротник)				
--	--	--	--	--

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

### 2.4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации.

#### 2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – зачёта. Зачет проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО) или письменно, и (или) в виде собеседования, и (или) проверки практических умений, и (или) решения ситуационных задач по темам учебного модуля;

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля письменно, решения одной (или более) ситуационной задачи письменно и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся диплом о присвоении квалификации.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы
---------	-------------



	<b>прочность знаний</b>	<b>умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы</b>	<b>логичность и последовательность ответа</b>
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

## 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др., адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, Кафедра эпидемиология, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, здание 38, строение 11	3-й этаж УЛК №1, каб.6,7,12

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Компьютеры
2.	Проектор

## 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

### 3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.
	Основная литература
1.	Монография. Эпидемиология: учебник для студентов медицинских вузов/под ред. Н.И. Брико – Москва, 2023. – 646 с.
2.	Монография. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: учеб. пособие для студ., инт., орд. и аспирант. / Под ред. В.И. Покровского, Н.И. Брико – М., 2017. – 496 с.
3.	Монография. 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.»»
4.	Монография. Эпидемиология: учебник для мед.-проф. факультетов/под. Ред. Л.П. Зуевой – Москва: ГОТАР – Медиа, 2022. – 400 с.
5..	Вакцинопрофилактика работающего населения. Руководство для врачей/ под ред. И.В. Бухтиярова, Н.И. Брико – Москва, 2019. – 188 с.
6.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2021 г. №1108н «Об утверждении порядка профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации».
7.	Нормативный документ. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (вместе с «СанПин 3.3686-21. Санитарные правила и нормы...») (Зарегистрировано в Минюсте России 15.02.2021 № 62500).
	Дополнительная литература
1.	Монография. М.П. Костинов. Вакцинация взрослых – от стратегии к практике: руководство для врачей / М.П. Костинов – Москва, 2020. – 248 с.

2.	Монография. 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: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html</a>
3.	Актуальные вопросы эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями на Юге России. Ермольевские чтения. Сборник материалов конференции, посвященной 100-летию со дня образования санитарно-эпидемиологической службы России и 125-летию со дня рождения З.В. Ермольевой, г. Ростов-на-Дону. 8 сентября 2022 г. Г. Ростов-на-Дону, 08.09.2022 г. – 345 с.
4.	COVID-19 в Ростовской области/ под. ред. Главного государственного санитарного врача по Ростовской области Е.В. Ковалева – Ростов-на-Дону, 2022 г. – 440 с.
5.	Эпидемиология и меры профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 – учебное пособие /Ф.В. Логвин, В.В. Баташев, Н.Г. Тютюнькова [и др]., утверждено центральной методической комиссией ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Предназначено для ординаторов по специальности «Эпидемиология». Ростов-на-Дону, 2021 г. – 106 с.

### 3.2.1. Информационно-коммуникационные ресурсы

	<b>ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
	<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
	<b>Консультант студента</b> [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО»; «Медицина. Здравоохранение. СПО»; «Психологические науки»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
	<b>Консультант врача. Электронная медицинская библиотека</b> : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением. Комплексный медицинский консалтинг». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен

	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
	<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
	<b>БД издательства Springer Nature.</b> - URL: <a href="https://link.springer.com/">https://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ <a href="https://kias.rfbr.ru/reg/index.php">https://kias.rfbr.ru/reg/index.php</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
	<b>Wiley Online Library / John Wiley &amp; Sons.</b> - URL: <a href="http://onlinelibrary.wiley.com">http://onlinelibrary.wiley.com</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
	<b>Wiley. Полнотекстовая коллекция электронных журналов Medical Sciences Journal Backfile :</b> архив. – URL : <a href="https://onlinelibrary.wiley.com/">https://onlinelibrary.wiley.com/</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Бессрочная подписка
	<b>Sage Publication :</b> [полнотекстовая коллекция электронных книг eBook Collections]. – URL: <a href="https://sk.sagepub.com/books/discipline">https://sk.sagepub.com/books/discipline</a> по IP-адресам РостГМУ (Нацпроект)	Бессрочная подписка
	<b>Ovid Technologies :</b> [Полнотекстовая архивная коллекция журналов Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals]. – URL: <a href="https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi">https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi</a> по IP-адресам РостГМУ (Нацпроект)	Бессрочная подписка
	<b>Российское образование. Единое окно доступа :</b> федеральный портал. - URL: <a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a> . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
	<b>Федеральный центр электронных образовательных ресурсов.</b> - URL: <a href="http://srtv.fcior.edu.ru/">http://srtv.fcior.edu.ru/</a>	Открытый доступ
	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="https://femb.ru/femb/">https://femb.ru/femb/</a>	Открытый доступ
	<b>Cochrane Library :</b> офиц. сайт ; раздел «Open Access». - URL: <a href="https://cochranelibrary.com/about/open-access">https://cochranelibrary.com/about/open-access</a>	Контент открытого доступа
	<b>МЕДВЕСТНИК :</b> портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: <a href="https://medvestnik.ru">https://medvestnik.ru</a>	Открытый доступ
	<b>PubMed :</b> электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям Национального центра биотехнологической информации (NCBI, США)]. - URL: <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/</a>	Открытый доступ
	<b>Русский врач :</b> сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: <a href="https://rusvrach.ru/">https://rusvrach.ru/</a>	Открытый доступ
	<b>Медицинский Вестник Юга России :</b> электрон. журнал / РостГМУ. - URL: <a href="http://www.medicalherald.ru/jour">http://www.medicalherald.ru/jour</a>	Открытый доступ
	<b>Министерство здравоохранения Российской Федерации :</b> офиц. сайт. - URL: <a href="https://minzdrav.gov.ru">https://minzdrav.gov.ru</a>	Открытый доступ

