

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора института по УВР

_____ д.ф.н. И.П. Кодониди

« 31 » августа 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1. О.52 ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Для специальности: *31.05.01 Лечебное дело*
(уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-лечебник*

Кафедра: *терапевтических дисциплин*

Курс –6

Семестр –11

Форма обучения – очная

Лекции – 14 час

Практические занятия – 34 час

Самостоятельная работа – 19,8 часов

Промежуточная аттестация: *зачет* – 11 семестр

Трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ (72 часов)

Пятигорск, 2024

Рабочая программа дисциплины «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности Лечебное дело (уровень специалитета) (утвер. Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 августа 2020 г. № 988)

Разработчики программы: И.о. заведующего кафедрой терапевтических дисциплин Л.И. Агапитов, преподаватель кафедры терапевтических дисциплин С.Б. Асланукова

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры: терапевтических дисциплин протокол № 1 от « » августа 2024 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией протокол № 1 от «31» августа 2023 г.

Рабочая программа согласована с библиотекой
Заведующая библиотекой И.В. Свешникова

И.о. декана факультета Т.В. Симонян

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии
Протокол № 1 от «31» августа 2024 г.

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета
Протокол № 1 от «31» августа 2024 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель – сформировать у студентов целостное представление об основных этапах работы врача эпидемиолога; приобрести компетенции оказания лечебно-профилактической помощи взрослому населению в области эпидемиологии.

1.2. Задачи – обучение студентов ориентированию в базовых теоретических положениях эпидемиологии, применению их с учетом современных особенностей заболеваемости населения, в том числе в медицинских организациях (МО);

- развитие у студентов компетенций устанавливать причинно-следственные связи и выявлять факторы риска;

- обучение студентов самостоятельно приобретать с помощью информационных технологий и использовать в практической деятельности новые знания и умения, в том числе данные доказательной медицины;

- формирование компетенций принимать решения в ситуациях риска;

- формирование компетенций по самостоятельной оценке результатов своей деятельности;

- формирование целостного представления об организации проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по результатам эпидемиологической диагностики;

- формирование умения планирования и проведения профилактической и противоэпидемической работы при различных инфекционных и неинфекционных заболеваниях.

- Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина Эпидемиология относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы. Дисциплина Эпидемиология изучается в 11 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ПК-5. Способен организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития, и использовать принципы применения специфической неспецифической	ПК-5.1. Способен охарактеризовать нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; принципы диспансерного наблюдения за пациентами с	Знать: нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака,

<p>профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям</p>	<p>неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и</p>	<p>предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;</p> <p>законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы;</p> <p>профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
--	--	--

	<p>нормы; профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>ПК-5.2. Способен проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов</p>	<p>Уметь: проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечнососудистым риском; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; определять медицин мероприятия (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p>

	<p>риска их развития;проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечнососудистым риском; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p>	
--	---	--

	<p>ПК-5.3. Обладает навыками организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>проведения диспансерного наблюдения за пациентами с</p>	<p>Владеть: навыками организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями;</p> <p>навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий;</p> <p>навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней;</p> <p>навыками оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;</p> <p>навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;</p> <p>навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>навыками оценивания эффективности профилактической работы с пациентами.</p>
--	---	--

	<p>выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями; назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; контроля соблюдения профилактических мероприятий; определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания; проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том</p>	
--	--	--

	<p>числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; оценивания эффективности профилактической работы с пациентами.</p>	
--	--	--

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать: нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения;

принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами;

перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации;

правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;

формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы;

профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

Уметь: проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития;
проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечнососудистым риском;
назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний;
определять медицинские мероприятия (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;
проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

Владеть: навыками организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями;
навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий;
навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней;
навыками оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;
навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;
навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
навыками оценивания эффективности профилактической работы с пациентами.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		11
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	52,2	52,2
Аудиторные занятия всего, в том числе:	48	48
Лекции	14	14
Лабораторные		
Практические занятия	34	34
Контактные часы на аттестацию (зачет, экзамен)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	19,8	19,8
Контроль		
ИТОГО: Общая трудоемкость	72	72

**4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ
(КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ И ЗАНЯТИЙ)**

Код занятия	Наименование разделов и тем/ вид занятия	Часов	Компетенции	Литература
Лекции				
	Раздел 1. Общая Эпидемиология.			
Л1.1	Общая эпидемиология. Учение об эпидемическом процессе (Понятие об источнике инфекции. Механизмы, пути и факторы передачи инфекции)	1	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
Л1.2	Дезинфекция. Виды, методы дезинфекции и их характеристика	2	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
Л1.3	Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики	2	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3

Л1.4	Санитарная охрана территории. Противозидемические и профилактические мероприятия при особо опасных инфекциях	2	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
Раздел 2: Частная Эпидемиология.				
Л1.5	Эпидемиология и профилактика инфекций с фекально-оральным механизмом передачи.	2	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
Л1.6	Эпидемиология и профилактика трансмиссивных инфекций и инфекций дыхательных путей.	2	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
Л1.7	Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.	2	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
Раздел 3: Военная эпидемиология				
Л1.8	Военная эпидемиология	1	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
Всего		14		

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ

Раздел 1. Общая Эпидемиология.

ПЗ 1.1	Предмет и методы эпидемиологии, ее связь с другими дисциплинами. Понятие об эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Учение об эпидемическом процессе (понятие об источнике инфекции, механизмы, пути и факторы передачи инфекции).	3	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ 1.2	Эпидемические исследования и организация их проведения. Понятие о доказательной медицине. Система профилактических и противозидемических мероприятий. Эпидемический надзор.	4	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ 1.3	Дезинфекция. Виды, методы, дезинфекции и их характеристика.	4	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ 1.4	Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики.	4	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3

ПЗ 1.5	Санитарная охрана территории. Профилактические мероприятия при особо опасных инфекциях.	4	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
Раздел 2: Частная Эпидемиология.				
ПЗ 1.6	Эпидемиология и профилактика инфекций с фекально-оральным механизмом передачи.	4	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ 1.7	Эпидемиология и профилактика трансмиссивных инфекций и инфекций дыхательных путей.	4	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ПЗ 1.8	Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.	4	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
Раздел 3: Военная эпидемиология				
ПЗ 1.9	Определение военной эпидемиологии как системы противоэпидемической защиты личного состава вооруженных сил. Основные противоэпидемические структурные подразделения вооруженных сил.	3	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
Всего		34		

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1.	Раздел Общая эпидемиология	<p>Предмет и метод эпидемиологии. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека.</p> <p>Определение эпидемиологии. Основные исторические сведения о формировании эпидемиологии как науки. Понятие эпидемиологии неинфекционных болезней. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Методы изучения эпидемического процесса. Информационное обеспечение исследований. Типы (варианты, характерные черты) эпидемических исследований. Аналитические исследования.</p> <p>Учение об эпидемическом процессе и основы эпидемиологических исследований</p> <p>Учение об эпидемическом процессе. Понятия "возбудитель", "источник инфекции", "механизм и пути передачи", "факторы передачи", "восприимчивый организм". Понятие об антропонозах, зоонозах, сапронозах. Классификации инфекционных болезней. Проявления эпидемического процесса. Количественные и качественные характеристики эпид. процесса. Социальные и природные факторы, влияющие на развитие эпид. процесса.</p>

Организационные и правовые основы противоэпидемической деятельности.

Противоэпидемические и профилактические мероприятий. Мероприятия, направленные на источник инфекции. Мероприятия, направленные на разрыв механизмов передачи. Структура и функции эпидемиологической службы. Документация..

Состояние и перспективы иммунопрофилактики.

Общие представления об иммунитете, определение иммунопрофилактики. Классификация и характеристика иммунных препаратов, используемых с профилактической целью, перечень вакцин, разрешенных к применению на территории Российской Федерации, Российский календарь профилактических прививок, относительные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации. Принципы организации иммунопрофилактики в ЛПУ. Перспективные направления исследований по данной проблеме.

Состояние и перспективы дезинфекционного дела.

Краткие исторические сведения по дезинфектологии, определение понятия «дезинфекция». Виды дезинфекции, понятия очаговой и профилактической, текущей и заключительной дезинфекции. Определения и краткая характеристика методов, способов дезинфекции, характеристика химических средств дезинфекции, их преимущества и недостатки. Понятие стерилизации, основные этапы ее проведения, регламентирующие документы. Особенности проведения камерной дезинфекции, типы дезинфекционных камер. Дезинсекция, ее виды, методы, способы проведения, характеристика химических средств дезинсекции. Дератизация (определение, основные методы и средства, их характеристика). Перспективы развития дезинфектологии.

