

**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 № 6

«17» июня 2025 г

**УТВЕРЖДЕНО**  
приказом ректора  
«20» июня 2025г.  
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
«САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ»  
по основной специальности: Эпидемиология**

**Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2025**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Санитарная охрана территории Российской Федерации» обсуждена и 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 повышения квалификации «Санитарная охрана территории Российской Федерации» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой к.м.н., доцент Логвин Ф.В.

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	Доцент кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Водяницкая Светлана Юрьевна	к.м.н. доцент	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
5.	Черная Анастасия Сергеевна	-	Ассистент кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## 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.

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

Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 25 июня 2015 г. № 399н, зарегистрирован в Минюсте РФ 9 июля 2015 г. Регистрационный № 508) (в ред. приказа Минтруда и соцзащиты РФ от 31.08.2023 № 689н).

Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней СанПиН 3.3686-21. Утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

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.

### **1.3. Цель реализации программы**

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Эпидемиология», по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

Вид профессиональной деятельности: медико-профилактическая деятельность.

Уровень квалификации: 7.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

## Связь Программы с профессиональным стандартом

<b>Профессиональный стандарт: «Специалист в области медико-профилактического дела»</b> (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 25 июня 2015 г. № 399н, зарегистрирован в Минюсте РФ 9 июля 2015 г. Регистрационный № 508).		
<b>ОТФ</b>	<b>Трудовые функции</b>	
	<b>Код ТФ</b>	<b>Наименование ТФ</b>
Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	С/01.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

## 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 осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по обеспечению санитарной охраны территории Российской Федерации	С/01.7
	<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 по организации и проведения комплекса мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации; основных критериев общественного здоровья и	

	<p>факторов риска социально значимых и наиболее распространенных особо опасных инфекционных заболеваний.</p> <p><b>должен уметь</b> обеспечивать мероприятия по предупреждению заноса особо опасных профилактике инфекционных заболеваний на территорию Российской Федерации; обеспечивать мероприятия по первичной и вторичной профилактике таких заболеваний; определять группы повышенного риска заболевания среди населения</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 по особо опасным инфекциям, в том числе о подозрении на такие заболевания</p>	
ПК-2	<p><b>готовность</b> к проведению эпидемиологического анализа, планированию противоэпидемических мероприятий, эпидемиологических обследований очагов особо опасных инфекционных заболеваний</p> <p><b>должен знать</b> методы и организационные формы профилактики инфекционных заболеваний</p> <p><b>должен уметь</b> организовывать госпитализацию инфекционных больных с подозрением на особо опасное инфекционное заболевание в экстренном порядке</p> <p><b>должен владеть</b> навыками выявления и госпитализации инфекционных больных; проведения экстренной личной профилактики среди населения по эпидемиологическим показаниям</p>	C/01.7
ПК-3	<p><b>готовность</b> к анализу санитарно-эпидемиологических последствий в случае чрезвычайных ситуаций, вызванных особо опасными инфекциями</p> <p><b>должен знать</b> основные нормативные правовые документы в области здравоохранения по организации</p>	C/01.7

	<p>противоэпидемических мероприятий, Национальный календарь профилактических прививок, сроки проведения профилактических прививок и категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации, перечень медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок</p> <p><b>должен уметь</b> выявлять инфекционных больных и организовывать работу инфекционных стационаров в условиях ЧС, проводить экстренную профилактику среди населения по эпидемиологическим показаниям</p> <p><b>должен владеть</b> навыками проведения экстренной личной профилактики среди населения по эпидемиологическим показаниям в условиях ЧС</p>	
ПК-4	<p><b>готовность</b> к применению специализированного оборудования, предусмотренного для использования в профессиональной сфере</p> <p><b>должен знать</b> методы дезинфекции, дезинсекции и дератизации, применяемых на объектах различных категорий</p> <p><b>должен уметь</b> организовывать проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации в очагах инфекционных заболеваний</p> <p><b>должен владеть</b> навыками работы с дезинфектантами, средствами индивидуальной защиты (персонала и лиц из групп риска)</p>	С/01.7
ПК-5	<p><b>готовность</b> к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p> <p><b>должен знать</b> формы и методы гигиенического воспитания населения</p> <p><b>должен уметь</b> работать с литературой по вопросам укрепления здоровья и профилактике особо опасных инфекционных заболеваний</p>	С/01.7
ПК-6	<p><b>готовность</b> к проведению санитарно-</p>	С/01.7