<b>Всемирная организация здравоохранения</b> : офиц. сайт. - URL: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
--	--------------------

### 3.2.2. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной и итоговой аттестаций.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры эпидемиологии факультета медико-профилактического факультета.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по эпидемиологии), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 67%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

## Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/ п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/ совмещение)
1	Логвин Федор Васильевич	к.м.н.	Заведующий кафедрой эпидемиологи и	РостГМУ Минздрава России
2	Баташев Виктор Валентинович	к.м.н.	Доцент	РостГМУ Минздрава России
3	Водяницкая Светлана Юрьевна	к.м.н.	Доцент	РостГМУ Минздрава России
4	Твердохлебова Татьяна Ивановна	д.м.н., профессор	Профессор	ФБУН «Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии» Роспотребнадзора
5.	Пичурина Наталья Львовна	к.м.н.	Доцент	ФКУЗ Ростовский-на- Дону противочумный институт
6	Ненадская Светлана Алексеевна	-	Старший преподаватель	РостГМУ Минздрава России
7	Туева Ольга Николаевна	-	Старший преподаватель	Ростовская областная клиническая больница



8	Носкова Ольга Александровна	к.м.н.	Ассистент	ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области»
---	-----------------------------	--------	-----------	---

Приложение №1

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки помощников врачей-эпидемиологов, врачей-паразитологов «Эпидемиологии (паразитология)» со сроком освоения 504 академических часа по специальности «Эпидемиологии (паразитология)»

1	Кафедра	эпидемиологии
2	Факультет	Медико-профилактический
3	Адрес (база)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, Кафедра эпидемиология, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, здание 38, строение 11, 3-й этаж УЛК №1, каб.6,7,12
4	Зав.кафедрой	Логвин Ф.В.
5	Ответственный составитель	Баташев В.В.
6	Е-mail	<a href="mailto:batashev53@mail.ru">batashev53@mail.ru</a>
7	Моб. телефон	8 (904) 340-89-81
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	«Эпидемиологии (паразитология)»
10	Учебный предмет	«Эпидемиологии (паразитология)»
11	Учебный год составления	актуализирована в 2024 г.
12	Специальность	«Эпидемиологии (паразитология)»
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	все
15	Тема	все
16	Подтема	все
17	Количество	40

	вопросов	
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Какой путь передачи вирусного гепатита В эволюционно способствует сохранению вируса?		
	*		Половой		
			Внутривенное введение наркотиков		
			Контактно – бытовой		
1	1	2			
1			Основными источниками при менингококковой инфекции являются		
			Больные клинически выраженными формами		
			Больные назофарингитом		
			Транзиторные носители		
	*		Резистентные носители		
1	1	3			
1			Ранним прогностическим признаком эпидемиологического неблагополучия при менингококковой инфекции		

			являются		
			Увеличение удельного веса токсических форм заболеваний		
			Увеличение уровня носительства у детей		
	*		Рост заболеваемости у детей до 1 года		
1	1	4			
1			При осуществлении слежения за циркуляцией возбудителя наиболее информативные данные для эпидемиологического надзора за дифтерией могут быть получены при проведении исследований		
			По эпидемическим показаниям		
	*		С диагностической целью		
			Профилактических		
1	1	5			
1			К основным мероприятиям по борьбе с малярией относятся:		
			Вакцинация		
	*		Борьба с переносчиком		
			Дезинфекция		
1	1	6			