Предмет и методы эпидемиологии, ее связь с другими дисциплинами. Понятие об эпидемиологии неинфекционных заболеваний.

Определение эпидемиологии. Основные исторические сведения о формировании эпидемиологии как науки. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Методы изучения эпидемического процесса. Понятие эпидемиологии неинфекционных болезней

Учение об эпидемическом процессе (понятие об источнике инфекции, механизмы, пути и факторы передачи инфекции).

Учение об эпидемическом процессе. Понятия "возбудитель", "источник инфекции", "механизм и пути передачи", "факторы передачи", "восприимчивый организм". Понятие об антропонозах, зоонозах, сапронозах. Классификации инфекционных болезней. Проявления эпидемического процесса. Количественные и качественные характеристики эпид. процесса. Социальные и природные факторы, влияющие на развитие эпид. процесса.

Эпидемические исследования и организация их проведения.

Понятие о доказательной медицине.

Типы (варианты, характерные черты) эпидемиологических исследований. Аналитические исследования. Организация

		<p>проведения эпидемических исследований. Информационное обеспечение исследований. Понятие о доказательной медицине.</p> <p>Система профилактических и противоэпидемических мероприятий. Эпидемический надзор.</p> <p>Противоэпидемические и профилактические мероприятия. Мероприятия, направленные на источник инфекции. Мероприятия, направленные на разрыв механизмов передачи. Структура и функции эпидемиологической службы. Эпидемиологическое обследование очага. Санэпиддокументация. Роль участкового врача в проведении противоэпидемических мероприятий. Кабинет инфекционных заболеваний при поликлиниках.</p> <p>Дезинфекция. Виды, методы, дезинфекции и их характеристика.</p> <p>Краткие исторические сведения по дезинфектологии. Определение дезинфекции и стерилизации. Виды дезинфекции. Текущая дезинфекция. Краткая характеристика. Заключительная дезинфекция. Профилактическая дезинфекция. Методы дезинфекции. Предстерилизационная обработка, стерилизация инструментария в стоматологической практике. Характеристика химических средств дезинфекции. Преимущества и недостатки химических дезинфектантов. Дезинфекционные камеры. Перспективы развития дезинфектологии. Основные представления об инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Основные возбудители, клиническая картина, лабораторная диагностика ИСМП, встречающейся в стоматологической практике.</p> <p>Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики.</p> <p>Общие представления об иммунитете, определение иммунопрофилактики. Классификация и характеристика иммунных препаратов, используемых с профилактической целью, перечень вакцин, разрешенных к применению на территории Российской Федерации, Российский, календарь профилактических прививок, относительные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации. Принципы организации иммунопрофилактики в ЛПО. Перспективные направления исследований по данной проблеме</p> <p>Санитарная охрана территории. Профилактические мероприятия при особо опасных инфекциях.</p> <p>Санитарная охрана территорий. Понятие особо опасных инфекций. Международные медико-санитарные правила. Первичные мероприятия при выявлении больного, подозрительного на особо опасную инфекцию. Противочумный костюм. Порядок надевания и снятия. Устройство и режим холерного и провизорного госпиталей.</p>
2.	Раздел Частная эпидемиология.	<p>Эпидемиология и профилактика карантинных инфекций</p> <p>Понятие карантинных инфекций. Эпидемиологические особенности. Первичные мероприятия при выявлении больного, подозрительного на карантинную инфекцию. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при особо опасных инфекциях. Устройство и режим холерного стационара.</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).</p>

Основные исторические этапы изучения проблемы ИСМП. Наиболее распространенные возбудители ИСМП, их основные свойства, особенности эпидемиологии (причины возникновения и распространения) ИСМП. Характеристика источников инфекции, механизмов и путей передачи, факторов передачи, наиболее характерных для лечебно-профилактических организаций. Эпидемиологические и клиничко – лабораторные методы диагностики, принципы лечения, профилактика.

Эпидемиология и профилактика зоонозных и сапронозных инфекций (сибирская язва, столбняк)

Эпидемиологические особенности зоонозных и сапронозных инфекций. Механизмы сохранения возбудителей сапронозов во внешней среде. Комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий при этих инфекциях. Эпидемиология и профилактика сибирской язвы и столбняка.

Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций с вертикальным механизмом передачи

Особенности эпидемиологии краснухи, вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции, герпетических инфекций (ЦМВ). Профилактика вертикальной передачи этих инфекций.

Эпидемиология и профилактика инфекций с фекально-оральным механизмом передачи.

Общая характеристика инфекций с фекально-оральным механизмом передачи. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при сальмонеллезе, шигеллезе, ОКИ неуточненной этиологии, вирусных гастроэнтеритах, холере, брюшном тифе, вирусном гепатите А.

Эпидемиология и профилактика трансмиссивных инфекций и инфекций дыхательных путей.

Общая эпидемиологическая характеристика трансмиссивных инфекций, особенности отдельных заболеваний из групп антропонозов, зоонозов, сапронозов. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при сыпном тифе, малярии, чуме, туляремии, лихорадке Западного Нила, геморрагических лихорадках (Крымской-Конго, ГЛПС). Общая эпидемиологическая характеристика инфекций дыхательных путей, особенности отдельных заболеваний из групп антропонозов, зоонозов. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при гриппе, ОРВИ, краснухе, кори, менингококковой инфекции, эпидемическом паротите, ветряной оспе, легионеллезе, орнитозе.

Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.

Эпидемиологические особенности зоонозных, антропонозных, сапронозных инфекций наружных покровов. Профилактические мероприятия при ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах В, С, D, бешенстве, сибирской язве, столбняке. Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекций наружных покровов (в т. ч. ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В,С, D). Профилактика госпитальных инфекций. Общая характеристика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, причины широкого распространения, наиболее частые возбудители, диагностика, меры профилактики.

3.	Раздел Военная эпидемиология	<p>Определение военной эпидемиологии как системы противоэпидемической защиты личного состава вооруженных сил. Основные противоэпидемические структурные подразделения вооруженных сил. Наиболее частые инфекционные заболевания, встречающиеся в войсках. Понятия "возбудитель", "источник инфекции", "механизм и пути передачи", "факторы передачи", "восприимчивый организм". Понятие о биологическом оружии. Средства, применяемые в качестве биологического оружия, способы доставки биологического оружия. Мероприятия, проводимые медицинской службой в рамках противоэпидемической защиты войск. Средства индивидуальной и коллективной защиты личного состава вооруженных сил. Методы и средства экстренной профилактики в случае применения противником биологического оружия.</p>
----	------------------------------	--

6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА				
Код занятия	Наименование разделов и тем/вид занятия	Часы	Компетенции	Литература
Раздел 1.				
СР.1.1.	Предмет и методы эпидемиологии, ее связь с другими дисциплинами. Понятие об эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Учение об эпидемическом процессе (понятие об	2	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
СР.1.2.	Эпидемические исследований и организация их проведения. Понятие о доказательной медицине. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий.	2	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
СР.1.3.	Дезинфекция. Виды, методы, дезинфекции и их характеристика.	2	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3

СР.1.4.	Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики.	3,8	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
СР.1.5	Санитарная охрана территории. Профилактические мероприятия при особо опасных инфекциях.	2	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
Раздел 2. Частная эпидемиология.				
СР.1.6	Эпидемиология и профилактика инфекций с фекально-оральным механизмом передачи.	2	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
СР.1.7.	Эпидемиология и профилактика трансмиссивных инфекций и инфекций дыхательных путей.	2	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
СР.1.8	Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.	2	ПК – 5	Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
Раздел 3. Военная эпидемиология.				
	Определение военной эпидемиологии как системы противэпидемической защиты личного состава вооруженных сил. Основные противэпидемические структурные подразделения вооруженных сил.	2		Л.1.1, Л.1.2, Л.1.3, Л.1.4, Л2.1, Л2.2, Л2.3
ИТОГО:		19,8		

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА

1. Эпидемиология : учебник для мед. -проф. факультетов / под ред. Л. П. Зуевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470541.html>
2. Бражников, А. Ю. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям / Бражников А. Ю. , Брико Н. И. , Кирьянова Е. В. , Миндлина А. Я. , Покровский В. И. , Полибин Р. В. , Торчинский Н. В. , И. П. Палтышева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 496 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442555.html>
3. Брико, Н. И. Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 368 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436653.html>
4. Власов, В. В. Эпидемиология : учебник / Власов В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461891.htm>

7.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА

1. Кошкина, Е. А. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ / Е. А. Кошкина, В. В. Киржанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970408872V0000.html>
 2. Ющук, Н. Д. Эпидемиология инфекционных болезней / Ющук Н. Д. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428245.html>
 3. Эпидемиология и инфекционные болезни [Электронный ресурс]: журнал / под ред. В.В. Никифоров. - № 2 - М. : Медицина, 2015. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/1560-952942.html>
-

7.3 ЛИЦЕНЗИОННОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Программа для ПЭВМ Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Бессрочно.
2. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017. До 31.12.2017.
3. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66432164 OPEN OPEN 96439360ZZE1802. 2018. До 31.12.2018.
4. Открытая лицензия Microsoft Open License: 68169617 OPEN OPEN 98108543ZZE1903. 2019. До 31.12.2019.
5. Программа для ПЭВМ Office Standard 2016. 200 (двести) лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Бессрочно.
6. Программа для ПЭВМ VeralTest Professional 2.7 Электронная версия. Акт предоставления прав № IT178496 от 14.10.2015. Бессрочно.
7. Программа для ПЭВМ ABBYY Fine Reader 14 FSRS-1401. Бессрочно.
8. Программа для ПЭВМ MOODLEe-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.

