

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.02.2024 15:16:07
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
Факультет подготовки кадров высшей квалификации
Кафедра эпидемиологии

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры
эпидемиологии
протокол № 15 от «6» мая 2022 г.
зав.кафедрой, доктор мед. наук, профессор Н.П. Мамчик

ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ
основной профессиональной образовательной программы высшего образования -
программы ординатуры по специальности
32.08.12 Эпидемиология

Эксперты:

1. Чубирко Михаил Иванович – доктор медицинских наук, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения, гигиены и эпидемиологии ИДПО ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко»
2. Клепиков Олег Владимирович – доктор биологических наук, профессор кафедры геоэкологии и мониторинга окружающей среды ФГБОУ ВО «Воронежский государственный университет»

Разработчики:

1. Мамчик Н.П., профессор, доктор медицинских наук
2. Каменева О.В., доцент, кандидат медицинских наук

Воронеж
2022 г.

1. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ БАЗОВАЯ ЧАСТЬ

1.1. Осуществлять санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни, направленных на сохранение и укрепление здоровья;

Знать:

- основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора;
- основные задачи и направления деятельности санитарно-эпидемиологического надзора;
- принципы организации и структуру Роспотребнадзора;
- правовые основы деятельности органов здравоохранения и Роспотребнадзора;
- права и обязанности врача-эпидемиолога;
- особенности эпидемиологии разных групп инфекций (кишечные, инфекции дыхательных путей, природно-очаговые, наружных покровов, передаваемые половым путём, кровяные, внутрибольничные инфекции);
- особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различными механизмами передачи возбудителей;
- основы иммунологии инфекционных болезней;
- методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;
- расширенную программу иммунизации;
- принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;
- учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;
- методику сравнительного статистического анализа, основные приёмы графического анализа данных в отношении инфекционных болезней;
- основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;
- вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.

Уметь:

- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней;
- проводить анализ привитости населения, составлять отчётность по прививочной работе;
- проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов;
- организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;
- проводить сбор эпидемиологического анамнеза;
- проводить углубленный эпидемиологический анализ;
- анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории;
- проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями;

- провести обследование эпидемического очага;
- проводить статистический анализ;

Владеть:

- расчета объема выборки, группировки и сводки информации;
- расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность неинфекционных заболеваний;
- интерпретации результатов иммунологических, бактериологических, вирусологических, паразитологических исследований клинического материала;
- формирования рабочей (предварительной) диагностической гипотезы о причинно-следственных связях в изучаемой эпидемиологической ситуации и определяющих её факторах;
- разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы;
- разработки эпидемиологического прогноза;
- оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости;
- постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний);
- составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.);

1.2 Проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, направленные на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний;

Знать:

- основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора;
- основные задачи и направления деятельности санитарно-эпидемиологического надзора;
- принципы организации и структуру Роспотребнадзора;
- правовые основы деятельности органов здравоохранения и Роспотребнадзора;
- права и обязанности врача-эпидемиолога;
- основные направления деятельности лечебно-профилактической службы в борьбе с инфекционными и неинфекционными заболеваниями и её взаимосвязь со службой Роспотребнадзора;
- нормативно-правовые документы, отражающие деятельность
- заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями;
- принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;
- теорию эпидемиологии (учения об эпидемическом процессе, о природной очаговости инфекционных болезней; основные принципы профилактики инфекционных болезней);
- основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;
- специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;
- принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний;
- статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;

- особенности эпидемиологии разных групп инфекций (кишечные, инфекции дыхательных путей, природно-очаговые, наружных покровов, передаваемые половым путём, кровяные, внутрибольничные инфекции);
- особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различными механизмами передачи возбудителей;
- основы иммунологии инфекционных болезней;
- методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;
- расширенную программу иммунизации;
- принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;
- основные положения смежных дисциплин (дезинфектология, микробиология, клиника инфекционных болезней, вирусология, медицинская паразитология, гигиена питания, коммунальная гигиена, гигиена окружающей среды, гигиена труда и др.);
- взаимосвязь и комплексность в работе органов и учреждений Роспотребнадзора с другими учреждениями и ведомствами при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;
- методику сравнительного статистического анализа, основные приёмы графического анализа данных в отношении инфекционных болезней;
- основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;
- основы предупредительного санитарного надзора в целях профилактики и снижения инфекционной заболеваемости;
- цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;
- цели, задачи работы по формированию здорового образа жизни населения и способы их достижения;
- лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;
- правила техники безопасности при работе с микроорганизмами всех групп патогенности;
- основы проведения мониторинга при помощи IT-технологий, работу в основных компьютерных программах в качестве пользователя;
- вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения;
- вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.

Уметь:

- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней;
- планировать и организовывать мероприятия по профилактике и борьбе с инфекционными и неинфекционными болезнями;
- организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;

- организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;
- организовать работу эпидемиологического отдела;
- планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными и неинфекционными болезнями;
- организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней;
- проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе;
- проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов;
- организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;
- проводить сбор эпидемиологического анамнеза;
- проводить углубленный эпидемиологический анализ;
- анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории;
- проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями;
- провести обследование эпидемического очага;
- определить тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;
- проводить статистический анализ;
- организовывать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;
- организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях.