1			Самым ранним маркером гепатита В является обнаружение в крови		
			HBcAg		
	*		HBsAg		
			IgM анти – HBsAg		
			IgG анти – HBsAg		
			IgG анти – HBcAg		
1	1	7			
1			Понятию “эпидемиологический диагноз” соответствует установление		
			возбудителя, вызвавшего инфекционное заболевание		
			Факторов риска		
	*		Причин и условий возникновения и развития эпидемического процесса		
1	1	8			
1			Антропонозы – это инфекционные заболевания, источниками которых являются		
			Животные		
	*		Люди		
			Объекты внешней среды		
1	1	9			

1			Укажите инфекцию с фекально-оральным механизмом передачи		
			Корь		
	*		Полиомиелит		
			Вирусный гепатит С		
			Малярия		
1	2	0			
1			Передача вируса гепатита Д осуществляется		
			Фекально-оральным путем		
			Воздушно-капельным		
			Трансмиссивным		
	*		Через кровь		
1	2	1			
1			Вирус гепатита А можно обнаружить		
	*		В фекалиях		
			В сперме		
			В вагинальном содержимом		
			В моче		
			Невозможно обнаружить		
1	2	2			
1			В очаге чесотки назначают		

			Дезинфекцию		
	*		Дезинсекцию		
			Дезинфекцию, дезинсекцию		
			Дезинфекцию, дератизацию		
1	2	3			
1			Стерилизующими агентами, официально разрешенными для стерилизации изделий медицинского назначения, являются		
	*		Пар под давлением		
			Инфракрасное излучение		
			Ультрафиолетовое излучение		
			Кипящая вода		
1	2	4			
1			Для профилактики, каких инфекций применяются средства специфической профилактики		
			Сальмонеллез		
	*		Дизентерия Зонне		
			Гепатит С		
			Норовирусная инфекция		
1	2	5			
1			В борьбе с кишечными инфекциями		

			ведущей мерой является		
			Фагопрофилактика		
			Вакцинация		
			Госпитализация больных и носителей		
	*		Меры по разрыву механизма передачи, нейтрализация путей и факторов передачи		
			Лечение антибиотиками		
1	2	6			
1			Основной целью эпидемиологического надзора является		
			Предупреждение возникновения инфекционных заболеваний		
	*		Разработка мероприятий, адекватных эпидемиологической ситуации и выбор главного направления их реализации		
			Оценка социально-экономической значимости инфекций		
			Выявление групп населения высокого риска		
1	2	7			
1			Опрос больного в ходе эпидемиологического обследования очага наибольшую ценность		

			представляет для		
			Определения симптомов болезни		
	*		Установления места, времени и причин заражения		
			Определение этиологии болезни		
			Установления тяжести заболевания		
			Установления сроков наблюдения за лицами, контактирующими с больными		
1	2	8			
1			Эпидемиологическая диагностика - это		
			Метод, позволяющий определить источник возбудителя и факторы передачи		
			Совокупность приемов, позволяющих выявить причины возникновения вспышки		
			Комплекс статистических приемов, позволяющих определить интенсивность эпидемиологического процесса		
	*		Совокупность приемов и способов, предназначенных для распознавания признаков (проявлений) эпидемиологического процесса, причин и условий его развития		



			Метод изучения эпидемиологических закономерностей инфекции		
1	2	9			
1			Зоонозы – это инфекционное заболевания, источником которого являются		
			Люди		
			Членистоногие (клещи)		
	*		Животные		
			Объекты внешней среды		
1	3	10			
1			Целью ретроспективного эпидемиологического анализа следует считать		
			Выявление источника инфекции		
			Оценку качества мероприятий		
	*		Выяснение постоянно (в течении нескольких лет) и периодически действующих причин и условий развития эпидемиологического процесса на конкретной территории в целях разработки долгосрочных планов борьбы с инфекциями		
			Определение путей распространения заразного начала		
			Разработку плана		

			противоэпидемических мероприятий		
1	3	11			
1			Переносчик возбудителя инфекции – это		
	*		Членистоногое, посредством которого осуществляется перенос возбудителя от источника к восприимчивому организму		
			Окружающая среда (почва, вода, воздух) , содержащая возбудителя инфекции		
			Больное животное		
1	3	12			
1			Стерилизации в воздушных стерилизаторах подлежат		
	*		Металлические медицинские инструменты		
			Перчатки		
			Шовный материал		
			Катетеры		
			Мягкий материал		
1	3	13			
1			Допустимым сроком хранения изделий в стерилизационной		

			коробке без фильтра, простерилизованного паровым методом, является		
			20 суток		
	*		3 суток		
			1 сутки		
			30 суток		
			Срок хранения не ограничен		
1	3	14			
1			Заражение эхинококкозом происходит при		
			Укусе собакой		
			Употреблении в пищу мяса, не прошедшего достаточную термическую обработку		
			При уходе за сельскохозяйственными животными		
	*		При уходе (контакте) за собаками		
1	3	15			
1			Режим дезинфекции белья, загрязненного кровью, в растворе хлорамина		
			1% - 30 минут		
			5% - 240 минут		
	*		3% - 60 минут		