7.4 СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1. <https://www.rosmedlib.ru/> Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных)
2. <http://www.studentlibrary.ru/> электронная библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильная база данных) (профессиональная база данных)
3. <https://speclit.prof-y-lib.ru/> – электронно-библиотечная система Спецлит (база данных с широким спектром учебной и научной литературы) (профессиональная база данных)
4. <https://urait.ru/> – образовательная платформа Юрайт (электронно-образовательная система с сервисами для эффективного обучения) (профессиональная база данных)
5. <http://dlib.eastview.com> – универсальная база электронных периодических изданий (профессиональная база данных)
6. <http://elibrary.ru/> – электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных)
7. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
8. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>
9. Научная электронная библиотека www.elibrary.ru
10. Российская государственная библиотека. - <http://www.rsl.ru>
11. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов <http://school-collection.edu.ru/>

8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств по дисциплине представлен в приложении №1 к рабочей программе дисциплины.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Правый лекционный зал (295) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1</p>	<p>Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины</p>
<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал №12 (111) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Кучуры, дом 1</p>	<p>Доска ученическая Настенный экран Моноблок Проектор Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины</p>
<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № № 424 (258) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>Столы ученические Стулья ученические Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий</p>
<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № № 425 (259) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>Столы ученические Стулья ученические Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий</p>
<p>Учебная аудитория для самостоятельной работы: ауд. № 426 (260) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>Компьютеры с выходом в Интернет Ученические столы Ученические стулья Принтер Преподавательский стол Преподавательский стул Компьютерный стол</p>
<p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: ауд. № 415 (239) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>Моноблоки Lenovo МФУ Xerox WC 3615 DN Мультимедийные проекторы BENQ VS527 Столы преподавателя Шкаф книжный Тумба для документов</p>

	Тумба для оргтехники Стулья преподавателя МФУ HP LaserJet Pro M426 dw Ноутбук ASUS BTS X751SA-TY165T Мультимедийный проектор BENQ VS531 Кресло офисное Шкаф книжный Стол угловой Тумба для оргтехники Стул преподавателя
--	---

10. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
 - обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;
2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);
 - обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений). Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации. Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы. На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий. Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспособливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень

I. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
---------------------------------------	---	--

<p>ПК-5. Способен организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития, и использовать принципы применения специфической неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям</p>	<p>ПК-5.1. Способен охарактеризовать нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; принципы применения специфической и неспецифической</p>	<p>Знать: нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации;</p> <p>правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;</p> <p>формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;</p> <p>законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы;</p> <p>профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
---	--	---

	<p>профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы; профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>ПК-5.2. Способен проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>Уметь: проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечнососудистым риском; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; определять медицин мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;</p>

	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечнососудистым риском; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; разрабатывать и реализовывать</p>	<p>проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p>
--	---	--

	<p>программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p>	
	<p>ПК-5.3. Обладает навыками организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>осуществления диспансеризации взрослого населения с</p>	<p>Владеть: навыками организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями;</p> <p>навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий;</p> <p>навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней;</p> <p>навыками оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;</p> <p>навыками проведения противоэпидемических</p>

	<p>целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями; назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; контроля соблюдения профилактических мероприятий; определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; оформления и направления в территориальный</p>	<p>мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; навыками оценивания эффективности профилактической работы с пациентами.</p>
--	---	---

	<p>орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания; проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; оценивания эффективности профилактической работы с пациентами.</p>	
--	---	--

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ

1. ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
1. Диспансерное наблюдение-это ...	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными

		расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц.
2. Основной нормативно-правовой акт, регламентирующий проведение диспансеризации населения на современном этапе:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 124 н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансерного наблюдения определенных групп взрослого населения»
3. Ответственными за проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения являются:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья
4. Основная цель диспансеризации:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	раннее (своевременное) выявление состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов;
5. Воздушный метод стерилизации применяется для изделий из:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	1) металла; 2) стекла; 3) силиконовой резины;
6. Дератизация – это:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	уничтожение грызунов
7. Методы стерилизации:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	1) паровой; 2) воздушный; 3) химический, газовый;
8. Камерная дезинфекция белья, одежды пациента проводится при:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	выписке пациента
9. Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса мероприятий:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
10. Обеззараживание очагов осуществляются силами государственной санитарно-эпидемиологической службы путем:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	проведения текущей и заключительной дезинфекции

11. Ответственность за несвоевременное прохождение медицинского осмотра работниками предприятия несут:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	руководители предприятия
12. Права граждан на бесплатное проведение прививок обеспечивает:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»
13. Является ли противопоказанием к проведению профилактической прививки наличие гиперемии (инфильтрата) более 8 см и (или) температуры 40 градусов и выше в месте предыдущей прививки вакциной:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	да
14. Вакцина коревая относится к:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	живым
15. Реакция Манту используется для диагностики	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	туберкулеза
16. Вакцины – препараты, содержащие	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	антигены
17. Специфическая профилактика туберкулеза:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	БЦЖ
18. Что входит в понятие специфическая профилактика:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	предупреждение возникновения и распространения инфекционных болезней путем создания невосприимчивости к ним, основанное на активной и пассивной иммунизации
19. Пути снижения негативного влияния факторов риска на человека.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	1) формирования мотивации к здоровому образу жизни; 2) улучшения условий природной и социальной среды;
20. Лицом, согласующим контингенты и поименные списки лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, является:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	врач ТО Роспотребнадзора
21. Поствакцинальный иммунитет при кори сохраняется:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	10-12 лет
22. Вакцина против гепатита В является:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	рекомбинантной
23. Обязательными при устройстве медицинских работников в МО стоматологического профиля является наличие сведений о вакцинациях:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	против дифтерии и столбняка
24. Экстренную профилактику столбняка осуществляют	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	не позднее 20 дней после травмы
25. Способ введения вакцины против бешенства	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	внутрикожно
26. Максимальная длительность защитного действия гетерологичных иммуноглобулинов и сывороток:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	2 недели

27. К факторам, формирующим коллективный иммунитет, относят:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	эпидемическую обстановку
28. С какой периодичностью должны проводиться осмотры работников вредных профессий в центрах профпатологии:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	по показаниям

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопрос обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
1. Основные направления современных процессов профилактики заболеваний: 1) диспансерное наблюдение больных хронической патологией; 2) исключить переохлаждение в осенне-зимний период; 3) населения – основного метода профилактики, формирование здорового образа жизни; 4) верны ответы 1,3.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	4) верны ответы 1,3.

<p>2. К необходимым медицинским осмотрам рабочих, состоящих под диспансерным наблюдением, относятся все, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) предварительных (при поступлении на работу); 2) периодических (в период работы); 3) целевых (на выявление заболеваний определенной нозологии); 4) после снятия с соответствующей группы инвалидности. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>4) после снятия с соответствующей группы инвалидности.</p>
<p>3. Список профессиональных заболеваний с Инструкцией по его применению является приложением к:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) приказу № 130; 2) приказу № 29н; 3) приказу № 525; 4) все перечисленное. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>2) приказу № 29н;</p>
<p>4. Основанием допуска к медицинской (фармацевтической) деятельности являются все перечисленные документы, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диплома об окончании высшего или среднего (фармацевтического) заведения; 2) сертификата; 3) лицензии; 4) свидетельства об окончании курсов усовершенствования. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>4)свидетельства об окончании курсов усовершенствования</p>
<p>5. С какой периодичностью должны проводиться осмотры работников вредных профессий в центрах профпатологии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) один раз в пять лет; 2) один раз в три года; 3) один раз в год; 4) по показаниям. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>4) по показаниям.</p>
<p>6. В случаях установления признаков профессионального заболевания при прохождении медосмотра работник направляется в:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) медико-санитарную часть; 2) центр профпатологии; 3) диагностический центр; 4) ни один из перечисленных. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>2) центр профпатологии;</p>
<p>7. Составление заключительного акта о проведении ПМО осуществляют: 1)инженер по технике безопасности; 2)директор предприятия; 3)председатель профкома; 4)врач ТО Роспотребнадзора; 5)цеховой врач:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) если верно 1 и 2; 2) если верно 2 и 3; 3) если верно 3 и 4; 4) если верно 4 и 5. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>4) если верно 4 и 5</p>

