

**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

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

«17» июня 2025 г

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием
по специальности «Эпидемиология (паразитология)»**

**Трудоемкость 504 часа
Форма освоения: очная**

Документ о квалификации: диплом о присвоении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная программа профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием 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:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
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 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.

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

- 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»;

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

- Приказ 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.

Специалисты со средним медицинским (фармацевтическим) образованием.

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) мероприятиях.

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

Профессиональный стандарт: «Специалист в области медико-профилактического дела со средним медицинским образованием» (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-эпидемиологическому надзору и контролю выполнения требований санитарного	A/02.5	Проведение эпидемиологических исследований
	A/03.5	Регистрация и учет инфекционных (паразитарных) заболеваний, пищевых отравлений, профессиональных заболеваний (отравлений), связанных с воздействием неблагоприятных факторов

законодательства Российской Федерации		среды обитания на здоровье населения
Организация и контроль проведения мероприятий по дезинфекции, дезинсекции, дератизации	C/01.5	Определение комплекса мероприятий по осуществлению работ и услуг, включающих разработку, испытание, производство, хранение, транспортирование, реализацию, применение и утилизацию средств, оборудования, материалов для дезинфекции, дезинсекции, дератизации
Проведение санитарно-эпидемиологических исследований	D/01.5	Прием проб исследуемого материала для проведения санитарно-эпидемиологических исследований

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность 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	A/02.5 A/03.5 C/01.5
	должен знать 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.	
	должен уметь обеспечивать мероприятия по профилактике наиболее часто встречающихся инфекционных	

	заболеваний; обеспечивать мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся в медицинской организации заболеваний; определять группы повышенного риска заболевания	
	должен владеть 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	
ПК-2	готовность к проведению эпидемиологического анализа, планированию противоэпидемических мероприятий, эпидемиологических обследований очагов инфекционных заболеваний должен знать правила проведения санитарно-эпидемиологических обследований организаций пищевой промышленности, общественного питания, торговли с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования. -правила проведения исследований по установлению причин и выявлению условий возникновения пищевых отравлений и заболеваний. -правила проведения санитарно-эпидемиологического обследования транспорта для перевозки продовольственного сырья, пищевых продуктов и готовых блюд. должен уметь производить отбор образцов для проведения лабораторных исследований и испытаний; участвовать в проведении санитарно-эпидемиологического обследования специализированного транспорта. должен владеть методами отбора образцов пищевых продуктов для проведения лабораторных исследований и испытаний.	D/01.5
ПК-3	готовность к проведению социально-	D/01.5

	гигиенического мониторинга и других статистических наблюдений с использованием информационных технологий.	
	должен знать правила проведению социально-гигиенического мониторинга и других статистических наблюдений с использованием информационных технологий.	
	должен уметь проводить отбор образцов различных факторов внешней среды, биологического материала в очагах инфекционных заболеваний и на различных объектах;	
	должен владеть компьютерными технологиями для использования санитарно-гигиенического мониторинга.	
ПК-4	готовность 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
	должен знать: - правила проведения эпидемиологических обследований объектов с отбором проб; - правила взаимодействия различных служб и ведомств при организации противоэпидемических мероприятий.	
	должен уметь отбирать образцы продуктов питания для проведения лабораторных исследований и испытаний; проводить расследования по установлению причин и выявлению условий возникновения пищевых отравлений и заболеваний.	A/02.5
	должен владеть 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

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	4 месяца (12 недель, 84 дня)

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки
«Эпидемиология (паразитология)», в объеме 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
1	Специальные дисциплины															
1.1	Общая эпидемиология	62	56	8	34	14		6			6				ПК-1 ПК-4	ПА
1.2	Организация работы Роспотребнадзора	86	76	8	46	22		10			10				ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА
1.3	Частная эпидемиология	278	256	86	92	78		22			22				ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА
	Всего часов (специальные дисциплины)	426	388	102	172	114		38			38					ПА
	Смежные дисциплины															
2	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	48	48	30	-	18	-	-	-	-	-	-	-	-		ПА
3.1	Оказание первой	12	6					6	6					6		