1	3	16			
1			Наибольшую эпидемиологическую опасность представляет:		
			Больной тяжелой формой сальмонеллеза		
			Больной легкой формой сальмонеллеза		
	*		Носитель сальмонелл		
			Больной средней тяжести сальмонеллеза		
			Правильно 1,2,3,4		
1	3	17			
1			Пищевой путь передачи сальмонеллеза является:		
	*		Ведущим		
			Не актуален		
			Актуален на определенных территориях		
			Не реализуется вовсе		
			Реализуется изредка		
1	3	18			
1			Для дезинфекционных средств необходимо иметь документы:		
			Свидетельство государственной		

			регистрации		
			Методические указания по применению дезсредства		
			Сертификат соответствия		
			Технологический регламент		
	*		Правильно 1,2,3		
1	3	19			
1			Меры в отношении человека как источника инфекции при сальмонеллезах включают:		
			Обязательную госпитализацию и дезинфекцию		
	*		Выявление и госпитализацию по клиническим и эпидемиологическим показаниям		
			Уничтожение возбудителя на объектах окружающей среды		
			Обязательную госпитализацию		
			Дератизацию		
1	4	20			
1			Ведущим путем передачи дифтерии является:		
			Воздушно-пылевой		
	*		Пищевой		
			Воздушно-капельный		

			Вертикальный		
			Контактно-бытовой		
1	4	21			
1			Важнейшим социальным критерием актуальности болезни является:		
			Расходы на содержание больного в стационаре		
			Расходы на содержание больного на дому		
			Стоимость непроизводственного продукта		
	*		Ущерб здоровью населения		
			Расходы на обследование больного и соприкасавшихся с ним		
1	4	22			
1			Наибольшую эпидемиологическую значимость при дизентерии Зонне имеют следующие факторы передачи:		
	*		Молочные продукты		
			Многокомпонентные салаты		
			Фрукты и овощи		
			Кондитерские изделия		
			Мясные продукты		

1	4	23			
1			Меры по ликвидации полиомиелита включают:		
			Обеспечение регламентируемых показателей охвата плановыми прививками детского населения		
			Дополнительную иммунизацию		
			Выполнение качественных показателей чувствительности эпиднадзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами		
	*		Правильно 1,2,3		
1	4	24			
1			Профилактика бешенства включает:		
			Иммунизацию сельскохозяйственных животных		
			Иммунизацию диких плотоядных животных		
			Иммунизацию домашних животных		
	*		Правильно 1,2,3		
1	4	25			
1			К кишечным вирусам относятся возбудители:		
			Листериоза		
			Легионеллеза		

	*		Нороинфекции		
1	4	26			
1			Срок проведения экстренной иммунизации в очагах кори с момента изоляции больного составляет:		
			24 часа		
			48 часов		
	*		72 часа		
1	4	27			
1			Основным мероприятием в профилактике Крымской геморрагической лихорадки является:		
	*		Раннее выявление заболевших		
			Проведение противоклещевых обработок		
			Санитарно-разъяснительная работа среди населения		
1	4	28			
1			К геогельминтозам относятся:		
			Энтеробиоз		
			Эхинококкоз		
	*		Аскаридоз		



			Описторхоз		
1	4	29			
1			Основными источниками заражения бруцеллезом является:		
			МРС		
			КРС		
			свиньи		
	*		Правильно а, б		
1	5	30			
1			Стационарно неблагополучный пункт по сибирской язве – это		
	*		Населенный пункт, животноводческая ферма, пастбище, урочище, на территории, которых обнаружен эпизоотический очаг, независимо от давности его возникновения		
			Скотомогильник, биотермическая яма и другие места захоронения трупов животных, павших от сибирской язвы		
			Эпизоотологический очаг, в котором возникло заболевание людей		
1	5	31			
1			Эпидемический очаг – это		

			Место жительства больного инфекционным (паразитарным) заболеванием человека и контактные с ним лица		
	*		Место нахождения источника возбудителя с окружающей его территорией в тех пределах, в которых этот источник способен передавать возбудителя здоровым людям в данной конкретной обстановке		
			Место нахождения больного инфекционным заболеванием в пределах досягаемости действия факторов передачи инфекции		
1	5	32			
1			Вирулентность возбудителей инфекционных заболеваний при пассаже через иммунные организмы:		
			Возрастает		
	*		Снижается		
			Не изменяется		
1	5	33			
1			Сроки составления и отправки экстренного извещения об инфекционном заболевании по почте (форма № 058-У) :		