<p>8. Приказ Минздрава РФ от 28.01.2021 N 29Н определяет:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) перечень вредных и опасных производственных факторов; 2) медицинские противопоказания к работе с вредными и опасными факторами; 3) необходимые лабораторные и функциональные исследования при предварительных и периодических медицинских осмотрах; 4) все перечисленное. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>4) все перечисленное.</p>
<p>9. Экстренная профилактика – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) комплекс мероприятий на повышение иммунитета; 2) комплекс мероприятий в очаге заразных болезней, направленных на предупреждение заболевания лиц, общавшихся с заболевшим, в случае их возможного заражения; 3) комплекс мероприятий направленных на лечение хронических болезней; 4) все варианты верны. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>2) комплекс мероприятий в очаге заразных болезней, направленных на предупреждение заболевания лиц, общавшихся с заболевшим, в случае их возможного заражения;</p>
<p>10. Кто определяет контингенты, подлежащие предварительным и периодическим медицинским осмотрам:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ТО Роспотребнадзора; 2) Работодатель; 3) Профсоюзная организация предприятия; 4) ни один из перечисленных. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>1) ТО Роспотребнадзора;</p>
<p>11. Все лица с выявленными профессиональными заболеваниями должны находиться на диспансерном наблюдении у:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лечащего врача; 2) врача-специалиста по профилю заболевания; 3) врача-профпатолога; 4) ни один из перечисленных. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>2) врача-специалиста по профилю заболевания;</p>
<p>12. Каким нормативным документом определен порядок проведения периодических медицинских осмотров работников:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) приказом № 275; 2) приказом № 286; 3) приказом № 83; 4) приказом № 29н. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>4) приказом № 29н.</p>
<p>13. Иммунизация против гриппа проводится каждые:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 12 месяцев;+ 2) 2 года; 3) 5 лет; 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>1) 12 месяцев;</p>

4) не проводится.		
<p>14. Мерами профилактики гепатита В в ЛПО являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обеззараживание рук медицинского персонала и пациентов; 2) соблюдение правил дезинфекции и стерилизации; 3) создание централизованных стерилизационных; 4) все ответы верны.+ 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>4) все ответы верны.</p>
<p>15. Температура хранения иммунопрепаратов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 0-1гр.С; 2) 2-8гр.С; 3) 10-25гр.С; 4) -2; -8гр.С. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>2)2-8гр.С;</p>
<p>16. Транспортирование и хранение иммунобиологических препаратов должны проводиться:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в специальной системы «Холодовой цепи»+; 2) при температуре не выше 25 градусов; 3) в прохладном темном месте; 4) при температуре выше 25 градусов. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>1) в специальной системы «Холодовой цепи»;</p>
<p>17. Образование раковых опухолей у курильщиков вызывает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) радиоактивные вещества; 2) никотин+; 3) эфирные масла; 4) цианистый водород. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>2) никотин;</p>
<p>18. При заключительной дезинфекции подушку, одеяло и матрас:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сдают на утилизацию; 2) упаковывают в клеенчатые мешки и хранят в бельевой до следующего пациента; 3) в клеенчатых мешках отправляют в дезкамеру; 4) замачивают в разрешенном дезрастворе, выполаскивают, кипятят и высушивают. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>3) в клеенчатых мешках отправляют в дезкамеру;</p>
<p>19. Эпидемический очаг сохраняется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) до момента госпитализации больного; 2) в течение срока максимального инкубационного периода у лиц, общавшихся с больным; 3) до проведения заключительной дезинфекции в очаге; 4) до изоляции больного из очага. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>2) в течение срока максимального инкубационного периода у лиц, общавшихся с больным;</p>

<p>20. Основные статистические учетные формы диспансерного наблюдения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) форма 025-1/у: Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях; 2) форма 025/у: медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях; 3) форма 030/у: контрольная карта диспансерного больного; 4) все ответы верны.+ 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	
<p>21. Выберите мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи антропонозных инфекций:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выявление и изоляция больного; 2) выявление лиц, контактировавших с больным; 3) проведение экстренной профилактики лицам, контактировавшим с больным; 4) дезинфекция квартиры и личных вещей больного и проведение мероприятий, направленных на сокращение численности переносчиков. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>3) проведение экстренной профилактики лицам, контактировавшим с больным;</p>
<p>22. Противоэпидемические мероприятия оцениваются в практической деятельности по эффективности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эпидемиологической; 2) социальной; 3) экономической; 4) верно всё. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>4) верно всё.</p>
<p>23. Что надо делать, если в доме больной (высокая температура, насморк или желудочно-кишечное расстройство):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) изолировать его от членов семьи, вызвать врача и неукоснительно выполнять его предписания и советы; 2) дать лекарство; 3) отправить в поликлинику; 4) ничего не воспринимать. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>1) изолировать его от членов семьи, вызвать врача и неукоснительно выполнять его предписания и советы;</p>
<p>24. Сроки взятия на диспансерное наблюдение после установления диагноза</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 10 дней; 2) 3 дня; 3) один месяц; 4) одна неделя. 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>2) 3 дня;+</p>
<p>25. В рамках информирования о необходимости прохождения профилактического медицинского осмотра и/или диспансеризации определенных групп взрослого населения граждане в обязательном порядке уведомляются о:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) объеме обследования в зависимости от пола и возраста; 2) проведении профилактических 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>4) все ответы верны.</p>

<p>медицинских осмотров и диспансеризации строго по времени и предварительной записи. перечне противопоказаний для посещения медицинской организации;</p> <p>3) необходимой подготовке к отдельным видам исследований, в том числе о сборе биологических материалов для лабораторных анализов;</p> <p>4) все ответы верны.</p>		
<p>26. Отражение лечебно-профилактических мероприятий (Ф030/у):</p> <p>1) в контрольной карте диспансерного больного регистрируются планируемые мероприятия, сроки их выполнения, отметка о выполнении;</p> <p>2) карта заполняется на каждое заболевание, по поводу которого проводится диспансерное наблюдение;</p> <p>3) на пациента заполняется одна контрольная карта диспансерного больного;</p> <p>4) планируемые мероприятия по диспансерному наблюдению отмечаются только в учетной форме 025у.</p> <p>5) верны ответы 1,2.</p>	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p>5) верны ответы 1,2.</p>

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ПК-5. Способен организовывать и проводить	ПК-5.1. Способен охарактеризовать нормативные	Знать: нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения;

<p>диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития, и использовать принципы применения специфической неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям</p>	<p>правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний,</p>	<p>принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации;</p> <p>правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;</p> <p>формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;</p> <p>законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы;</p> <p>профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
--	--	---

	<p>национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы; профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>ПК-5.2. Способен проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>	<p>Уметь: проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечнососудистым риском; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; определять медицинские мероприятия (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе</p>

	<p>оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечнососудистым риском; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа</p>	<p>программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p>
--	--	---

	<p>жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p>	
	<p>ПК-5.3. Обладает навыками организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических</p>	<p>Владеть: навыками организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями;</p> <p>навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий;</p> <p>навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней;</p> <p>навыками оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;</p> <p>навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных</p>

	<p>неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими инфекционными заболеваниями; назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; контроля соблюдения профилактических мероприятий; определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав</p>	<p>заболеваний; навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; навыками оценивания эффективности профилактической работы с пациентами.</p>
--	---	---

	<p>потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания; проведения мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; оценивания эффективности профилактической работы с пациентами.</p>	
--	--	--

3.1. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
1. Диспансерное наблюдение-это ...	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их

		профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц.
2. Основной нормативно-правовой акт, регламентирующий проведение диспансеризации населения на современном этапе:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 124 н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансерного наблюдения определенных групп взрослого населения»
3. Ответственными за проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения являются:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья
4. Основная цель диспансеризации:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	раннее (своевременное) выявление состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов;
5. Воздушный метод стерилизации применяется для изделий из:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	4) металла; 5) стекла; 6) силиконовой резины;
6. Дератизация – это:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	уничтожение грызунов
7. Методы стерилизации:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	4) паровой; 5) воздушный; 6) химический, газовый;
8. Камерная дезинфекция белья, одежды пациента проводится при:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	выписке пациента
9. Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса мероприятий:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
10. Обеззараживание очагов осуществляются силами государственной санитарно-эпидемиологической службы путем:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	проведения текущей и заключительной дезинфекции
11. Ответственность за несвоевременное прохождение медицинского осмотра работниками предприятия несут:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	руководители предприятия
12. Права граждан на бесплатное проведение прививок обеспечивает:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