	помощи пострадавшим															
3.2	Экстренная медицинская помощь	12	6					6	6					6		
	Итоговая аттестация	6														экзамен
	Всего часов по программе	504	448	132	172	132		50	12		38			12		

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1.1

Рабочая программа специальных дисциплин

Название модуля: Общая эпидемиология

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.1	Учение об эпидемическом процессе
1.1.2	Место эпидемиологии в структуре медицинских наук
1.1.3	Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины
1.1.4	Основные принципы профилактики и меры борьбы с инфекциями

МОДУЛЬ 1.2

Название модуля: Организация работы Роспотребнадзора

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.2.1	Основы и принципы организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека (Роспотребнадзор)
1.2.2	Организация профилактической и противоэпидемической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора
1.2.3	Организация иммунопрофилактики
1.2.4	Организация санитарной охраны территорий от заноса особо опасных и инфекционных болезней

МОДУЛЬ 1.3

Название модуля: Частная эпидемиология

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.3.1	Инфекции дыхательных путей
1.3.1.1.	Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции
1.3.1.2.	Эпидемиология и профилактика гриппа
1.3.1.3.	Эпидемиология и профилактика дифтерии. Эпидемиология и профилактика туберкулеза
1.3.1.4.	Эпидемиология и профилактика кори, коклюша, краснухи

1.3.1.5.	Эпидемиология и профилактика менингококковой инфекции
1.3.2	Кишечные инфекции
1.3.2.1.	Профилактика ОКИ. Эпидемиология и профилактика холеры
1.3.2.2.	Эпидемиология и профилактика энтеровирусных инфекций
1.3.2.3.	Эпидемиология и профилактика сальмонеллеза
1.3.2.4.	Эпидемиология и профилактика шигеллезов.
1.3.2.5.	Эпидемиология и профилактика брюшного тифа, паратифа, сальмонеллезов
1.3.2.6	Эпидемиология и профилактика гельминтозов
1.3.3	Кровяные инфекции
1.3.3.1.	Эпидемиология и профилактика гепатита В и других гепатитов
1.3.3.2.	Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции
1.3.3.3.	Эпидемиология и профилактика малярии
1.3.3.4.	Эпидемиология и профилактика сыпного тифа
1.3.4	Инфекции наружных покровов
1.3.4.1.	Эпидемиология и профилактика столбняка
1.3.4.2.	Эпидемиология и профилактика кожных инфекционных заболеваний
1.3.5	Инфекции, передаваемые половым путем
1.3.5.1.	Эпидемиология и профилактика сифилиса. Эпидемиология и профилактика урогенитального хламидиоза, уреаплазмоза.
1.3.5.2.	Эпидемиология и профилактика гонореи,
1.3.6	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
1.3.6.1	Условия, способствующие передаче инфекционных заболеваний при оказании медицинской помощи
1.3.6.2.	Организация работы медицинских учреждений по предупреждению

	инфекционных заболеваний, связанные с оказанием медицинской помощи. Стерилизация. Утилизация мед.отходов.
1.3.7	Природно – очаговые инфекции
1.3.7.1	Эпидемиология и профилактика чумы
1.3.7.2	Санитарная охрана территории от завоза чумы и других особо опасных инфекционных заболеваний
1.3.7.3	Эпидемиология и профилактика туляремии
1.3.7.4	Эпидемиология и профилактика бешенства
1.3.7.5	Эпидемиология и профилактика КГЛ, ГЛПС
1.3.7.6	Эпидемиология и профилактика лептоспирозов
1.3.7.7	Эпидемиология и профилактика сибирской язвы
1.3.7.8	Эпидемиология и профилактика легионеллезов
1.3.7.9	Эпидемиология и профилактика бруцеллеза
1.3.8	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях
1.3.8.1.	Классификация ЧС
1.3.8.2.	Последствия ЧС, способствующие распространению инфекционных заболеваний
1.3.8.3.	Организация комплекса мероприятий по предупреждению распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС. Дезинфекция, дератизация, дезинсекция

МОДУЛЬ 2

Рабочая программа смежных дисциплин

Название модуля: Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Обороноспособность и национальная безопасность Российской

	Федерации
2.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
2.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
2.4	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск
2.5	Хирургическая патология в военное время
2.6	Терапевтическая патология в военное время

МОДУЛЬ 3.1.