	*		12 часов		
			24 часа		
			72 часа		
1	5	34			
1			Иммунизация против туляремии на малоактивной энзоотической территории проводится:		
			Всему населению		
			Населению старше 7 лет		
	*		Группам риска		
1	5	35			
1			Куда направляется экстренное извещение (форма № 058-У) на случай выявления инфекционного заболевания (медицинским работником ЛПУ) :		
	*		В органы и учреждения Роспотребнадзора по месту регистрации (выявления) больного		
			В органы и учреждения Роспотребнадзора по месту жительства больного		
1	5	36			
1			Карантин устанавливается с момента:		

			Выявления больного		
			Госпитализации больного		
			Проведения заключительной дезинфекции		
	*		Правильно б, в		
1	5	37			
1			Карантин при возникновении случаев особо опасных инфекционных заболеваний устанавливается:		
	*		Органами исполнительной власти		
			Постановлением главного государственного санитарного врача территории		
			Решением СПЭК		
1	5	38			
1			Основные возрастные группы, подверженные высокому риску заболевания полиомиелитом:		
	*		Дети в возрасте до 3-х лет		
			Дети 3-6 лет		
			Дети 7-14 лет		
			Взрослые		
1	5	39			

1			Инкубационный период при холере:		
			1-3 дня		
	*		5 дней		
			7 дней		
1	6	40			
1			Кратность обследования бациллярных очагов туберкулеза I группы эпидотягощенности эпидемиологами (помощниками эпидемиолога) :		
			Ежемесячно		
			Ежеквартально		
	*		2 раза в год		

## Перечень теоретических вопросов для подготовки к оценке освоения Программы

### 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. Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Источник инфекции, пути передачи. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологический надзор. Специфическая профилактика. Организация противоэпидемического режима в ковидном моногоспитале.

12. Грипп. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологический надзор. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

13. ОРВИ. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологический надзор. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

14. Корь. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Экстренная профилактика.

15. Краснуха. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и надзор.

16. Эпидемиология и профилактика герпесвирусных инфекций (герпетическая инфекция, вызванная вирусами простого герпеса 1-2 типов, опоясывающий герпес, ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция, Эпштейна-Барр вирусная инфекция).

17. Дифтерия. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологический надзор. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

18. Туберкулез. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор. Профилактика.

19. Острые кишечные инфекции вирусной этиологии. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

20. Острые кишечные инфекции бактериальной этиологии. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

21. Гепатит А. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия.

22. Гепатит Е. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия.

23. 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.

24. Ротавирусные инфекции. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

25. Энтеровирусные инфекции. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

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

### **Перечень манипуляций для подготовки к оценке освоения Программы**

**Помощник врача-эпидемиолога должен под контролем врача-эпидемиолога уметь осуществлять:**

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.

1.9. 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.

**Помощник врача-эпидемиолога под контролем врача-эпидемиолога в целях санитарно-эпидемиологического благополучия и определения риска здоровью от воздействия биологических, природных и социальных факторов должен уметь:**

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.

**Помощник врача-эпидемиолога под контролем врача-эпидемиолога в интересах санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основе результатов государственного санитарно-эпидемиологического надзора должен уметь:**

3.1. Проводить эпидемиологическое расследование, принимать соответствующие меры для решения вопросов о возмещении ущерба от вреда, причиненного здоровью.

3.2. Предлагать управленческие решения, планировать и организовывать выполнение мероприятий, обеспечивающих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения:

3.2.1. Определять задачи профилактики на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа и оценки санитарно-эпидемиологического благополучия населения по группам болезней.

3.2.2. Заполнять первичную документацию: акты обследования эпидемического очага, протоколы лабораторных и инструментальных исследований, экстренное извещение, журналы учета, заключения и пр.

3.2.3. Участвовать в подготовке проектов решений, приказов и других административных актов, составлять справки по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

3.2.4. Участвовать в планировании и организации работы микробиологической, вирусологической, паразитологической лаборатории.

3.2.5. Готовить материалы для государственной и отраслевой отчетной документации, владеть методиками оценки показателей.

3.3. Организовывать и оценивать эффективность проведенных профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствии с требованиями Закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в рамках полномочий.

3.4. Использовать меры пресечения в соответствии с правами, предусмотренными

Законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в рамках полномочий.

3.5. Оценивать эффективность деятельности с использованием показателей результативности, эффективности и оперативной активности:

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

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

### **Перечень ситуационных задач для подготовки к оценке освоения Программы**

## **3. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:**

### **Ситуационная задача 1**

В терапевтическом отделении участковой больницы в течение одного дня обратились пять больных, находившиеся на лечении более 10 дней, из разных палат с жалобами на жидкий стул, боли в животе, ухудшение общего самочувствия. При лабораторном обследовании на кишечную группу у всех пяти больных был выявлен возбудитель дизентерии Зонне.