Владеть:

- расчета объема выборки, группировки и сводки информации;
- расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность неинфекционных заболеваний;
- интерпретации результатов иммунологических, бактериологических, вирусологических, паразитологических исследований клинического материала;
- отбора и доставки материала от больного и из объектов окружающей среды для лабораторных исследований;
- оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий;
- формирования рабочей (предварительной) диагностической гипотезы о причинно-следственных связях в изучаемой эпидемиологической ситуации и определяющих её факторах;
- разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы;
- разработки эпидемиологического прогноза;
- расследования случаев инфекционных заболеваний, пищевых отравлений;
- оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости;
- постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний);
- составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага,

«экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.);

- работы с лабораторными приборами и оборудованием;
- обеззараживания исследованных проб биологического происхождения;
- работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора.

1.3 Проводить сбор и медико-статистический анализ информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки на территории

Знать:

- основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора;
- основные задачи и направления деятельности санитарно-эпидемиологического надзора;
- принципы организации и структуру Роспотребнадзора;
- правовые основы деятельности органов здравоохранения и Роспотребнадзора;
- права и обязанности врача-эпидемиолога;
- основные направления деятельности лечебно-профилактической службы в борьбе с инфекционными и неинфекционными заболеваниями и её взаимосвязь со службой Роспотребнадзора;
- нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями;
- принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;
- теорию эпидемиологии (учения об эпидемическом процессе, о природной очаговости инфекционных болезней; основные принципы профилактики инфекционных болезней);
- основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;
- специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;
- принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний;

Уметь:

- организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;
- организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;
- организовать работу эпидемиологического отдела;
- планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными и неинфекционными болезнями;
- организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней;
- проводить анализ привитости населения, составлять отчётность по прививочной работе;
- проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов;
- организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;
- проводить сбор эпидемиологического анамнеза;
- проводить углубленный эпидемиологический анализ;

- анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории;
- проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями;
- провести обследование эпидемического очага;
- определить тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;
- проводить статистический анализ;
- организовывать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;
- организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях.

Владеть:

- расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность неинфекционных заболеваний;
- интерпретации результатов иммунологических, бактериологических, вирусологических, паразитологических исследований клинического материала;
- отбора и доставки материала от больного и из объектов окружающей среды для лабораторных исследований;
- оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий;
- формирования рабочей (предварительной) диагностической гипотезы о причинно-следственных связях в изучаемой эпидемиологической ситуации и определяющих её факторах;
- разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы;
- разработки эпидемиологического прогноза;
- расследования случаев инфекционных заболеваний, пищевых отравлений;
- оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости;
- постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний);
- составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.);
- работы с лабораторными приборами и оборудованием;
- обеззараживания исследованных проб биологического происхождения;
- работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора.

1.4 Оценивать состояние здоровья населения на территории;

Знать:

- основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора;
- основные задачи и направления деятельности санитарно-эпидемиологического надзора;
- принципы организации и структуру Роспотребнадзора;
- правовые основы деятельности органов здравоохранения и Роспотребнадзора;
- права и обязанности врача-эпидемиолога;
- основные направления деятельности лечебно-профилактической службы в борьбе с

инфекционными и неинфекционными заболеваниями и её взаимосвязь со службой Роспотребнадзора;

- нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями;
- принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;
- теорию эпидемиологии (учения об эпидемическом процессе, о природной очаговости инфекционных болезней; основные принципы профилактики инфекционных болезней);

Уметь:

- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней;
- планировать и организовывать мероприятия по профилактике и борьбе с инфекционными и неинфекционными болезнями;
- организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;
- организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;
- организовать работу эпидемиологического отдела;
- планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными и неинфекционными болезнями;
- организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней;
- проводить анализ привитости населения, составлять отчётность по прививочной работе;
- проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов;
- проводить статистический анализ;
- организовывать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;
- организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях.

Владеть:

- расчёта объема выборки, группировки и сводки информации;
- расчёта статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространённость неинфекционных заболеваний;
- интерпретации результатов иммунологических, бактериологических, вирусологических, паразитологических исследований клинического материала;
- оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости;
- постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний);
- составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.);
- работы с лабораторными приборами и оборудованием;
- обеззараживания исследованных проб биологического происхождения;
- работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора.

1.5 Проводить диагностические исследования различных групп населения, предусмотренных законодательством в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия для обеспечения безопасной среды обитания человека.

Знать:

- основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора;
- основные задачи и направления деятельности санитарно-эпидемиологического надзора;
- принципы организации и структуру Роспотребнадзора;
- правовые основы деятельности органов здравоохранения и Роспотребнадзора;
- права и обязанности врача-эпидемиолога;
- основные направления деятельности лечебно-профилактической службы в борьбе с инфекционными и неинфекционными заболеваниями и её взаимосвязь со службой Роспотребнадзора;
- нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями;
- принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;
- теорию эпидемиологии (учения об эпидемическом процессе, о природной очаговости инфекционных болезней; основные принципы профилактики инфекционных болезней);
- основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;
- специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;
- принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний;
- статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;
- особенности эпидемиологии разных групп инфекций (кишечные, инфекции дыхательных путей, природно-очаговые, наружных покровов, передаваемые половым путём, кровяные, внутрибольничные инфекции);
- особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различными механизмами передачи возбудителей;
- основы иммунологии инфекционных болезней;
- методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;
- расширенную программу иммунизации;
- принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;
- основные положения смежных дисциплин (дезинфектология, микробиология, клиника инфекционных болезней, вирусология, медицинская паразитология, гигиена питания, коммунальная гигиена, гигиена окружающей среды, гигиена труда и др.);
- взаимосвязь и комплексность в работе органов и учреждений Роспотребнадзора с другими учреждениями и ведомствами при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;
- методику сравнительного статистического анализа, основные приёмы графического