Название модуля: «Оказание первой помощи пострадавшим»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
3.1. 1	Оказание первой врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим с ранениями мягких тканей и наружными кровотечениями.
3.1. 1.1	Оказание первой врачебной медико-санитарной помощи при ранениях мягких тканей.
3.1. 1.2	Временная остановка наружного кровотечения с помощью давящей повязки, кровоостанавливающего жгута. Наложение повязок разного вида.
3.1. 2	Оказание первой врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим с открытыми и закрытыми повреждениями груди, переломами костей опорно-двигательного аппарата, позвоночника и таза. Транспортная иммобилизация.
3.1. 2.1	Оказание первой врачебной медико-санитарной помощи при открытых и закрытых повреждениях груди. Герметизирующие повязки на грудную клетку.
3.1. 2.2	Оказание первой врачебной медико-санитарной помощи при переломах костей опорно-двигательного аппарата, позвоночника и таза. Правила наложения шейного воротника. Транспортная

	иммобилизация.
3.1. 3	Оказание первой врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим с термическими травмами (отморожениями, общим переохлаждением, ожогами).
3.1. 3.1	Оказание первой врачебной медико-санитарной помощи при отморожениях. Наложение термоизолирующей повязки.
3.1. 3.2	Оказание первой врачебной медико-санитарной помощи при общем переохлаждении. Использование термоодеяла/термопокрывала.
3.1. 3.3	Оказание первой врачебной медико-санитарной помощи при ожогах. Охлаждение места ожога водой.

МОДУЛЬ 3.2

Название модуля «Экстренная медицинская помощь»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1	Клиника, диагностика, ЭМП при ОКС с кардиогенным шоком, ОКС с отёком легких, анафилактическом шоке, тромбоэмболии легочной артерии в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации.
1.1	Клиника, диагностика, ЭМП при ОКС с кардиогенным шоком
1.2	Клиника, диагностика, ЭМП при ОКС с отёком легких
1.3	Клиника, диагностика, ЭМП при анафилактическом шоке
1.4	Клиника, диагностика, ЭМП при тромбоэмболии легочной артерии
2	Клиника, диагностика, ЭМП при желудочно-кишечном кровотечении, бронхообструктивном синдроме на фоне бронхиальной астмы, спонтанном пневмотораксе в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации.
2.1	Клиника, диагностика, ЭМП при желудочно-кишечном кровотечении
2.2	Клиника, диагностика, ЭМП при бронхообструктивном синдроме на

	фоне бронхиальной астмы
2.3	Клиника, диагностика, ЭМП при спонтанном пневмотораксе
3	Клиника, диагностика, ЭМП при гипогликемии, гипергликемии, остром нарушении мозгового кровообращения в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации.
3.1	Клиника, диагностика, ЭМП при гипогликемии
3.2	Клиника, диагностика, ЭМП при гипергликемии
3.3	Клиника, диагностика, ЭМП при остром нарушении мозгового кровообращения

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые компетенции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Оказание первой помощи пострадавшим				
1. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибриляции) 2. Полное нарушение	ПК-1 ПК-2	Тренажер-манекен для отработки сердечно-легочной реанимации; тренажер-манекен взрослого, предназначенный для отработки придания устойчивого бокового положения или условный пострадавший; тренажер-манекен	Антисептик для обработки контактных поверхностей, салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции, учебные электроды для автоматического наружного дефибриллятора	Демонстрация аккредитуемым лицом умения оказывать первую помощь пострадавшему с полным нарушением проходимости верхних дыхательных путей, вызванным инородным телом, пострадавшему без

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) 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) 4. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в		взрослого для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей, мобильный телефон, напольный коврик, автоматический наружный дефибриллятор (АНД)		признаков жизни, пострадавшему без сознания с признаками дыхания.
--	--	--	--	--

оснащении имеется автоматический наружный дефибрилятор; ритм, не подлежащий дефибриляции)				
---	--	--	--	--