	просветительской деятельности среди различных групп населения в условиях ЧС в области общественного здравоохранения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни, направленных на сохранение и укрепление здоровья	
	<b>должен знать</b> формы и методы санитарно-просветительской деятельности	
	<b>должен уметь</b> использовать средства массовой информации для пропаганды знаний о профилактике особо опасных инфекционных заболеваний, здорового образа жизни	
	<b>должен владеть</b> навыками работы с широкими слоями населения с целью пропаганды здорового образа жизни	

### 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	1 неделя, 6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Санитарная охрана территории Российской Федерации» в объеме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенство уемые (формируемые) 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>Модуль 1. Санитарная охрана территории Российской Федерации</b>															
1.1	Международное регулирование в области санитарной охраны территории	6	4	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ТК
1.2	Организация санитарной охраны территории от заноса инфекционных болезней в Российской Федерации	14	14	6	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6	ТК
1.3	Организация санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по санитарной охране	14	14	6	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5	ТК

территории Российской Федерации																
<b>Итоговая аттестация</b>	2															<b>Экзамен</b>
<b>Всего часов по программе</b>	36	32	12	10	10	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение одной недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

Название модуля: «Санитарная охрана территории Российской Федерации»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Международное регулирование в области санитарной охраны территории
1.1.1	Международные документы в области санитарной охраны территории: Международные медико-санитарные правила - ММСП (2005 г.), документы Таможенного союза и т.д.
1.1.2.	Эпидемиология инфекционных (паразитарных) болезней, новых и возвращающихся, значимых для современной организации санитарной охраны территории
1.1.3.	Система Международного и национального эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями, способными создать чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения международного значения
1.2.	Организация санитарной охраны территории Российской Федерации от заноса и распространения инфекционных болезней
1.2.1	Организация санитарной охраны территории Российской Федерации от заноса инфекционных болезней на государственных границах
1.2.2.	Требования к проведению мероприятий по предупреждению распространения инфекционных болезней и массовых неинфекционных болезней (отравлений) на всей территории Российской Федерации
1.2.3.	Санитарная охрана территории Российской Федерации: историческое становление, современные принципы и содержание

1.2.4.	Чрезвычайные ситуации, связанные с ввозом на территорию Российской Федерации товаров и грузов, представляющих риск для здоровья населения
1.3.	Организация санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации
1.3.1.	Основные требования к организационным, санитарно-противоэпидемическим (профилактическим) мероприятиям по санитарной охране территории Российской Федерации
1.3.2.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические), в т.ч. ограничительные мероприятия по локализации и ликвидации эпидемических очагов инфекционных болезней, значимых для санитарно-эпидемического благополучия населения
1.3.3.	Санитарно-карантинный контроль в аэропортах, открытых для международных сообщений
1.3.4.	Санитарно-карантинный контроль на автомобильных пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации
1.3.5.	Санитарно-карантинный контроль в морских и речных портах, открытых для международных сообщений

## **2.4. Оценка качества освоения программы.**

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП).

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством:

решения одной ситуационной задачи (письменно) и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

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

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
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	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

	содержании 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

### 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов 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, 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.	Эпидемиология: учебник для студентов медицинских вузов/под ред. Н. И. Брико – Москва, 2023. – 646 с.
2.	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: учеб. пособие для студ., инт., орд. и аспирантов. / Под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико – Москва, 2017. – 496 с.
3.	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: - [Электронный ресурс] / А. Ю. Бражников, Н. И. Брико, Е. В. Кирьянова, [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 496 с. – Доступ из ЭБС «Конс. Вр.»»
4..	Вакцинопрофилактика работающего населения. Руководство для врачей/ под ред. И.В. Бухтиярова, Н.И. Брико – Москва, 2019. – 188 с.
	Дополнительная литература
1.	М.П. Костинов. Вакцинация взрослых – от стратегии к практике: руководство для врачей / М.П. Костинов – Москва, 2020. – 248 с.
2.	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».
3.	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).
4.	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>
5.	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.
6.	COVID-19 в Ростовской области/ под. ред. Главного государственного санитарного врача по Ростовской области Е. В. Ковалева – Ростов-на-Дону, 2022 г. – 440 с.
7.	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.