анализа данных в отношении инфекционных болезней;

- основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;
- основы предупредительного санитарного надзора в целях профилактики и снижения инфекционной заболеваемости;

Уметь:

- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней;
- планировать и организовывать мероприятия по профилактике и борьбе с инфекционными и неинфекционными болезнями;
- организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;
- организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;
- организовать работу эпидемиологического отдела;
- планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными и неинфекционными болезнями;
- проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе;
- проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов;
- организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;
- проводить сбор эпидемиологического анамнеза;
- проводить углубленный эпидемиологический анализ;
- анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории;
- проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями;
- провести обследование эпидемического очага;
- определить тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;
- проводить статистический анализ;
- организовывать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;

Владеть:

- расчета объема выборки, группировки и сводки информации;
- расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность неинфекционных заболеваний;
- интерпретации результатов иммунологических, бактериологических, вирусологических, паразитологических исследований клинического материала;
- отбора и доставки материала от больного и из объектов окружающей среды для лабораторных исследований;
- оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий;
- составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.);

- работы с лабораторными приборами и оборудованием;
- обеззараживания исследованных проб биологического происхождения;
- работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора.

1.6. Организационно-управленческая деятельность

Знать:

- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде
- правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
- должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях
- требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии
- соблюдение врачебной тайны, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

Уметь:

- составлять план работы и отчет о работе
- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения
- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости населения
- осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей, находящегося в распоряжении медицинского персонала
- участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»

Владеть:

- предоставлением медико-статистических показателей в установленном порядке
- ведением медицинской стоматологической документации, в том числе в электронном виде
- составлением плана работы и отчета о своей работе
- контролем выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений
- контролем (оценкой) качества оказания медицинской профилактической помощи пациентам
- руководством медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала
- анализом основных медико-статистических показателей (заболеваемость, инвалидность) взрослого и детского населения
- участием в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской медико-профилактической деятельности
- использованием в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
- использованием медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

**2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ
ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

Код компетенции и её		Содержание Этап формирования
Компетенции Универсальные компетенции (УК)		
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	- текущий - промежуточный
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	- текущий - промежуточный
УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.-	- текущий - промежуточный
Профессиональные компетенции		
<i>Производственно-технологическая деятельность</i>		
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространений инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	- текущий - промежуточный
ПК-2	Готовность к проведению эпидемиологического анализа планированию противоэпидемических мероприятий эпидемиологических обследований очагов инфекционных заболеваний	- текущий - промежуточный
ПК-3	Готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций	- текущий - промежуточный
ПК-4	Готовность к применению специализированного оборудования, предусмотренного для использования в профессиональной сфере	- текущий - промежуточный
<i>Психолого-педагогическая деятельность</i>		
ПК-5	Готовность к обучению населения основным гигиенических мероприятиям оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	- текущий - промежуточный
ПК-6	Готовность к санитарно-просветительской деятельности среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования	- текущий - промежуточный

	навыков здорового образа жизни, направленных на сохранение и укрепление здоровья	
<i>Организационно-управленческая деятельность</i>		
ПК-7	Готовность к использованию основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	- текущий - промежуточный
ПК-8	Готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере	- текущий - промежуточный
ПК-9	Готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	- текущий - промежуточный

3. СООТВЕТСТВИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ БАЗОВАЯ ЧАСТЬ ФУНКЦИЯМ ВРАЧА – ЭПИДЕМИОЛОГА

Код компетенции и её содержание	Осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора					
	осуществлять просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни, направленных на сохранение и укрепление здоровья;	проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, направленные на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний;	проводить сбор и медико-статистический анализ информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки на территории;	оценивать состояние здоровья населения на территории	проводить диагностические исследования различных групп населения, предвидением в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия для обеспечения безопасной среды обитания человека	организационно-управленческая деятельность
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	+	+	+	+	+	+
УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	+					+

<p>УК-3 Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.</p>	+			+		+
<p>ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространений инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций.</p>	+	+	+	+	+	+
<p>ПК-2 Готовность к проведению эпидемиологического анализа</p>	+	+		+	+	+

планированию противоэпидемических мероприятий эпидемиологических обследований очагов инфекционных заболеваний						
ПК-3 Готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций	+			+		+
ПК-4 Готовность к применению специализированного оборудования, предусмотренного для использования в профессиональной сфере	+		+			+
ПК-5 Готовность к использованию основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	+	+	+		+	+
ПК-6 Готовность к санитарно- просветительской деятельности среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни, направленных на сохранение и укрепление здоровья	+	+		+		+
ПК-7 Готовность к использованию основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	+	+				+

ПК-8 Готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере	+	+	+	+	+	+
ПК-9 Готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	+	+	+	+	+	+