13. Является ли противопоказанием к проведению профилактической прививки наличие гиперемии (инфильтрата) более 8 см и (или) температуры 40 градусов и выше в месте предыдущей прививки вакциной:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	да
14. Вакцина коревая относится к:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	живым
15. Реакция Манту используется для диагностики	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	туберкулеза
16. Вакцины – препараты, содержащие	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	антигены
17. Специфическая профилактика туберкулеза:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	БЦЖ
18. Что входит в понятие специфическая профилактика:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	предупреждение возникновения и распространения инфекционных болезней путем создания невосприимчивости к ним, основанное на активной и пассивной иммунизации
19. Пути снижения негативного влияния факторов риска на человека.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	3) формирования мотивации к здоровому образу жизни; 4) улучшения условий природной и социальной среды;
20. Лицом, согласующим контингенты и поименные списки лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, является:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	врач ТО Роспотребнадзора
21. Поствакцинальный иммунитет при кори сохраняется:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	10-12 лет
22. Вакцина против гепатита В является:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	рекомбинантной
23. Обязательными при устройстве медицинских работников в МО стоматологического профиля является наличие сведений о вакцинациях:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	против дифтерии и столбняка
24. Экстренную профилактику столбняка осуществляют	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	не позднее 20 дней после травмы
25. Способ введения вакцины против бешенства	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	внутрикожно
26. Максимальная длительность защитного действия гетерологичных иммуноглобулинов и сывороток:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	2 недели
27. К факторам, формирующим коллективный иммунитет, относят:	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	эпидемическую обстановку
28. С какой периодичностью должны проводиться осмотры работников вредных профессий в центрах	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	по показаниям

профпатологии:

4. ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ, ВЛАДЕНИЙ

Результаты обучения

Владеет методами и приемами анализа экономических явлений и процессов с помощью стандартных теоретических и эконометрических моделей;

4.1. ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 строк)
<p>Задача №1. 28.09.2017 г. у ребенка Т., посещающего младшую группу детского сада, в течение дня появились симптомы ОКИ: рвота 3 раза, жидкий стул однократно, температура тела 38,2°C. Медицинская сестра детского сада, осмотрев ребенка, оставила его в группе вместе с остальными детьми до прихода родителей. Ребенок 29.09.2017 г. госпитализирован в ин-фекционное отделение. Диагноз «норовирусная инфекция» подтвержден лабораторно.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Оцените действия медицинской сестры по отношению к заболевшему ребенку.</p> <p>2. Составьте план противоэпидемических мероприятий в данном очаге, направленный на источник инфекции и контактировавших с ним лиц.</p> <p>3. Составьте план противоэпидемических мероприятий, направленный на второе звено эпидемического процесса.</p> <p>4. Укажите формы первичной медицинской документации для регистрации случаев норовирусной инфекции.</p> <p>5. Назовите периодичность представления и названия форм федерального государственного статистического наблюдения, в которые вносят сведения о подтвержденном случае норовирусной инфекции, в том числе при регистрации 5 и более случаев.</p>	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p><i>Эталон ответа.</i></p> <p>1. Тактика медицинской сестры неверная. Заболевший в течение дня ребенок немедленно изолируется от здоровых детей (его временно размещают в помещениях медицинского блока) до прихода родителей.</p> <p>2. - активное выявление больных методом опроса, осмотра медицинским персоналом при утреннем приеме детей;</p> <p>- за лицами, подвергшимися риску заражения (дети, персонал данной группы), устанавливается медицинское наблюдение сроком на 2 дня;</p> <p>- в случае появления лиц, подозрительных на заболевание, проводится их немедленная изоляция, при наличии показаний - госпитализация.</p> <p>Изоляция пострадавших, не относимых к декретированным группам населения, проводится до клинического выздоровления (отсутствие рвоты и диареи) или выписки из стационара (при госпитализации) по заключению лечащего врача.</p> <p>Изоляция пострадавших, принадлежащих к декретированным группам, проводится до получения отрицательного результата однократного лабораторного обследования и справки о выздоровлении (выписки из стационара), выданной лечащим врачом;</p>

	<p>- организуется отбор материала от больных (фекалии/рвотные массы) и лиц - возможных источников инфицирования. Объем и количество проб определяется специалистом, отвечающим за проведение эпидемиологического расследования;</p> <p>- из числа лиц, подвергшихся заражению в очаге, на норовирусы обследуются лица с симптоматикой острых кишечных инфекций (рвота/диарея), лица из декретированных групп вне зависимости от наличия клинической картины заболевания (воспитатель, младший воспитатель, персонал пищеблока), контактные дети без признаков ОКИ по показаниям, которые определяет специалист, отвечающий за проведение эпидемиологического расследования.</p> <p>3. Текущая, заключительная и профилактическая дезинфекция в очаге, препаратами, обладающими вирулицидной активностью. Обеззараживают поверхности в помещениях, столовую посуду и приборы, белье постельное и нательное, предметы личной гигиены.</p> <p>- гигиена рук - защита рук перчатками при уходе за больными, контактах с предметами в окружении больного, тщательному мытью рук мылом и водой, обработке их спиртсодержащими кожными антисептиками;</p> <p>- вводится строгий питьевой режим, по возможности с бутилированной водой и одноразовой посудой, на пищеблоках учреждений временно запрещается приготовление блюд без повторной термической обработки.</p> <p>- после госпитализации в очаге проводят заключительную дезинфекцию.</p> <p>При этом обработке подвергают все объекты, что и при текущей дезинфекции, а также камерную дезинфекцию постельных принадлежностей при отсутствии чехловна матрациков из влагонепроницаемых материалов).</p>
--	---

		<p>- устраняются нарушения требований санитарного законодательства, выявленные в ходе внеплановых мероприятий по надзору.</p> <p>4. Экстренное извещение форма №058/у, Журнал учета инфекционных заболеваний форма №060/у.</p> <p>5. Форма федерального государственного статистического наблюдения №1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» месячная;</p> <p>форма федерального государственного статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» месячная, годовая;</p> <p>форма федерального государственного статистического наблюдения №23-09 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний» годовая.</p>
<p>Задача №2. В период с 10 октября по 13 октября в больнице, находящейся в посёлке городского типа Московской области из 65 пациентов, находившихся на лечении, заболели дизентерией 22 пациента и 5 медицинских работников. Заболевание в большинстве случаев характеризовалось острым началом с повышением температуры до 39-40°C, ознобом, тошнотой и рвотой, сильной головной болью. На второй день заболевания присоединялись схваткообразные боли в животе, частый жидкий стул, обычно со слизью и кровью. У 23 заболевших клинический диагноз был подтверждён выделением бактерий <i>Shigella flexneri</i> одного серотипа. Больница располагается в двухэтажном здании, рассчитана на 75 коек (40 коек в терапевтическом отделении, 20 - в хирургическом, 15 - в гинекологическом). Имеется пищеблок, где осуществляется приготовление пищи для пациентов. Заболевшие были пациентами разных отделений: 11 - терапевтического, 12 - хирургического, 9</p> <p>- гинекологического. Также заболели 1</p>	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p><i>Эталон ответа</i></p> <p>1. В больнице возникла эпидемическая вспышка дизентерии Флексне-ра. Предположительно, обусловленная пищевым путем передачи. Вероятным источником инфекции является повар больницы, продолжавший в разгар ОКИ ходить на работу.</p> <p>2. О пищевом характере эпидемической вспышки свидетельствует одномоментное начало вспышки, преобладание тяжелых клинических форм.</p> <p>3. Для подтверждения предварительного диагноза дополнительно необходимо получить данные: сведения о характеристике возбудителя (один биовариант или множество); результаты бактериологического обследования работников пищеблока, результаты исследования типа «случай-контроль» по определению фактора передачи (пищевого продукта), с которым связано возникновение эпидемической вспышки.</p>