При проведении эпидемиологического расследования было установлено, что все заболевшие употребляли пищу, приготовленную на пищеблоке больницы. При обследовании работников пищеблока у одной работницы был выявлен возбудитель дизентерии Зонне.

#### **Вопросы:**

1. Какой механизм заражения дизентерией имел место в данной ситуации.
  - a. фекально-оральный\*;
  - b. контактный;
  - c. трансмиссивный;
  - d. вертикальный.
2. К какой группе инфекций относится дизентерия
  - a. воздушно-капельные;
  - b. кишечные\*;
  - c. кровяные;
  - d. кожные.
3. Источник инфекции при дизентерии.
  - a. домашние животные;
  - b. человек больной дизентерией (носитель)\*;
  - c. дикие животные;
  - d. птицы.
4. Инкубационный период при дизентерии
  - a. 30 дней;
  - b. 15 дней;
  - c. 10 дней;

d. от 1 до 7 дней\*.

## **Ситуационная задача 2.**

Медицинская сестра, работающая в приемном отделении участковой больницы неоднократно нарушала противоэпидемическим режим: (не пользовалась медицинской маской, отказывалась обрабатывать руки дез.раствором после контакта с больными), заболела новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в тяжелой форме.

### **Вопросы:**

1. Какие мероприятия следует провести в отношении заболевшей сотрудницы.

- a. Самоизоляция;
- b. Амбулаторное лечение;
- c. Медицинское наблюдение;
- d. Направление в дневной стационар;
- e. Госпитализация в инфекционный моногоспиталь. \*

2. Какие мероприятия следует провести в отношении контактных лиц по семье и по месту работы.

- a. Лабораторное обследование на COVID-19, самоизоляция, при необходимости медицинское наблюдение; \*
- b. Госпитализация в инфекционный моногоспиталь; ;
- c. Амбулаторное лечение;
- d. Направление в дневной стационар.

3. На какой период устанавливают медицинское наблюдение за лицом, контактным с больным COVID-19.

- a. 24 дня ;
- b. 14 дней; \*
- c. 7 дней;
- d. 5 дней;
- e 1 день.

4. Какие противоэпидемические мероприятия следует провести в отношении по месту работы.

- a. Провести эпидрасследование;
- b. Провести дезинфекцию;
- c. Провести эпидрасследование и беседу с сотрудниками о профилактике COVID-19;
- d. Направить всех сотрудников на обследование на COVID-19;
- e. Провести: эпидрасследование с целью выявления сотрудников, имевших непосредственный контакт с больной и направить их обследование на COVID-19, дезинфекцию, беседу с сотрудниками о профилактике COVID-19\*

### Ситуационная задача 3

В травмпункт районной поликлиники обратился гражданин Н., проживающий в небольшом сельском населенном пункте по поводу множественных укусов (нижних конечностей, пальцев рук) неизвестной собакой.

Хирург назначил 3 инъекции антирабической вакцины. Пострадавший через 3 месяца началось клиника бешенства. Больной погиб.

#### Вопросы:

1. О профилактике какого инфекционного заболевания должен подумать хирург в первую очередь.
  - a. О профилактике дизентерии;
  - b. О профилактике брюшного тифа;
  - c. О профилактике бешенства; \*
  - d. О профилактике бруцеллеза;
  - e. О профилактике гепатита.
2. Введение каких препаратов должен назначить хирург-травматолог в случае нанесения травм неизвестным животным.
  - a. Антибиотиков;
  - b. Антирабической вакцины и антирабического гаммаглобулина; \*
  - c. Антирабической вакцины;
  - d. Антирабического гаммаглобулина;
  - e. Витаминов
3. На какой период устанавливают ветеринарное наблюдение за собакой, покусавшей гражданина.
  - a. 14 дней;
  - b. 10 дней; \*
  - c. 8 дней;
  - d. 7 дней;
  - e. 5 дней.
4. В случае, если собака осталась жива после 10 дней наблюдения, курс профилактических прививок пострадавшему:
  - a. Продолжают;
  - b. Продлевают;
  - c. Продолжают в сокращенном варианте;
  - d. Отменяют. \*

### Ситуационная задача 4.

У ребенка 7 месяцев, проживающего с матерью в отдельной комнате общежития, диагностирован коклюш. Участковый педиатр направила больного ребенка на госпитализацию в детское инфекционное отделение районной больницы. В этом же отделении в соседней палате находился ребенок больной корью, однако палаты не были изолированы, в результате у ребенка, поступившего с коклюшем, началась клиника кори.

### **Вопросы:**

1. К какой группе инфекционных заболеваний относится корь.
  - a. Кишечные;
  - b. Трансмиссивные;
  - c. Кровяные;
  - d. Воздушно-капельные;\*
  - e. Природно-очаговые.
  