Экстренная медицинская помощь

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) 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,	ПК-1 ПК-2	Тренажер-манекен для демонстрации приемов остановки кровотечений и оказания первой помощи/полноростовой тренажер-манекен взрослого с верхними и нижними конечностями ; имитатор ранения бедра, имитатор ожога, имитатор ранения волосистой части головы, имитатор ранения грудной клетки, мобильный телефон,	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	Демонстрация аккредитуемым лицом умения оказывать первую помощь пострадавшему с кровотечением при ранении конечности
--	--------------	--	--	--

сопровожающееся переломом костей голени, отморожением стопы и общим переохлаждением (в оснащении имеется аптечка первой помощи с перевязочными средствами и транспортными шинами для иммобилизации)		напольный коврик, аптечка первой помощи	одноразовый	
4. Происшествие, сопровождающееся 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

- 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 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		
	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 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	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

	задачу			
--	--------	--	--	--

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 70	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.	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: учеб. пособие для студ., инт., орд. и аспирантов. / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико – Москва: ГОЭТАР-Мед. 2017. – 494 с.	14
2.	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: - [Электронный ресурс] / А. Ю. Бражников, Н. И. Брико, Е. В. Кирьянова, [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 496 с. – Электронный ресурс - Доступ из ЭБС «Конс. Вр.»»	3, ЭР
Дополнительная литература		
1.	Гилевич М. Ю., Карнаухова С. М., Осипова М. В. Лечебные манипуляции неотложных состояний при травмах: учеб. пособие / М. Ю. Гилевич, С. М. Карнаухова, М. В. Осипова. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. - 106 с.	10
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».	20

3	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»	20
4	Федеральный закон от 30 декабря 2020 г. №492-ФЗ «О биологической безопасности в Российской Федерации», статья 10 часть 2	10
5	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).	
6.	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.	10

3.2.2 Информационно-коммуникационные ресурсы.

№	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2	Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО»; «Медицина. Здравоохранение.	Доступ

	СПО»; «Психологические науки»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования	неограничен
3	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением. Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
4	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
5	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
6	БД издательства Springer Nature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php (Нацпроект)	Доступ неограничен
7	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
8	Wiley. Полнотекстовая коллекция электронных журналов Medical Sciences Journal Backfile : архив. – URL : https://onlinelibrary.wiley.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Бессрочная подписка
9	Sage Publication : [полнотекстовая коллекция электронных книг eBook Collections]. – URL: https://sk.sagepub.com/books/discipline по IP-адресам РостГМУ (Нацпроект)	Бессрочная подписка
10	Ovid Technologies : [Полнотекстовая архивная коллекция журналов Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals]. – URL: https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi по IP-адресам РостГМУ (Нацпроект)	Бессрочная подписка
11	Российское образование. Единое окно доступа : федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
12	Федеральный центр электронных образовательных ресурсов. - URL: http://srtv.fcior.edu.ru/	Открытый доступ
13	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/femb/	Открытый доступ
14	Cochrane Library : офиц. сайт ; раздел «Open Access». -	Контент

	URL: https://cochranelibrary.com/about/open-access	открытого доступа
15	МЕДВЕСТНИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
16	PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям Национального центра биотехнологической информации (NCBI, США)]. - URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/	Открытый доступ
17	Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/	Открытый доступ
18	Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour	Открытый доступ
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru	Открытый доступ
20	Всемирная организация здравоохранения : офиц. сайт. - URL: http://who.int/ru/	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.

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., доцент	Заведующий кафедрой эпидемиологии	РостГМУ Минздрава России
2	Баташев Виктор Валентинович	к.м.н., доцент	Доцент	РостГМУ Минздрава России
3	Водяницкая Светлана Юрьевна	к.м.н.	Доцент	РостГМУ Минздрава России
4	Твердохлебова Татьяна Ивановна	д.м.н.	Профессор	ФБУН «Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии» Роспотребнадзора

5	Ненадская Светлана Алексеевна	-	Старший преподаватель	РостГМУ Минздрава России
6	Туева Ольга Николаевна	-	Старший преподаватель	Ростовская областная клиническая больница

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	batashev53@mail.ru
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	2024
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	Тесты к модулю 1.1 «Общая эпидемиология»		
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:		
		а	Вакцинация		
	*	б	Борьба с переносчиком		
		в	Дезинфекция		