**4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

Виды профессиональной деятельности	Место работы	Часы /зачетные единицы	Формируемые компетенции	Средства оценивания	Этап оценивания
Первый курс Семестр 2					
осуществлять санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни, направленных на сохранение и укрепление здоровья; оценивать состояние здоровья населения на территории;	Кафедра эпидемиологи ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»	576/16	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Тесты Контрольные вопросы Алгоритмы практических навыков Задачи	Текущий Промежуточный - дневник по практике - отчет по практике
Второй курс Семестр 3					
проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, направленные на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний; проводить сбор и медико-статистический анализ информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки на территории;	Кафедра эпидемиологи ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»	1080/30	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Тесты Контрольные вопросы Алгоритмы практических навыков Задачи	Текущий Промежуточный - дневник по практике - отчет по практике
Второй курс Семестр 4					
проводить диагностические исследования различных групп населения, предусмотренных законодательством в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия для обеспечения безопасной среды обитания человека; организационно-управленческая деятельность.	Кафедра эпидемиологи ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»	Базовая часть: 504/14	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Тесты Контрольные вопросы Алгоритмы практических навыков Задачи	Текущий Промежуточный - дневник по практике - отчет по практике

5. КОНТРОЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И ПРИМЕНЯЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ БАЗОВОЙ ЧАСТИ

5.1. КОНТРОЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И ПРИМЕНЯЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ БАЗОВОЙ ЧАСТИ

2-ой семестр базовая часть практики 576 час./16 з.ед.

	№ Индекс компетенции	Наименование контрольных мероприятий		
		Тестирование	Собеседование Выполнение практических навыков	Решение практикоориентированных задач
		Наименование материалов оценочных средств		
		Тесты	Вопросы собеседования Алгоритмы практических навыков	Задачи
		№ задания		
1	УК-1	1-10	1-50	-
2	УК-2	1-10	1-50	-
3	УК-3	1-10	1-50	-
4	ПК-1	-	1-50	-
5	ПК-2	-	1-50	-
6	ПК-3	-	1-50	-
7	ПК-4	-	1-50	1-10
8	ПК-5	-	1-50	11-15
9	ПК-6	-	1-50	16-20
10	ПК-7	-	1-50	-
11	ПК-8	-	1-50	-
12	ПК-9	-	1-50	-

5.2 КОНТРОЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И ПРИМЕНЯЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ БАЗОВОЙ ЧАСТИ

3-ий семестр базовая часть 1080 час./30 з.ед.

	№ Индекс компетенции	Наименование контрольных мероприятий		
		Тестирование	Собеседование Выполнение практических навыков	Решение практикоориентированных задач
		Наименование материалов оценочных средств		
		Тесты	Вопросы собеседования Алгоритмы практических навыков	Задачи
		№ задания		
1	УК-1	1-10	-	-
2	УК-2	1-10	-	-
3	УК-3	1-10	-	-
4	ПК-1	-	1-50	1-10

5	ПК-2	-	1-50	12-20
6	ПК-3	-	1-50	21-30
7	ПК-4	-	1-50	-
8	ПК-5	-	1-50	-
9	ПК-6	-	1-50	-
10	ПК-7	-	1-50	-
11	ПК-8	-	1-50	-
12	ПК-9	-	1-50	-

5.3 КОНТРОЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И ПРИМЕНЯЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ БАЗОВОЙ ЧАСТИ

4-ый семестр базовая часть 504 час./14 з.ед.

	№Индекс компетен	Наименование контрольных мероприятий		
		Тестирование	Собеседование Выполнение практических навыков	Решение практикоориентированных задач
		Наименование материалов оценочных средств		
		Тесты	Вопросы собеседования Алгоритмы практических навыков	Задачи
		№ задания		
1	УК-1	1-10	-	-
2	УК-2	1-10	-	-
3	УК-3	1-10	-	-
4	ПК-1	-	1-50	-
5	ПК-2	-	1-50	-
6	ПК-3	-	1-50	-
7	ПК-4	-	1-50	-
8	ПК-5	-	1-50	-
9	ПК-6	-	1-50	-
10	ПК-7	-	1-50	1-10
11	ПК-8	-	1-50	12-18
12	ПК-9	-	1-50	19-25

6 МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ БАЗОВОЙ ЧАСТИ

ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4;; ПК-7; ПК-8; ПК-9

2 семестр

Тестовый контроль

Правильный ответ выделен жирным шрифтом

УК 1 – 3

1. При осуществлении слежения за циркуляцией возбудителя наиболее информативные данные для эпидемиологического надзора за дифтерией могут быть получены при проведении исследований:

- а) По эпидемическим показаниям
- б) С диагностической целью**
- в) Профилактических
- г) Аналитических

УК 1 – 3

2. К основным мероприятиям по борьбе с малярией относятся:

- а) Вакцинация
- б) Борьба с переносчиком**
- в) Дезинфекция
- г) Диспансерное наблюдение

УК 1 – 3

3. Понятию “эпидемиологический диагноз” соответствует установление:

- а) Возбудителя, вызвавшего инфекционное заболевание
- б) Факторов риска
- в) Причин и условий возникновения и развития эпидемического процесса**
- г) источника инфекций

УК 1 – 3

4. Вирус гепатита А можно обнаружить:

- а) В фекалиях**
- б) В сперме
- в) В вагинальном содержимом
- г) В моче

УК 1 – 3

5. Для профилактики, каких инфекций применяются средства специфической профилактики:

- а) Сальмонеллез
- б) Дизентерия Зонне**
- в) Гепатит С
- г) Норовирусная инфекция

УК 1 – 3

6. В борьбе с кишечными инфекциями ведущей мерой является:

- а) Фагопрофилактика
- б) Вакцинация
- в) Госпитализация больных и носителей
- г) Меры по разрыву механизма передачи, нейтрализация путей и факторов передачи**

УК 1 – 3

7. Опрос больного в ходе эпидемиологического обследования очага наибольшую ценность представляет для:

- а) Определения симптомов болезни
- б) Установления места, времени и причин заражения**
- в) Определение этиологии болезни
- г) Установления тяжести заболевания

УК 1 – 3

8. Эпидемиологическая диагностика - это:

- а) Метод, позволяющий определить источник возбудителя и факторы передачи
- б) Совокупность приемов, позволяющих выявить причины возникновения вспышки
- в) Комплекс статистических приемов, позволяющих определить интенсивность эпидемиологического процесса**
- г) Совокупность приемов и способов, предназначенных для распознавания признаков (проявлений) эпидемиологического процесса, причин и условий его развития

УК 1 – 3

9. Целью ретроспективного эпидемиологического анализа следует считать:

- а) Выявление источника инфекции
- б) Оценку качества мероприятий
- в) Выяснение постоянно (в течение нескольких лет) и периодически действующих причин и условий развития эпидемиологического процесса на конкретной территории**

в целях разработки долгосрочных планов борьбы с инфекциями

г) Определение путей распространения заразного начала, разработку плана противоэпидемических мероприятий

УК 1 – 3

10. Переносчик возбудителя инфекции - это:

а) Членистоногое, посредством которого осуществляется перенос возбудителя от источника к восприимчивому организму

б) Окружающая среда (почва, вода, воздух) , содержащая возбудителя инфекции

в) Больное животное

Ситуационные задачи

ПК-4

№ 1. Вы врач-эпидемиолог эпидемиологического отдела ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». При анализе базы данных формы федерального статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», установили, что показатель заболеваемости вирусным гепатитом А взрослого населения города М составил за 2020 год – 0,9 на 100 тысяч населения, 2021 год – 1,4 на 100 тысяч населения, за 2022 год 2,2 на 100 тысяч населения.

Задание. Опишите многолетнюю тенденцию заболеваемости вирусным гепатитом А взрослого населения города М.

Эталон ответа: Тенденция к росту.

ПК-4

№ 2. Вы врач-эпидемиолог эпидемиологического отдела ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». При анализе базы данных формы федерального статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», установили, что показатель заболеваемости вирусным гепатитом А детского населения города С составил за 2020 год – 1,7 на 100 тысяч населения, 2021 год – 0,4 на 100 тысяч населения, за 2022 год 0,2 на 100 тысяч населения.

Задание. Опишите многолетнюю тенденцию заболеваемости вирусным гепатитом А детского населения города С.

Эталон ответа: Тенденция к снижению.

ПК-4

№ 3. Вы врач-эпидемиолог эпидемиологического отдела ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». При анализе базы данных формы федерального статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», установили, что показатель заболеваемости боррелиозом совокупного населения города Р. составил за 2020 год – 11,6 на 100 тысяч населения, 2021 год – 14,78 на 100 тысяч населения, за 2022 год 22,65 на 100 тысяч населения.

Задание. Опишите многолетнюю тенденцию заболеваемости боррелиозом совокупного населения города Р.

Эталон ответа: Тенденция к росту.

ПК-4

№ 4. Вы врач-эпидемиолог эпидемиологического отдела ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». При анализе базы данных формы федерального статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», установили, что показатель обращаемости по поводу укусов клеща детского населения города Б. составил за 2020 год – 35,61 на 100 тысяч детского населения, 2021 год – 44,58 на 100 тысяч детского населения, за 2022 год 47,65 на 100 тысяч детского населения.

Задание. Опишите многолетнюю тенденцию обращаемости по поводу укусов клеща детского населения города Б.

Эталон ответа: Тенденция к росту.

ПК-4

№ 5. Вы врач-эпидемиолог эпидемиологического отдела ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». При анализе базы данных формы федерального статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», установили, что показатель заболеваемости дизентерией взрослого населения города И. составил за 2020 год – 7,7 на 100 тысяч населения, 2021 год – 5,4 на 100 тысяч населения, за 2022 год 1,2 на 100 тысяч населения.

Задание. Опишите многолетнюю тенденцию заболеваемости дизентерией взрослого населения города И.

Эталон ответа: Тенденция к снижению.

ПК-4

№ 6. Вы врач-эпидемиолог эпидемиологического отдела ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». При анализе базы данных формы федерального статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», установили, что показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С взрослого населения города К. составил за 2020 год – 34,65 на 100 тысяч населения, 2021 год – 38,95 на 100 тысяч населения, за 2022 год 51,29 на 100 тысяч населения.

Задание. Опишите многолетнюю тенденцию заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С взрослого населения города К.

Эталон ответа: Тенденция к росту.

ПК-4

№ 7. Вы врач-эпидемиолог эпидемиологического отдела ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». При анализе базы данных формы федерального статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», установили, что показатель обращаемости по поводу укусов животными детского населения города В. составил за 2019 год – 135,61 на 100 тысяч детского населения, 2020 год – 144,58 на 100 тысяч детского населения, за 2021 год 147,65 на 100 тысяч детского населения.