<p>врач, 3 медицинские сестры и 1 санитарка. При бактериологическом обследовании пациентов и персонала больницы у повара пищеблока была выделена <i>Shigella flexneri</i> с серотипом, идентичным серотипу, выделенному от заболевших. При эпидемиологическом расследовании выяснилось, что жена повара с 20 сентября по 1 октября болела острым кишечным заболеванием. Участковый врач без бактериологического обследования назначил антибактериальную терапию, госпитализацию не предлагал. Сам повар с 7 октября почувствовал недомогание, тошноту, были эпизоды жидкого стула, но продолжал ходить на работу. Больничный лист взял 9 октября в связи с ухудшением состояния.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените эпидемическую ситуацию и сформулируйте предварительный эпидемиологический диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами предварительный эпидемиологический диагноз. 3. Составьте перечень дополнительных данных, необходимых для обоснования окончательного эпидемиологического диагноза. 4. Выскажите гипотезы о возможных причинах возникновения заболеваний ОКИ в больнице, дайте им обоснование. 5. Составьте план противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага. 		<p>4. Возникновение пищевой вспышки в больнице может быть связано или с наличием носителя среди работников пищеблока, в частности с поваром, который продолжал работать в остром периоде ОКИ или поступлением пищевых продуктов, контаминированных шигеллами.</p> <p>5. Изоляция заболевших в инфекционную больницу. Прекратить прием новых пациентов, установить медицинское наблюдение за контактными в течение 7 дней от момента изоляции последнего заболевшего. Провести лабораторное обследование персонала и пациентов с целью определения носителей. Провести заключительную дезинфекцию в отделении. Провести бактериофагирование пациентов и персонала.</p>
<p>Задача №3. Администрация одного из портов приняла радиограмму, в которой отмечалось, что судно прибывает в порт через 6 часов. На борту находится больной с подозрением на чуму.</p> <p>Вопрос: Какие действия должны быть произведены для предотвращения занесения инфекции на территорию?</p>	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p><i>Эталон ответа.</i></p> <p>Судно задержать на рейде. Направить на судно инфекциониста и эпидемиолога. Организовать лечение больного и карантинизацию экипажа на судне на протяжении 6 суток. Провести антибиотикопрофилактику контактным. Провести дезинфекцию, дезинсекцию, дератизацию.</p>

<p>Задача №4. Работниками санитарно-карантинного пункта международного аэропорта г. С. при контроле самолета из неблагополучной по холере страны выявлен больной с симптомами кишечной инфекции.</p> <p>Вопрос:</p> <p>Какие действия должны провести работники СКП?</p>	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p><i>Эталон ответа.</i></p> <p>Вызвать бригаду станции скорой медицинской помощи для осмотра больного и установления диагноза.</p> <p>Информировать (предварительно) главного врача инфекционного стационара о готовности к развертыванию карантинного госпиталя.</p> <p>Запросить у городской санэпид службы укладки для забора смывов из пищевых продуктов, воды из самолета.</p> <p>Подготовиться к работе на борту воздушного судна: применить средства личной защиты.</p> <p>Через бортпроводника выяснить ситуацию на борту воздушного судна, проверить медико-санитарную часть декларации самолета.</p> <p>Вместе с врачом бригады скорой медицинской помощи подняться на борт самолета для выяснения клинико-эпидемиологических данных и осмотра больного.</p> <p>Собрать эпидемиологический анамнез у больного.</p> <p>В случае установления предварительного диагноза карантинной инфекции задействовать схему оповещения.</p> <p>Проконтролировать соблюдение противоэпидемического режима при переводе больного во временный изолятор СКП или транспортировке в инфекционный стационар, предварительно применив средства индивидуальной защиты.</p> <p>Провести опрос и осмотр контактных с больным пассажиров и членов экипажа с целью активного выявления больных.</p> <p>С целью обследования контактов с больным и пассажирами собрать их паспорта и передать дежурному пограничнику для проверки</p>
--	--------------------------------------	--

		<p>визового режима.</p> <p>Вызвать санитарный транспорт для перевозки контактных в изолятор (провизорное отделение) инфекционного стационара.</p> <p>Проинформировать командира воздушного судна о необходимости проведения противоэпидемических мероприятий.</p> <p>Провести санитарный осмотр помещений воздушного судна.</p> <p>Провести отбор смывов из объектов окружающей среды, а также остатков пищи, питьевой воды на борту самолета для бактериологического исследования.</p> <p>Определить перечень объектов, которые подлежат дезинфекции. Организовать проведение дезинфекционных мероприятий на борту самолета и обеззараживания багажа пассажиров.</p> <p>Снять противочумный костюм, направить его на камерную обработку.</p> <p>После проведения противоэпидемических мероприятий выдать командиру самолета разрешение на право свободных контактов с аэропортом.</p> <p>Обеспечить доставку смывов, воды, пищевых продуктов в бактериологическую лабораторию городской санэпид службы.</p> <p>Информировать главного государственного санитарного врача территории о проведении комплекса мероприятий.</p>
<p>Задача №5. Согласно Федеральному закону Российской Федерации от 30 марта 1999 г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (ст. 30. Санитарная охрана территории Российской Федерации) санитарная охрана территории Российской Федерации - это система общегосударственных мероприятий, направленных на предупреждение заноса на территорию Российской Федерации инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения, а также на</p>	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p><i>Эталон ответа.</i></p> <p>1. Роспотребнадзор является Координатором по Международным ме-дико- санитарным правилам (2005 г.) - далее ММСП (2005 г.) в Российской Федерации и осуществляет связь с Европейским региональным бюро ВОЗ по ММСП (2005 г.), для взаимного обмена экстренной информацией, касающейся ЧС и применения ММСП (2005 г.) на территории РФ.</p> <p>2. В случае выявления болезней неясной этиологии,</p>

<p>предотвращение ввоза и реализации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека. Введённых в действие с 1 мая 2008 г. Санитарно-эпидемиологических правилах СП 3.4.2318 «Санитарная охрана территории Российской Федерации», утверждённых постановлением Главного государственного врача Российской Федерации от 22 января 2008 г. №3, сделан акцент на то, что в настоящее время мероприятия по санитарной охране территории Российской Федерации носят межведомственный характер, разрабатываются органами и учреждениями</p> <p>Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека совместно с органами управления здравоохранения административных территорий, включаются в комплексные планы мероприятий по санитарной охране территории и утверждаются 1 раз в 5 лет органами исполнительной власти субъектов РФ и муниципальных образований. Санитарную охрану территории РФ осуществляют в рамках единой системы готовности к чрезвычайным ситуациям, диагностики, мониторинга и контроля возбудителей особо опасных, зоонозных, природно-очаговых инфекционных болезней, массовых неинфекционных болезней (отравлений) при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора, санитарно-гигиенического мониторинга, контроля контаминации окружающей среды.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какую роль в осуществлении функционирования данной системы играет Роспотребнадзор? 2. В соответствии с чем проводятся мероприятия при выявлении болезней неясной этиологии, представляющих опасность для населения, не предусмотренных настоящими санитарными правилами? 3. Какие грузы и товары не допускаются к ввозу на территорию 		<p>представляющих опасность для населения страны и угрозу международного распространения, характеризующимся тяжелым течением и высокой летальностью, а также тенденцией к быстрому распространению, или болезней, не предусмотренных настоящими санитарными правилами, санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия проводят в соответствии с правовыми актами Роспотребнадзора.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Не допускаются к ввозу на территорию РФ опасные грузы и товары, ввоз которых на территорию страны запрещен законодательством РФ, а также грузы и товары, в отношении которых при проведении санитарнокарантинного контроля установлено, что их ввоз на территорию РФ создает угрозу возникновения и распространения инфекционных болезней или массовых неинфекционных заболеваний (отравлений). Санитарно-эпидемиологические требования к товарам, веществам, отходам и другим грузам, ввозимых на территорию РФ, регламентируются правовыми актами РФ. 4. Доводит список эпидемически неблагополучных стран, рекомендованных ВОЗ, и перечень инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения профилактических прививок (противомаларийных препаратов) до всех заинтересованных ведомств, обеспечивающих поездки за рубеж. 5. При невыполнении требований, предусмотренных санитарными правилами, может быть запрещен въезд иностранных граждан в РФ и выезд из РФ транспортных средств, а также ввоз в РФ и вывоз из РФ товаров, веществ, отходов, других грузов, багажа и международных почтовых отправлений.
--	--	---