1	1	6			
1			Самым ранним маркером гепатита В является обнаружение в крови		
		а	HBcAg		
	*	б	HBsAg		
		в	IgM анти – HBsAg		
		г	IgG анти – HBsAg		
		д	IgG анти – HBcAg		
1	1	7			
1			Понятию “эпидемиологический диагноз” соответствует установление		
		а	Возбудителя, вызвавшего инфекционное заболевание		
		б	Факторов риска		
	*	в	Причин и условий возникновения и развития эпидемического процесса		
1	1	8			
1			Антропонозы – это инфекционные заболевания, источниками которых являются		
		а	Животные		
	*	б	Люди		
		в	Объекты внешней среды		

1	1	9			
1			Укажите инфекцию с фекально-оральным механизмом передачи		
		а	Корь		
	*	б	Полиомиелит		
		в	Вирусный гепатит С		
		г	Малярия		
1	2	0			
1			Передача вируса гепатита Д осуществляется		
		а	Фекально-оральным путем		
		б	Воздушно-капельным		
		в	Трансмиссивным		
	*	г	Через кровь		
1	2	1			
1			Вирус гепатита А можно обнаружить		
	*	а	В фекалиях		
		б	В сперме		
		в	В вагинальном содержимом		
		г	В моче		
		д	Невозможно обнаружить		

1	2	2			
1			В очаге чесотки назначают		
		а	Дезинфекцию		
	*	б	Дезинсекцию		
		в	Дезинфекцию, дезинсекцию		
		г	Дезинфекцию, дератизацию		
1	2	3			
1			Стерилизующими агентами, официально разрешенными для стерилизации изделий медицинского назначения, являются		
	*	а	Пар под давлением		
		б	Инфракрасное излучение		
		в	Ультрафиолетовое излучение		
		г	Кипящая вода		
1	2	4			
1			Для профилактики, каких инфекций применяются средства специфической профилактики		
		а	Сальмонеллез		
	*	б	Дизентерия Зонне		
		в	Гепатит С		

		г	Норовирусная инфекция		
1	2	5			
1			В борьбе с кишечными инфекциями ведущей мерой является		
		а	Фагопрофилактика		
		б	Вакцинация		
		в	Госпитализация больных и носителей		
	*	г	Меры по разрыву механизма передачи, нейтрализация путей и факторов передачи		
		д	Лечение антибиотиками		
1	2	6			
1			Основной целью эпидемиологического надзора является		
		а	Предупреждение возникновения инфекционных заболеваний		
	*	б	Разработка мероприятий, адекватных эпидемиологической ситуации и выбор главного направления их реализации		
		в	Оценка социально-экономической значимости инфекций		
		г	Выявление групп населения высокого риска		

1	2	7			
1			Опрос больного в ходе эпидемиологического обследования очага наибольшую ценность представляет для		
		а	Определения симптомов болезни		
	*	б	Установления места, времени и причин заражения		
		в	Определение этиологии болезни		
		г	Установления тяжести заболевания		
		д	Установления сроков наблюдения за лицами, контактирующих с больными		
1	2	8			
1			Эпидемиологическая диагностика - это		
		а	Метод, позволяющий определить источник возбудителя и факторы передачи		
		б	Совокупность приемов, позволяющих выявить причины возникновения вспышки		
		в	Комплекс статистических приемов, позволяющих определить интенсивность эпидемиологического процесса		

	*	г	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		
		а	Люди		
		б	Членистоногие (клещи)		
	*	в	Животные		
		г	Объекты внешней среды		
1	3	10			
1			Целью ретроспективного эпидемиологического анализа следует считать		
		а	Выявление источника инфекции		
		б	Оценку качества мероприятий		
	*	в	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		
		г	Определение путей распространения заразного начала		
		д	Разработку плана противоэпидемических мероприятий		
1	3	11			
1			Переносчик возбудителя инфекции – это		
	*	а	Членистоногое, посредством которого осуществляется перенос возбудителя от источника к восприимчивому организму		
		б	Окружающая среда (почва, вода, воздух) , содержащая возбудителя инфекции		
		в	Больное животное		
1	3	12			
1			Стерилизации в воздушных стерилизаторах подлежат		
	*	а	Металлические медицинские инструменты		
		б	Перчатки		
		в	Шовный материал		