Задание. Опишите многолетнюю тенденцию обращаемости по поводу укусов животными детского населения города В.

Эталон ответа: Тенденция к росту.

ПК-4

№ 8. Вы врач-эпидемиолог эпидемиологического отдела ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». При анализе базы данных формы федерального статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», установили, что показатель заболеваемости ОРВИ взрослого населения города О. составил за 2015 год – 237,7 на 100 тысяч населения, 2016 год – 295,4 на 100 тысяч населения, за 2017 год 311,2 на 100 тысяч населения.

Задание. Опишите многолетнюю тенденцию заболеваемости ОРВИ взрослого населения города О.

Эталон ответа: Тенденция к росту.

ПК-4

№ 9. Вы врач-эпидемиолог эпидемиологического отдела ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». При анализе базы данных формы федерального статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», установили, что показатель заболеваемости дифтерией детского населения города С. составил за 2015 год – 1,7 на 100 тысяч детского населения, 2016 год – 1,4 на 100 тысяч детского населения, за 2017 год 0,2 на 100 тысяч детского населения.

Задание. Опишите многолетнюю тенденцию заболеваемости дифтерией детского населения города С.

Эталон ответа: Тенденция к снижению.

ПК-4

№ 10. Вы врач-эпидемиолог эпидемиологического отдела ФБУЗ «Центр гигиены и

эпидемиологии». При анализе базы данных формы федерального статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», установили, что показатель заболеваемости гриппом детского населения города Н. составил за 2017 год – 89,7 на 100 тысяч детского населения, 2018 год – 81,4 на 100 тысяч детского населения, за 2019 год 70,2 на 100 тысяч детского населения.

Задание. Опишите многолетнюю тенденцию заболеваемости гриппом детского населения города Н.

Эталон ответа: Тенденция к снижению.

ПК-5

№ 11. При однократном плановом обследовании детей и сотрудников дошкольного образовательного учреждения № 83 методом липкой ленты выявлен энтеробиоз у 52 детей из разных групп и 3 сотрудников (воспитателя младшей группы, помощника повара и завхоза). При санитарно-гельминтологических исследованиях внешней среды яйца остриц обнаружены в смывах с игрушек, двух горшков (интенсивность контаминации составила 12 яиц глистов на 10м²), с рук двух детей и помощника воспитателя.

Задание. Укажите мероприятия для разрыва механизма передачи в данном очаге.

Эталон ответа: Дезинфекция помещений, санитарно-технического оборудования, игрушек, постельных принадлежностей и белья.

ПК-5

№ 12. Больной Г. 53 года, поставлен диагноз: опоясывающий лишай. Больной Г. от госпитализации отказался, назначено лечение на дому. Заболевший проживает в трехкомнатной квартире с сыном, его женой и ребенком 5 лет, посещающим детский сад. На 15 день болезни деда у внука поднялась температура до 38 °С, на лице и теле появились единичные папулезные и везикулярные высыпания. Диагноз: Ветряная оспа.

Задание. Укажите основной путь передачи инфекции в семье.

Эталон ответа: Контактный.

ПК-5

№ 13. В фельдшерско-акушерский пункт посёлка К. с населением 10 тысяч человек обратился рабочий леспромхоза 46 лет, которого в лесу укусила лиса. Сведения о прививках отсутствуют. На территории, где находится посёлок, эпизоотическая обстановка по бешенству не спокойная, заболевания среди животных регистрируются ежегодно. В самом посёлке много бродячих собак. Регистрируются случаи нападения на детей бродячих и домашних собак.

Задание. С кем необходимо проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике бешенства в поселке К.

Эталон ответа: Со всем населением поселка.

ПК-5

№ 14. Ежегодно в города Н. отмечается по 5-10 случаев трёхдневной малярии, которые являются результатом завоза, при этом в городе Н., но местные случаи малярии в течение последних 5 лет не регистрировали. На окраине города Н. находится небольшой анофелогенный водоём. По данным энтомологической службы города в мае-июне 2000 г. наблюдалось значительное увеличение численности (комаров рода *Anopheles*).

Задание. С кем необходимо проводить санитарно-просветительскую работу в отношении заболевания, способов его передачи и мер профилактики.

Эталон ответа: Со всем населением города.

ПК-5

№ 15. В учреждении закрытого типа возникла вспышка эпидемического сыпного тифа. Всего заболели 10 человек. При расследовании вспышки врачом-эпидемиологом выявлено грубое нарушение условий жизни пациентов (вода в диспансер поступала с перебоями, больные давно не мылись, постельное бельё не меняли неделями, кровати стояли очень близко друг к другу, духота и высокая влажность в помещениях палат). На одежде и белье (в швах, складках, воротниках) заболевших и в помещении диспансера обнаружены платяные вши.

Задание. Для кого необходимо проводить семинары по вопросам эпидемиологии, клиники,

лечения и лабораторной диагностики заболеваний эпидемическим сыпным тифом и болезнью Брилла

Эталон ответа: Для медицинских работников учреждений любого профиля.

ПК-6

№ 16. Вы врач-эпидемиолог отдела профилактики центра профилактики и борьбы со СПИД. При проведении профилактических мероприятий среди групп риска, проводите анонимное экспресс-тестирование на ВИЧ, рассказываете о заболевании, способах передачи и методах профилактики.

Задание. Укажите наиболее доступный способ доведения информации до групп риска

Эталон ответа: Беседа.