2. Где, предположительно, произошло заражение ребенка корью.
  - a. Во время пребывания в детском инфекционном отделении;\*
  - b. Дома;
  - c. В детском дошкольном учреждении;
  - d. На улице;
  - e. У соседей по общежитию.
  
3. Источник инфекции при кори
  - a. Больные домашние животные;
  - b. Птицы;
  - c. Бродячие собаки;
  - d. Больной корью человек;\*
  - e. Кошки.
  
4. Основной путь передачи инфекции при кори
  - a. Водный;
  - b. Воздушно-капельный;\*
  - c. Контактнo-бытовой;
  - d. Трансмиссивный.
  
5. Чем проводится специфическая профилактика против кори.
  - a. Фагом;
  - b. Иммуноглобулином;
  - c. Анатоксином;
  - d. Вакциной против кори.\*

### **Ситуационная задача 5.**

Диагноз «Гепатит В» поставлен женщине 32 лет, которая 5 месяцев тому назад находилась в хирургическом стационаре по поводу тяжелой травмы, где ей неоднократно переливали кровь и кровезаменители. В семье еще 3 человека: муж-техник, мать-пенсионерка, сын, 3 лет, ДДУ не посещает.

### **Вопросы:**

1. К какой группе инфекционных заболеваний относится гепатит В.

- a. Кишечные;
- b. Трансмиссивные;
- c. Кровяные\*;
- d. Воздушно-капельные;
- e. Природно-очаговые.

2. Кто является источником инфекции при гепатите В.

- a. Больные домашние животные;
- b. Больные дикие животные;
- c. Больной человек\*;
- d. Птицы.

3. Фактор передачи инфекции в данном случае.

- a. Вода, контаминированная возбудителем гепатита В;
- b. Воздух;
- c. Кровь больного гепатитом В, которую перелили больной\*;
- d. Продукты.

4. При каких предположительно обстоятельствах произошло заражение гепатитом В больной.

- a. При нахождении в хирургическом стационаре;
- b. При контакте с больным гепатитом В;
- c. При переливании крови больного гепатитом В\*;
- d. При употреблении продуктов.

### **Ситуационная задача 6.**

В терапевтическое отделение госпитализирована больная Н. 28 лет, с диагнозом «вегетососудистая дистония». Через несколько часов у пациентки выявлен частый жидкий стул. Женщина была переведена в инфекционное отделение лишь на следующий день, где был установлен диагноз острой дизентерии Зонне. В последующем в течение 2-х недель из палаты терапевтического отделения, где первоначально находилась больная, с интервалом 2–3 дня были переведены в инфекционное отделение пациентки с жидким стулом, при обследовании которых также был подтвержден диагноз «острая дизентерия Зонне». Всего заболело 6

человек. Последняя пациентка с больной Н. не контактировала, и была госпитализирована в терапевтическое отделение через сутки после перевода пятой больной.

### **Вопросы:**

1. Кто мог быть источником инфекции в данной ситуации.
  - a. Персонал отделения;
  - b. Кто-то из посетителей ;
  - c. Больная Н\*;
  - d. Родственники больных.
  
2. Какой механизм заражения дизентерией имел место в данной ситуации.
  - a. фекально-оральный;
  - b. контактный\*;
  - c. трансмиссивный;
  - d. вертикальный.
  
3. К какой группе инфекций относится дизентерия
  - a. воздушно-капельные;
  - b. кишечные\*;
  - c. кровяные;
  - d. кожные.
  
4. Инкубационный период при дизентерии
  - a. 30 дней;
  - b. 15 дней;
  - c. 10 дней;
  - d. от 1 до 7 дней\*.

### **Ситуационная задача 7.**

Медсестра прививочного кабинета районной больницы по невнимательности ребенку 6 месяцев вместо АКДС ввела 1.0 мл в/м туляремийной вакцины. У ребенка к вечеру поднялась температура, он был госпитализирован в детское отделение для прохождения лечения.

### **Вопросы:**

1. С какого возраста начинают проводить прививки против туляремии.
  - a. С 1-го года жизни;

- b. С 2-го года жизни;
  - c. С 3-го года жизни;
  - d. С семилетнего возраста\*.
2. Какой метод введения препарата используется при вакцинации против туляремии проводится вакцина .
- a. В/м;
  - b. В\в;
  - c. Накожный\*;
  - d. Внутрикожно.
3. При каких условиях проводится плановая иммунизация населения против туляремии.
- a. Всем жителям, проживающим в сельской местности;
  - b. Работникам животноводческих хозяйств;
  - c. Жителям населенных пунктов, расположенных на энзоотичной по туляремии территории, а также лицам, подвергающимся риску заражения туляремией\*;
  - d. Городскому населению.
4. Инкубационный период при туляремии.
- a. 60 дней;
  - b. 30 дней ;
  - c. От 1 до 21 дня в среднем 3-7 календарных дня\*;
  - d. Несколько часов.