		г	Катетеры		
		д	Мягкий материал		
1	3	13			
1			Допустимым сроком хранения изделий в стерилизационной коробке без фильтра, простерилизованного паровым методом, является		
		а	20 суток		
	*	б	3 суток		
		в	1 сутки		
		г	30 суток		
		д	Срок хранения не ограничен		
1	3	14			
1			Заражение эхинококкозом происходит при		
		а	Укусе собакой		
		б	Употреблении в пищу мяса, не прошедшего достаточную термическую обработку		
		в	При уходе за сельскохозяйственными животными		
	*	г	При уходе (контакте) за собаками		
			Тесты к модулю 1.2 «Организация работы Роспотребнадзора»		

1	3	15			
1			Какие учреждения входят в состав Роспотребнадзора		
		а	Областная больница		
		б	Туберкулезный диспансер		
	*	в	Противочумный институт		
1	3	16			
1			Какие учреждения не входят в систему Роспотребнадзора:		
		а	Противочумный институт		
		б	Центр гигиены и эпидемиологии в субъекте		
	*	в	Областная клиническая больница		
		г	Управление Роспотребнадзора		
		д	Институт микробиологии и паразитологии		
1	3	17			
1			Пищевой путь передачи сальмонеллеза является:		
	*	а	Ведущим		
		б	Не актуален		
		в	Актуален на определенных территориях		

		г	Не реализуется вовсе		
		д	Реализуется изредка		
1	3	18			
1			Для дезинфекционных средств необходимо иметь документы:		
		а	Свидетельство государственной регистрации		
		б	Методические указания по применению дезсредства		
		в	Сертификат соответствия		
		г	Технологический регламент		
	*	д	Правильно 1,2,3		
1	3	19			
1			Меры в отношении человека как источника инфекции при сальмонеллезах включают:		
		а	Обязательную госпитализацию и дезинфекцию		
	*	б	Выявление и госпитализацию по клиническим и эпидемиологическим показаниям		
		в	Уничтожение возбудителя на объектах окружающей среды		
		г	Обязательную госпитализацию		

		д	Дератизацию		
1	4	20			
1			Ведущим путем передачи дифтерии является:		
		а	Воздушно-пылевой		
	*	б	Пищевой		
		в	Воздушно-капельный		
		г	Вертикальный		
		д	Контактно-бытовой		
1	4	21			
1			Важнейшим социальным критерием актуальности болезни является:		
		а	Расходы на содержание больного в стационаре		
		б	Расходы на содержание больного на дому		
		в	Стоимость непроизводственного продукта		
	*	г	Ущерб здоровью населения		
		д	Расходы на обследование больного и соприкасавшихся с ним		
1	4	22			

1			Наибольшую эпидемиологическую значимость при дизентерии Зонне имеют следующие факторы передачи:		
	*	а	Молочные продукты		
		б	Многокомпонентные салаты		
		в	Фрукты и овощи		
		г	Кондитерские изделия		
		д	Мясные продукты		
			Тесты к модулю 1.3 «Частная эпидемиология»		
1	4	23			
1			Меры по ликвидации полиомиелита включают:		
		а	Обеспечение регламентируемых показателей охвата плановыми прививками детского населения		
		б	Дополнительную иммунизацию		
		в	Выполнение качественных показателей чувствительности эпиднадзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами		
	*	г	Правильно 1,2,3		
1	4	24			
1			Профилактика бешенства включает:		
		а	Иммунизацию сельскохозяйственных животных		

		б	Иммунизацию диких плотоядных животных		
		в	Иммунизацию домашних животных		
	*	г	Правильно 1,2,3		
1	4	25			
1			К кишечным вирусам относятся возбудители:		
		а	Листериоза		
		б	Легионеллеза		
	*	в	Нороинфекции		
1	4	26			
1			Срок проведения экстренной иммунизации в очагах кори с момента изоляции больного составляет:		
		а	24 часа		
		б	48 часов		
	*	в	72 часа		
1	4	27			
1			Основным мероприятием в профилактике Крымской геморрагической лихорадки является:		