ПК-6

№ 17. Вы врач-эпидемиолог Центра гигиены и эпидемиологии. Необходимо провести разъяснительную работу о необходимости вакцинации детей против инфекционных болезней.

Задание. Укажите среди каких групп населения необходимо проводить разъяснительную работу.

Эталон ответа: Беременных и матерей с детьми.

ПК-6

№ 18. Вы врач-эпидемиолог отдела профилактики центра профилактики и борьбы со СПИД. Осуществляете распространение общей информации о ВИЧ-инфекции, не дифференцированной, вне зависимости от потенциальной аудитории.

Задание. Укажите уровень обучения населения методам снижения риска заражения ВИЧ-инфекцией

Эталон ответа: Массовый

ПК-6

№ 19. Вы врач-эпидемиолог отдела профилактики центра профилактики и борьбы со СПИД. Осуществляете распространение информации, направленную на однородную группу населения (группы риска), используя одинаковые подходы к обучению.

Задание. Укажите уровень обучения населения методам снижения риска заражения ВИЧ-инфекцией

Эталон ответа: Групповой

ПК-6

№ 20. Вы врач-эпидемиолог отдела профилактики центра профилактики и борьбы со СПИД. Проводите профилактическую работу со старшеклассниками о ВИЧ-инфекции. Рассказываете о способах заражения и выявления заболевания, методах профилактики.

Задание. Укажите наиболее доступный способ доведения информации до школьников

Эталон ответа: Презентация.

3 семестр
Тестовый контроль
Правильный ответ выделен жирным шрифтом

УК 1 – 3

1. Наибольшую эпидемиологическую опасность представляет:

- а) Больной тяжелой формой сальмонеллеза
- б) Больной легкой формой сальмонеллеза
- в) Носитель сальмонелл**
- г) Больной средней тяжести сальмонеллеза

УК 1 – 3

2. Пищевой путь передачи сальмонеллеза является:

- а) Ведущим**
- б) Не актуален
- в) Актуален на определенных территориях
- г) Не реализуется вовсе

УК 1 – 3

3. Меры в отношении человека как источника инфекции при сальмонеллезах включают:

- а) Обязательную госпитализацию и дезинфекцию
- б) Выявление и госпитализацию по клиническим и эпидемиологическим показаниям**
- в) Уничтожение возбудителя на объектах окружающей среды
- г) Дератизацию

УК 1 – 3

4. Ведущим путем передачи дифтерии является:

- а) Воздушно-пылевой
- б) Пищевой
- в) Воздушно-капельный**
- г) Вертикальный

УК 1 – 3

5. Наибольшую эпидемиологическую значимость при дизентерии Зонне имеют следующие факторы передачи:

- а) Молочные продукты**
- б) Многокомпонентные салаты
- в) Фрукты и овощи
- г) Кондитерские изделия

УК 1 – 3

6. К кишечным вирусам относятся возбудители:

- а) Риновирус
- б) Коронавирус
- в) Нороинфекции**
- г) Герпесвирус

УК 1 – 3

7. Срок проведения экстренной иммунизации в очагах кори с момента изоляции больного составляет:

- а) 24 часа
- б) 48 часов
- в) 72 часа**
- г) 96 часов

УК 1 – 3

8. Стационарно неблагополучный пункт по сибирской язве - это

- а) Населенный пункт, животноводческая ферма, пастбище, урочище, на территории, которых обнаружен эпизоотический очаг, независимо от давности его возникновения**
- б) Скотомогильник, биотермическая яма и другие места захоронения трупов животных,

павших от сибирской язвы

- в) Эпизоотологический очаг, в котором возникло заболевание людей
- г) Эпидемический очаг, в котором возникло заболевание людей

УК 1 – 3

9. Иммунизация против туляремии на малоактивной энзоотичной территории проводится:

- а) Всему населению
- б) Населению старше 7 лет
- в) **Группам риска**
- г) Выезжающим и

УК 1 – 3

10. Медицинским работником направляется экстренное извещение (форма № 058-У) на случай выявления инфекционного заболевания в:

- а) **Органы и учреждения Роспотребнадзора по месту регистрации (выявления) больного**
- б) Органы и учреждения Роспотребнадзора по месту жительства больного
- в) Медицинскую организацию по месту жительства
- г) Министерство здравоохранения области по месту жительства больного

Ситуационные задачи

ПК-1

№ 1. 21.11 поступили экстренные извещения о 8 случаях дизентерии в ДООУ. При проведении эпидемиологического обследования было выявлено, что в ночь с 20 на 21.11 в 3-х суточных группах ДООУ одновременно заболело 5 детей из младших групп. К вечеру 21.11 в тех же группах было выявлено еще 15 больных. 22.11 заболело 9 детей, 23.11 и 24.11 - по 3 ребенка. Всем детям поставили диагноз дизентерия (у большинства заболевших были выделены шигеллы Зонне).

Задание. Оцените эпидемиологическую ситуацию в ДООУ.

Эталон ответа: Неблагополучная.

ПК-1

№ 2. Врач-педиатр 23 марта диагностировал у Кати К. 6 лет скарлатину. Девочка посещает подготовительную группу детского сада.

Задание. Укажите срок (в днях), через который после клинического выздоровления Катя К. может быть допущена в детский сад.

Эталон ответа: 12.