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

	<b>ЭЛЕКТРОННЫЕ 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> +	Доступ неограничен

	возможности для инклюзивного образования	
	<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	Открытый

биомедицинским исследованиям Национального центра биотехнологической информации (NCBI, США)]. - URL: <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/</a>	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

### 3.2.3. 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 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**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество,</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Должность</b>	<b>Место работы (основное/совмещение)</b>
1	Логвин Федор Васильевич	к.м.н.	Заведующий кафедрой эпидемиологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Баташев Виктор Валентинович	к.м.н.	Доцент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Водяницкая Светлана Юрьевна	к.м.н.	Доцент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4	Твердохлебова Татьяна Ивановна	д.м.н., доцент	Профессор	ФБУН «Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии» Роспотребнадзора
5	Ненадская Светлана Алексеевна	-	Старший преподаватель	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
6	Туева Ольга Николаевна	-	Старший преподаватель	Ростовская областная клиническая больница

## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

к дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации врачей «Санитарная охрана территории Российской  
Федерации» со сроком освоения 36 академических часов по специальности  
«Эпидемиология»

### **1. Оформление фонда ситуационных задач**

(для проведения экзамена в АС ДПО).

#### **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;

е. 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.
  - а. О профилактике дизентерии;
  - б. О профилактике брюшного тифа;
  - с. О профилактике бешенства; \*
  - д. О профилактике бруцеллеза;
  - е. О профилактике гепатита.
  
2. Введение каких препаратов должен назначить хирург-травматолог в случае нанесения травм неизвестным животным.
  - а. Антибиотиков;
  - б. Антирабической вакцины и антирабического гаммаглобулина; \*
  - с. Антирабической вакцины;
  - д. Антирабического гаммаглобулина;
  - е. Витаминов
  
3. На какой период устанавливают ветеринарное наблюдение за собакой, покусавшей гражданина.
  - а. 14 дней;
  - б. 10 дней; \*
  - с. 8 дней;
  - д. 7 дней;
  - е. 5 дней.
  
4. В случае, если собака осталась жива после 10 дней наблюдения, курс профилактических прививок пострадавшему:
  - а. Продолжают;
  - б. Пролевают;

- 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. Контактно-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 bubонов, 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.

## **2. Тематика контрольных вопросов для собеседования:**

1. Санитарная охрана территории Российской Федерации. Цели и задачи.
2. Санитарная охрана территории Российской Федерации. Мероприятия.
3. Санитарная охрана границ Российской Федерации.
4. Определение природного очага и его структура. Источники инфекции в природных очагах.
5. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при ЧС. Классификация ЧС. Организация работы при ЧС.
6. Принципы санитарной охраны территории от заноса инфекционных болезней. Организация работы по санитарной охране территории страны. Сеть учреждений, обеспечивающих охрану территории от заноса инфекционных заболеваний.
7. Чума. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор.
8. Малярия. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор.

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

23. Ротавирусные инфекции. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
24. Энтеровирусные инфекции. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
25. Шигеллезы. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
26. Холера. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
27. Тропические болезни и медицина болезней путешественников (кишечные протозоозы; гельминтозы)
28. Менингококковая инфекция. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
29. Легионеллез. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
30. Оценочные материалы для итоговой аттестации:
31. Инфекции, передающиеся половым путем: механизм развития и проявления эпидемического процесса, эпидемиологический надзор и профилактика
32. Эпидемиология и принципы профилактики ВИЧ-инфекции. ВИЧ-инфекция. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
33. Синдром приобретенного иммунодефицита: механизм развития и проявления эпидемического процесса, эпидемиологический надзор, профилактика. Оппортунистические инфекции при СПИДе
34. Эпидемиология сифилиса. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.
35. Эпидемиология гонореи. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.
36. Эпидемиология и профилактика гепатитов В,С. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.
37. Эпидемиология уреоплазмоза. 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.
42. Эпидемиология новой коронавирусной инфекции COVID-19. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Особенности эпидемиологического процесса. Специфическая профилактика.