	*	а	Раннее выявление заболевших		
		б	Проведение противоклещевых обработок		
		в	Санитарно-разъяснительная работа среди населения		
1	4	28			
1			К геогельминтозам относятся:		
		а	Энтеробиоз		
		б	Эхинококкоз		
	*	в	Аскаридоз		
		г	Описторхоз		
1	4	29			
1			Основными источниками заражения бруцеллезом является:		
		а	МРС		
		б	КРС		
		в	свиньи		
	*	г	Правильно а, б		
1	5	30			
1			Стационарно неблагополучный пункт по сибирской язве – это		
	*	а	Населенный пункт,		

			животноводческая ферма, пастбище, урочище, на территории, которых обнаружен эпизоотический очаг, независимо от давности его возникновения		
		б	Скотомогильник, биотермическая яма и другие места захоронения трупов животных, павших от сибирской язвы		
		в	Эпизоотологический очаг, в котором возникло заболевание людей		
1	5	31			
1			Эпидемический очаг – это		
		а	Место жительства больного инфекционным (паразитарным) заболеванием человека и контактные с ним лица		
	*	б	Место нахождения источника возбудителя с окружающей его территорией в тех пределах, в которых этот источник способен передавать возбудителя здоровым людям в данной конкретной обстановке		
		в	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:		
		а	Возрастает		
	*	б	Снижается		
		в	Не изменяется		
1	5	33			
1			Сроки составления и отправки экстренного извещения об инфекционном заболевании по почте (форма № 058-У) :		
	*	а	12 часов		
		б	24 часа		
		в	72 часа		
1	5	34			
1			Иммунизация против туляремии на малоактивной энзоотичной территории проводится:		
		а	Всему населению		
		б	Населению старше 7 лет		
	*	в	Группам риска		

			Тесты к модулю 2 «Мобилизационная подготовка и ГО в сфере здравоохранения»		
1	5	35			
1			Куда направляется экстренное извещение (форма № 058-У) на случай выявления инфекционного заболевания (медицинским работником ЛПУ) :		
	*	а	В органы и учреждения Роспотребнадзора по месту регистрации (выявления) больного		
		б	В органы и учреждения Роспотребнадзора по месту жительства больного		
1	5	36			
1			Карантин устанавливается с момента:		
		а	Выявления больного		
		б	Госпитализации больного		
		в	Проведения заключительной дезинфекции		
	*	г	Правильно б, в		
1	5	37			
1			Карантин при возникновении случаев особо опасных инфекционных заболеваний		

			устанавливается:		
	*	а	Органами исполнительной власти		
		б	Постановлением главного государственного санитарного врача территории		
		в	Решением СПЭК		
1	5	38			
1			Основные возрастные группы, подверженные высокому риску заболевания полиомиелитом:		
	*	а	Дети в возрасте до 3-х лет		
		б	Дети 3-6 лет		
		в	Дети 7-14 лет		
		г	Взрослые		
1	5	39			
1			Инкубационный период при холере:		
		а	1-3 дня		
	*	б	5 дней		
		в	7 дней		
1	6	40			
1			Кратность обследования бациллярных очагов туберкулеза I группы эпидотягощенности		

			эпидемиологами (помощниками эпидемиолога) :		
		а	Ежемесячно		
		б	Ежеквартально		
	*	в	2 раза в год		
			Тесты к модулю 3.1 «Оказание первой помощи пострадавшим»		
1	5	41			
1			Виды медицинской помощи:		
	*	а	Специализированная помощь		
		б	Первая помощь		
		в	Спасение из-под завалов		
1	5	42			
1			Компоненты укладки первой помощи:		
		а	Хлорамин		
		б	Щипцы		
		в	Скальпель		
	*	г	Перевязочный материал		
1	5	43			
1			Максимальное время накладывания жгута:		
	*	а	2 часа		
		б	3 часа		

		в	4 часа		
1	5	44			
1			Кто оказывает первую помощь пострадавшему		
	*	а	Человек, который находится рядом с пострадавшим		
		б	Врач-терапевт		
		в	Врач-травматолог		
		г	Врач-невролог		
			Тесты к модулю 3.2 «Экстренная медицинская помощь»		
1	5	45			
1			Виды ран:		
		а	Осколочная		
	*	б	Рубленая		
		в	Ушиб		
1	6	46			
1			Обучение правилам оказания первой помощи проводится в:		
		а	Школе		
		б	Колледже		
	*	в	Правильные ответы а и б		
1	5	47			