<p>РФ согласно санитарному законодательству?</p> <p>4. Каким органам исполнительной власти Роспотребнадзор доводит информацию о эпидемически неблагополучных странах?</p> <p>5. Какие меры к юридическим и физическим лицам предусматриваются санитарным законодательством по санитарной охране территории за невыполнение его требований</p>		
<p>Задача №6. В период с 5 октября по 25 октября в ревматологическом отделении детской городской больницы зарегистрированы 6 случаев заболевания коклюшем. Первый ребёнок (госпитализирован в отделение 1 октября) заболел 10 октября. Отмечался только сухой кашель, общее состояние не ухудшилось. Ребёнок не был изолирован и продолжал активно общаться с другими детьми. С 20 октября по 25 октября заболели ещё пять детей. Были осмотрены врачом-инфекционистом, взят материал для лабораторного исследования. В мокроте всех шести заболевших детей с помощью ПЦР выявлена ДНК В. Pertussis. Двое из заболевших, включая первого заболевшего, были привиты против коклюша, но после ревакцинации прошло более 2-х лет, остальные против коклюша не привиты. Отделение расположено на втором этаже 5-ти этажного здания детской городской больницы. В отделении 15 палат: 6 - шестиместных, 6 - четырехместных, 4 - двухместных, 1 - одноместная. Пациенты свободно перемещаются по отделению. Есть общая игровая комната, где дети проводят много времени вместе. Дети госпитализируются в отделение на длительный срок (4-6 недель). Большинство получают иммуносупрессивную терапию.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Оцените эпидемическую ситуацию и сформулируйте предварительный эпидемиологический диагноз.</p> <p>2. Составьте перечень документов, необходимых Вам для составления плана мероприятий.</p>	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p><i>Эталон ответа.</i></p> <p>1. В ревматологическом отделении детской больницы эпидемическая вспышка коклюша. Первый случай заболевания коклюшем является заносом инфекции. Случаи, зарегистрированные 20.10 по 25.10, являются внутрибольничной вспышкой, обусловленной воздушно-капельной передачей возбудителя от ребенка, который, по-видимому, был госпитализирован в отделение в инкубационном периоде заболевания.</p> <p>2. Федеральный закон о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, Санитарно-эпидемиологические правила «Профилактика коклюша», Национальный календарь профилактических прививок.</p> <p>3. Границами очага коклюша является все ревматологическое отделение детской больницы. Так как коклюш относится к инфекциям с аэрозольным механизмом передачи, восприимчивость к инфекции высокая. Поствакцинальный иммунитет сохраняется не более 2-3 лет. Первый заболевший ребенок не был изолирован и длительно контактировал со всеми детьми в отделении.</p> <p>4. Первый случай коклюша является заносом инфекции - ребенок, скорее всего, был госпитализирован в инкубационном периоде заболевания. Отсутствие настороженности персонала в отношении ранней диагностики инфекционных заболеваний; несвоевременная организация</p>

<p>3. Определите территориальные границы эпидемического очага коклюша и обоснуйте Вашу гипотезу.</p> <p>4. Выскажите гипотезу о возможном возникновении данной эпидемической ситуации.</p> <p>5. Составьте план противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага.</p>		<p>изоляция ограничительных мероприятий по первому случаю коклюша; сниженная устойчивость пациентов отделения к инфекционным заболеваниям (многие получают иммуносупрессивную терапию) и длительный, близкий контакт остальных детей с первым заболевшим привело к возникновению вспышки коклюша, обусловленной воздушно-капельной передачей возбудителя.</p> <p>5. Мероприятия делятся на 3 группы: направленные на источник инфекции, на механизм передачи и на лиц, контактировавших с больным. Мероприятия, направленные на источник инфекции включают в себя: изоляцию и лечение заболевших детей в инфекционном отделении (по эпидемическим показаниям). Проводят двукратное бактериологическое (два дня подряд или через день) и (или) однократное молекулярно-генетическое исследования. В детский коллектив переболевших допускают при отсутствии клинических проявлений. Мероприятия, направленные на механизм передачи. В очаге коклюша проводят влажную уборку и проветривание с использованием дезинфекционных средств, разрешенных к применению в установленном порядке. Заключительная дезинфекция в очагах коклюша не проводится. Мероприятия, направленные на лиц, общавшихся с источником инфекции: за контактными детьми отделения устанавливается медицинское наблюдение в течение 14 дней. Прекращается прием новых детей. Всем кашляющим детям и взрослым проводят двукратное бактериологическое (два дня подряд или через день) и (или) однократное молекулярно-генетическое исследования. Профилактические прививки в очагах коклюша не проводятся.</p>
<p>Задача №7 Ребёнок С. 2 лет посещает дошкольное образовательное учреждение (ДОУ), ясельную группу. 19 октября вечером мать обнаружила повышение температуры до 37,5°C и</p>	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p><i>Эталон ответа.</i> 1. Привить отца живой коревой вакциной экстренно по эпидемиологическим показаниям. 2. Выяснить иммунный статус детей</p>

<p>мелкоточечную сыпь на теле ребёнка. При обращении к врачу-педиатру участковому 20 октября врач поставил предварительный диагноз «корь». Эпидемиологические данные: 10 октября ребёнок с родителями посещал кинотеатр. Мать ребёнка переболела корью в детском возрасте, отец не болел и не был привит. В ДОО случаи кори за последние 2 месяца не регистрировались.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие мероприятия в отношении контактных необходимо провести по месту жительства? 2. Какие мероприятия в отношении контактных необходимо провести в детском учреждении? 3. В какой период болезни больной ребёнок мог заразить детей в группе? 4. Каковы действия эпидемиолога при получении данных о регистрации кори на обслуживаемой территории? 5. Какой препарат для экстренной профилактики кори можно использовать лицам с аллергической реакцией на куриный белок? 		<p>и сотрудников группы; привить не иммунных; назначить наблюдение за контактными и ввести карантин сроком 17 (21) день.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Ребенок мог заразить детей в группе в продромальный период болезни. 4. Проведения эпидемиологического обследования очагов по месту жительства и в яслях с оформлением соответствующей документации. 5. Для экстренной профилактики кори лицам с аллергической реакцией на куриный белок можно использовать противокоревой иммуноглобулин.
<p>Задача №8. В селе К. в середине июля возникла вспышка лептоспиро-за. В течение 10 дней заболело 8 человек: 3 детей, 5 подростков. При эпидемиологическом расследовании выявлено, что все заболевшие купались в пруду, находящемся вблизи села. Пруд используется также для водопоя скота, его берега заросли тростником и заселены множеством диких мышевидных грызунов. В начале июля зарегистрировано несколько случаев лептоспи-роза в соседнем селе у лиц, занимающихся убоем скота.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кто мог быть источником инфекции для заболевших? 2. Каков вероятный путь заражения в данном случае? 3. Какие препараты применяются для 	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3</p>	<p><i>Эталон ответа.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Источником инфекции для заболевших лиц могли стать мышевидные грызуны, моча которых могла попасть в воду. 2. В данном случае заражения 8 человек могло произойти водным путем, учитывая, что они все купались в пруду, который использовался для водопоя скота и берега которого заселены грызунами, являющимися источниками возбудителя лептоспироза. Заражение ранее лептоспирозом лиц в соседнем селе, занимающихся убоем скота могло произойти контактнобытовым путем. 3. Для специфической профилактики лептоспироза среди групп риска в условиях природных и антропоургических очагов лептоспирозов и в зависимости от

<p>специфической профилактики лептоспироза?</p> <p>4. Кто подлежит обязательной вакцинации против лептоспироза по эпидемическим показаниям?</p> <p>5. Кем разрабатывается план мероприятий по оздоровлению выявленного очага лептоспироза</p>		<p>эпидемической обстановки используют инактивированную (убитую) лептоспирозную вакцину. Вводят двукратно. Ревакцинация проводится ежегодно. 4. Обязательной вакцинации против лептоспироза по эпидемическим показаниям подлежат лица занятые заготовкой, хранением, обработкой сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, расположенных на энзоотических по лептоспирозу территориях: - лица, занятые убоем скота, больного лептоспирозом, заготовкой и переработкой мяса и мясопродуктов, полученных от больных лептоспирозом животных; - лица, занятые отловом и содержанием безнадзорных животных.</p> <p>5. Мероприятия по оздоровлению выявленных очагов лептоспирозов по эпидпоказаниям включаются в план противоэпидемических мероприятий, который составляется совместно специалистами органов, осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический и ветеринарный надзор.</p>
<p>Задача №9.</p> <p>В детском боксированном корпусе патологии новорожденных детской больницы в течение с 01.10. по 09.10. возникла вспышка сальмонеллеза в количестве 12 случаев. У всех детей выделена <i>Salmonella typhimurium</i>. Возраст детей - от 5 до 12 дней. Легкая клиника была отмечена в 16,7% случаев, средней тяжести - в 50%, тяжелая - в 33,3%. Случаи заболевания зарегистрированы среди детей 7 боксов из 12. На грудном вскармливании находились 3 ребенка, на искусственном - 5, на искусственном с докормом сцеженным грудным молоком - 4. При бактериологическом обследовании 16 новорожденных без признаков ОКИ, медицинского персонала, матерей, ухаживающих за детьми, смывов с объектов окружающей среды, воздуха получен отрицательный результат (сальмонеллы не обнаружены).</p> <p>Вопросы:</p>		<p><i>Эталон ответа.</i></p> <p>1. Динамика развития вспышки сальмонеллеза постепенная - в течение двух инкубационных периодов. Группа риска заболеваемости - дети в возрасте от 5 до 12 дней, территория риска - 7 боксов из 12. Структура эпидемического процесса - от заболевших выделена <i>Salmonella typhimurium</i>, зарегистрированы как легкие, так и среднетяжелые и тяжелые формы.</p> <p>2. Источник возбудителя инфекции - либо больной (бактерионоситель) ребенок, либо больной (бактерионоситель) сотрудник. Путь передачи возбудителя - бытовой. Фактор передачи возбудителя - руки медицинского персонала или уборочный инвентарь. Фактор риска - некачественная обработка рук или</p>