### **Ситуационная задача 8.**

В детском стационаре в соматическом отделении зарегистрированы заболевания вирусным гепатитом В у 5 человек. Все они длительное время уже находятся на лечении. За период лечения получили большое количество парентеральных манипуляций.

### **Вопросы:**

1. Какой инкубационный период при гепатите В
  - a. 12 месяцев;
  - b. 9 месяцев;
  - c. 45-180 дней\*;
  - d. 30 дней;
  - e. 15 дней
2. Основные факторы передачи возбудителя гепатита В.
  - a. кровь и другие биологические жидкости больного человека\*;
  - b. вода;
  - c. воздух;



d. пищевые продукты.

3. Возбудитель гепатита В это-

- a. Бактерия;
- b. Риккетсия;
- c. Вирус\*.

4. подтверждение диагноза должно поводится в сроки- .

- a. До 1 месяца;
- b. До 20 дней;
- c. До 14 дней\*;
- d. До 7 дней.

### **Ситуационная задача 9.**

В поселке, расположенном в природном очаге чумы, в местную поликлинику обратился больной с жалобами на ухудшение самочувствия. При осмотре у больного высокая температура – 39.1, спутанное сознание, учащенное сердцебиение. Врач поликлиники не уточнил данные эпиданамнеза, не предпринял мер личной безопасности. Больной был госпитализирован в инфекционное отделение, в отдельный бокс. Врач-инфекционист при сборе эпиданамнеза выяснил, что больной занимался отловом сурков, употреблял мясо сурков в пищу и заподозрил начало развития легочной чумы, что связано с тем, что заболевший не имел видимых бубонов, однако, в легких перкуторно и аускультативно, а также при рентгенологическом обследовании обнаруживались значительные изменения. Был организован спецгоспиталь. При проведении противоэпидемических мероприятий с целью предотвращения внутрибольничной вспышки врач поликлиники, медсестра кабинета и все контактные по поликлинике были направлены в изолятор для контактных.

#### **Вопросы:**

1. Инкубационный период при чуме.

- a. 10 дней;
- b. 7 дней;
- c. 6 дней\*;
- d. 1 месяц.

2. К какой группе патогенности относится возбудитель чумы.

- a. Первой\*;
- b. Второй;
- c. Третьей;
- d. Четвертой.

3. Какие компоненты включает противочумный костюм первого типа.
- a. Халат, медицинская маска, косынка;
  - b. Халат, пижама, шапочка;
  - c. Пижама, халат противочумный, сапоги, медицинская маска, очки, косынка, перчатки, полотенце\*;
  - d. Пижама, халат противочумный, сапоги, медицинская маска, очки.
4. Какой медицинские специализированные учреждения развертываются при выявлении больного чумой.
- a. Инфекционный спец.госпиталь, изолятор для контактных, провизорный госпиталь, обсерватор\*;
  - b. Инфекционный спец.госпиталь, изолятор для контактных;
  - c. Инфекционный спец.госпиталь;
  - d. Больных помещают в инфекционное отделение.

### **Ситуационная задача 10**

В сельском населенном пункте в ноябре в хирургическое отделение райбольницы обратился житель с жалобами на появление бубонов в подмышечной области, слабость, повышенную температуру. Хирург оперативно удалил бубоны. При постановке кожно-аллергической пробы с тулярином проба оказалась положительная. После операции у больного развился сепсис. Больной погиб.

В анамнезе – больной занимался охотой на ондатр, разделывал тушки убитых животных. Больной не привит против туляремии.

#### **Вопросы:**

1. Какое заболевание у данного больного
  - a. Сибирская язва;
  - b. Туляремия; \*
  - c. Банальный фурункул;
  - d. Лимфаденит;
  
2. Обстоятельства заражения
  - a. Заразился на охоте при контакте с больными ондатрами; \*
  - b. Переохладился;
  - c. Получил травму;
  - d. Занес банальную инфекцию при расчесывании.
  
3. Инкубационный период при туляремии
  - a. 30 дней;
  - b. 40 дней;
  - c. 50 дней;
  - d. От нескольких часов до 21 дня, в среднем 3 — 7 дней; \*
  - e. 60 дней.

4. С каким препаратом проводится аллергическая диагностика инфекции

- a. С бруцеллином;
- b. С тулярином; \*
- c. С антраксином;
- d. С туберкулином.

5. На какой период формируется иммунитет после введения туляремийной вакцины

- a. 5 лет; \*
- b. 6 лет;
- c. 7 лет;
- d. 8 лет;
- e. 9 лет.