1			Куда направляется экстренное извещение (форма № 058-У) о случае выявления инфекционного заболевания:		
	*	а	В органы и учреждения Роспотребнадзора по месту регистрации (выявления) больного		
		б	В органы и учреждения Роспотребнадзора по месту жительства больного		
1	5	48			
1			Какие специалисты оказывают первую помощь в условиях ЧС:		
		а	Спасатели		
		б	Медработники		
		в	Волонтеры		
	*	г	Правильно а, б, в		
1	5	49			
1			Карантин в условиях ЧС при возникновении случаев особо опасных инфекционных заболеваний устанавливается:		
	*	а	Органами исполнительной власти		
		б	Постановлением главного государственного санитарного врача территории		

		в	Решением СПЭК		
1	5	50			
1			Основные возрастные группы, подверженные высокому риску заболевания ОКИ в условиях ЧС:		
	*	а	Дети в возрасте до 3-х лет		
		б	Дети 3-6 лет		
		в	Дети 7-14 лет		
		г	Взрослые		
1	5	51			
1			Инкубационный период при холере:		
		а	1-3 дня		
	*	б	5 дней		
		в	7 дней		
1	6	52			
1			Какой препарат необходимо применять по предупреждению распространения брюшного тифа в условиях ЧС:		
		а	Интерферон		
		б	Анатоксин		
	*	в	Брюшнотифозный фаг		

Перечень теоретических вопросов для подготовки к оценке освоения программы при собеседовании

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. Шигеллез. 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 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.

Вопросы к собеседованию по теме «Эпидемиология (паразитология)»

1. Основы, принципы организации и задачи Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор).

2. Вирусный гепатит С. Эпидемиология и профилактика гепатита С в современных условиях.

3. Порядок выявления, учета и регистрации случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Определение случая ИСМП пациента.

4. Методика проведения эпидемиологической диагностики инфекций. Предпосылки и предвестники возникновения эпидемиологического неблагополучия.

5. Гнойно-септические инфекции. Нозологические формы, источники инфекции, пути и факторы передачи, профилактика.

6. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях.

7. Учение об эпидемиологической диагностике — методологической основе эпидемиологии. Три основных раздела эпидемиологической диагностики.

8. Бешенство. Эпидемиология и профилактика. Организация мероприятий по профилактике бешенства при обращении за медицинской помощью пациентов, пострадавших от травм, нанесенных животными.

9. Классификация чрезвычайных ситуаций (ЧС). Организация работы по ликвидации последствий ЧС.

10. Современные компьютерные технологии и их использование для решения эпидемиологических задач.

11. Туберкулезная инфекция. Особенности эпидемиологии и профилактики в современный период.

12. Критерии оценки санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах чрезвычайных ситуаций.

13. Этапы статистического исследования в эпидемиологии и их содержание.

14. Столбняк. Пути и факторы передачи, эпидемиология и профилактика.

15. Организация взаимодействия различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций.
16. Эпидемиология как наука. Цель, задачи, метод.
17. Клещевой энцефалит. Источники инфекции, пути и факторы передачи, эпидемиология и профилактика.
18. Профилактика и инфекционный контроль за легионеллезной инфекцией в медицинских организациях.
19. Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Источник инфекции и пути передачи.
20. Вирусный гепатит А. Эпидемиология, профилактика, в т.ч. специфическая.
21. Организация санитарно-эпидемиологической разведки в зонах чрезвычайных ситуаций.
22. Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Профилактика COVID-19.
23. Вирусный гепатит В. Эпидемиология и профилактика в современный период.
24. Программа ликвидации кори.
25. Специфическая профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-19.
26. ВИЧ-инфекция. Эпидемиология и профилактика в современный период.
27. Санитарная охрана территории Российской Федерации: определение, основные принципы.
28. Графический анализ в эпидемиологической практике.
29. Менингококковая инфекция, эпидемиология и профилактика в современный период.
30. Организация противоэпидемических мероприятий при выявлении больного с подозрением на заболевание, имеющее международное значение (холера, чума, контагиозные вирусные геморрагические лихорадки).