<p>1. Дайте характеристику проявлениям эпидемического процесса.</p> <p>2. Поставьте предположительный эпидемиологический диагноз (источник, путь и факторы передачи возбудителя, фактор риска).</p> <p>3. Обоснуйте диагноз.</p> <p>4. Укажите дополнительные бактериологические исследования больничной среды и свойств возбудителя, необходимые для подтверждения диагноза.</p> <p>5. Составьте план противоэпидемических мероприятий.</p>		<p>неудовлетворительная дезинфекционная обработка уборочного инвентаря.</p> <p>3. Бытовой путь передачи возбудителя от человека к человеку подтверждается: отсутствием единого питания новорожденных; появлением случаев заболевания в сроки, превышающие инкубационный период; относительно не тяжелым течением заболевания; выделением от больных <i>S. typhimurium</i>, которая, как известно, часто передается от человека к человеку по типу антропонозной кишечной инфекции.</p> <p>4. Исследование смывов с объектов больничной среды на наличие сальмонелл и санитарно-показательной микрофлоры, изучение антибиотико-чувствительности <i>S. typhimurium</i> для определения антропофильности возбудителя.</p> <p>5. Изоляция заболевших в отдельные боксированные палаты. Текущая дезинфекция с использованием дезсредств, рекомендованных в очагах бактериальных ОКИ. Бактериологическое обследование всех незаболевших новорожденных и персонала отделения и медицинское наблюдение за ними в течение 7 дней после изоляции последнего больного.</p>
<p>Задача №10. В женскую консультацию обратилась женщина 34 лет, желающая сохранить беременность. Врач акушер-гинеколог составил программу ведения физиологической беременности, направил пациентку на обследование к другим врачам-специалистам, выдал направления на лабораторные и инструментальные исследования. В процессе обследования беременной женщины был получен положительный результат исследования сыворотки крови на ВИЧ-инфекцию (забор крови</p>		<p><i>Эталон ответа.</i> 1. Заключение о положительном результате исследования крови на ВИЧ из референс-лаборатории передается в скрининговую лабораторию и/или медицинскую организацию, направившую материал на исследование, а также экстренное извещение об инфекционном заболевании (№ 058/у) передается в территориальные органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор, а оперативное донесение (№</p>

<p>осуществлялся в процедурном кабинете женской консультации с последующей передачей образца в лабораторию медицинской организации с направлением). Результаты других исследований на инфекционную патологию оказались отрицательными. Заключение врачей-специалистов, а также результаты лабораторных и инструментальных исследований были внесены в медицинскую карту амбулаторной пациентки (учетная форма N 025/у-04). Дополнительная информация, полученная в ходе последовавшего эпидемиологического расследования с квалификацией выявленного случая заболевания: «ВИЧ-инфекция. Субклиническая стадия». Женщина работает администратором в офисе частной компании. Работа связана с постоянными разъездами. Не замужем. В настоящее время имеет одного постоянного полового партнера, однако несколько лет назад имела многочисленные сексуальные отношения, в том числе со случайными половыми партнерами.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прокомментируйте процедуру передачи информации о положительных результатах исследования крови на ВИЧ в систему эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией. 2. Назовите форму предоставления медицинским работником информации пациенту о положительном результате лабораторного исследования на ВИЧ. Перечислите вопросы, которые подлежат обсуждению. 3. Назовите медицинские организации, в которых осуществляют медицинское наблюдение беременной женщины с диагнозом ВИЧ-инфекция. 4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге ВИЧ-инфекции. 5. Назовите мероприятия, которые проводят для снижения риска передачи ВИЧ от инфицированной матери ребенку 	<p>286/у-88) в Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИД.</p> <p>2. Медицинский работник предоставляет информацию о положительном результате лабораторного исследования на ВИЧ в форме послетестового консультирования. Вопросы, которые подлежат обсуждению: стандартные вопросы (ВИЧ-инфекция, пути передачи, др.), значение полученного результата тестирования на ВИЧ; необходимость дополнительного обследования; гарантии оказания медицинской помощи, лечения; поведение инфицированного, исключающее распространение ВИЧ-инфекции, ответственность за поставление в опасность заражения, либо заражение другого лица; возможность передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время беременности, родов и грудного вскармливания; методы профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, доступные беременным женщинам; возможность информирования о результатах теста полового партнера, родственников; безопасные практики полового поведения.</p> <p>3. Медицинские организации, специалисты которых осуществляют медицинское наблюдение беременной женщины с диагнозом ВИЧ-инфекция: Центр профилактики и борьбы со СПИД субъекта Российской Федерации, женская консультация по месту жительства пациентки. При невозможности направления (наблюдения) беременной женщины в Центр профилактики и борьбы со СПИД субъекта Российской Федерации наблюдение осуществляет врач-акушер-гинеколог по месту жительства при методическом и консультативном сопровождении врача-инфекциониста Центра профилактики и борьбы со СПИД.</p> <p>4. План противоэпидемических мероприятий: 1. Мероприятия на источник инфекции:- установление диагноза ВИЧ-инфекции;</p>
---	---

	<p>проведение консультирования, направленного на формирование и поддержание установок ответственного поведения и сознательного избегания риска дальнейшей передачи ВИЧ-инфекции; антиретровирусные препараты с 14 недели беременности для профилактики передачи ВИЧ ребенку, при необходимости раньше (на основании клинико-лабораторного обследования и состояния здоровья самой женщины); направление на обследование ИППП, др. сопутствующих заболеваний и при необходимости лечение, в случае установления факта употребления наркотических препаратов и наркозависимости направление потребителей инъекционных наркотиков на лечение; консультирование и обучение безопасному или менее опасному поведению. 2. Мероприятия на разрыв механизма передачи: реализация практик безопасного или менее</p> <p>опасного поведения в плане заражения ВИЧ-инфекцией. 3. Комплекс мероприятий в отношении контактных лиц в очаге: выявление всех лиц, контактировавших с ВИЧ-инфицированным; консультирование и обучение безопасному или менее опасному поведению; тестирование на ВИЧ через 3, 6, 12 месяцев после последнего контакта с ВИЧ-инфицированным; при сохранении риска заражения (постоянные половые партнеры, др.) - 1 раз в 6 месяцев.</p> <p>5. Химиопрофилактика женщине (в периоде беременности, в периоде родов); щадящее ведение родов; санитарная обработка родовых путей; кесарево сечение у ВИЧ-инфицированных женщин с высокой вирусной нагрузкой в родах; химиопрофилактика новорожденному; отказ от грудного вскармливания младенца.</p>
--	---

Критерии оценки решения ситуационных задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Шкала оценки для проведения зачета по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «Эпидемиология»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Цель дисциплины – сформировать у студентов целостное представление об основных этапах работы врача эпидемиолога; приобрести компетенции оказания лечебно-профилактической помощи взрослому населению в области эпидемиологии.

Задачи дисциплины – обучение студентов ориентированию в базовых теоретических положениях эпидемиологии, применению их с учетом современных особенностей заболеваемости населения, в том числе в медицинских организациях (МО);

- развитие у студентов компетенций устанавливать причинно-следственные связи и выявлять факторы риска;

- обучение студентов самостоятельно приобретать с помощью информационных технологий и использовать в практической деятельности новые знания и умения, в том числе данные доказательной медицины;

- формирование компетенций принимать решения в ситуациях риска;

- формирование компетенций по самостоятельной оценке результатов своей деятельности;

- формирование целостного представления об организации проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по результатам эпидемиологической диагностики;

- формирование умения планирования и проведения профилактической и противоэпидемической работы при различных инфекционных и неинфекционных заболеваниях.

- Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности..

1. Содержание дисциплины:

Раздел 1. Общая Эпидемиология.

Раздел 2: Частная Эпидемиология.

Раздел 3: Военная эпидемиология

2. Общая трудоемкость 2 ЗЕ (72 часа).

3. Результаты освоения дисциплины:

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать: нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения;

принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами;

перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации;

правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;

формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы;

профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

Уметь: проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;

организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития;

проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечнососудистым риском;

назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний;

определять медицинские мероприятия (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;

разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

Владеть: навыками организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;

навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими

нормативными правовыми актами и иными документами;

навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями;

навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий;

навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней;

навыками оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или

профессионального заболевания;

навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;

навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

навыками оценивания эффективности профилактической работы с пациентами.

4. Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина

ПК-5. Способен организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития, и использовать принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

Форма контроля: зачет в 11 семестре.