ПК-1

№ 3. В группе №3 ДООУ в течение октября было зарегистрировано 11 случаев ОКИ. Первым заболел ребенок (3 октября), который пришел в группу 01.10, вернувшись после отдыха с родителями. Ребенку в детской поликлинике поставили диагноз «дизентерия». Следующие заболевания в группе возникли 07.10, 08.10, 12.10 по 2 случая, 13.10, 15.10, 16.10, и 18.10.

Задание. Укажите вероятный источник инфекции в группе ДООУ.

Эталон ответа: Ребёнок, вернувшийся после отдыха.

ПК-1

№ 4. 21 марта врач-педиатр Насте К. 5 лет, диагностировал скарлатину. Девочка заболела 20 марта, в этот день к вечеру она была переведена из группы детского сада в изолятор в связи с повышением температуры до 38,1°С и мелкоточечной сыпью, яркая гиперемия зева. 22 марта было проведено эпидемиологическое обследование детского сада, который посещала Настя К. Эпидемиолог ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» установил, что в других группах детского сада случаев заболевания скарлатиной и ангинами не зарегистрировано.

Задание. Определите границы очага инфекции в детском саду

Эталон ответа: Группа, которую посещает Настя К.

ПК-1

№ 5. Женщина Л. 30 лет поступила в инфекционный стационар с подозрением на ветряную

оспу (выделены антитела класса IgM к вирусу Зостер Варицелла). Семья проживает на 4-м этаже многоквартирного дома в подъезде №2.

Задание. Определите территориальные границы эпидемического очага.

Эталон ответа: Подъезд № 2

ПК-1

№ 6. В территориальный отдел управления Роспотребнадзора 19 февраля поступило экстренное извещение на случай острого вялого паралича (ОВП) у ребенка И. 2 лет, ребенок находился в «Доме ребенка №24» города Н. Ребенок против полиомиелита не привит. При поведении эпидемиологического расследования установлено, что 6 февраля в Дом ребенка (коррекционный) поступил ребенок А. 2,5 лет из социально неблагополучной семьи, вакцинированный 1 февраля оральной полиомиелитной вакциной. Дети И. и А. находились в одной палате с 6 по 19 февраля.

Задание. Укажите, кто явился источником инфекции для ребенка И.

Эталон ответа: Ребенок А.

ПК-1

№ 7. В инфекционное отделение больницы города Н госпитализирован гражданин К. 53 лет с диагнозом «брюшной тиф». По данным эпидемиологического расследования установлено, больной проживает в благоустроенной квартире с женой и сыном.

Задание. Укажите минимальную длительность медицинского наблюдения (в днях) за контактными лицами в очаге брюшного тифа

Эталон ответа: 23.

ПК-1

№ 8. Зарегистрирована вспышка брюшного тифа в психиатрической больнице города В. При эпидемиологическом расследовании установлены грубые нарушения санитарно-эпидемиологических требований на пищеблоке (отсутствие медицинских книжек у работников, несоблюдение точности технологических процессов при приготовлении блюд, не ведутся журналы здоровья).

Задание. Укажите, кто проводит заключительную дезинфекцию в психиатрической больнице.

Эталон ответа: Персонал больницы.

ПК-1

№ 9. Участковый врач-педиатр, вызванный 21 марта к Маше К. 5 лет, диагностировал у нее скарлатину. Маша К. посещает детский сад, среднюю группу. Последнее посещение 20 марта. Задание. Определите, на какой срок (в днях) вводятся ограничительные мероприятия в группе, которую посещала Настя К.

Эталон ответа: 7.

ПК-1

№ 10. Мужчина Р. 38 лет поступил в инфекционную больницу с диагнозом «опоясывающий лишай». Установлено, что заболевший проживает с женой, детьми 4-х лет и 1,5 лет (неорганизованные) и его мамой 67 лет. Его мама и жена перенесли ветряную оспу ранее, что подтверждено документально. Дети не болели ветряной оспой и не привиты.

Задание. Укажите лица, за которыми устанавливается медицинское наблюдение в домашнем очаге.

Эталон ответа: Дети.

ПК-2

№ 11. У ребенка И. 2 лет, диагностирован острый вялый паралич. Ребенок находился в «Доме ребенка №24» города Н. При поведении эпидемиологического расследования установлено, что всего в «Доме ребенка» по состоянию на 19 февраля на учете состоят 54 ребенка в возрасте от 1 месяца до 3 лет.

Задание. Укажите срок (в днях) медицинского наблюдения за контактными детьми.

Эталон ответа: 20.

ПК-2

№ 12. 23 августа в психиатрической больнице города Н гражданину К. 63 лет на основании

клинических и бактериологических данных поставлен диагноз «брюшной тиф». В мужском отделении № 2 психиатрической больницы, в палате № 1, где лежал больной, лечатся 12 человек, палата закрывается на ключ. Заболевший 10 июня привлекался к раздаче пищи в этой палате. При бактериологическом обследовании пациентов палаты выявлен Н. - брюшнотифозный носитель.

Задание. Укажите наиболее вероятный путь передачи в данной ситуации

Эталон ответа: Контактно-бытовой

ПК-2

№ 13. Врач-педиатр участковый, вызванный 1 марта к Наташе К. 4 года, диагностировал у нее скарлатину. Девочка посещает детский сад. 2 марта проведено эпидемиологическое обследование детского сада. Эпидемиолог ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» установил, что в группе 25 детей скарлатиной не болели.

Задание. Укажите срок (в днях), через который от начала контакта дети, ранее не болевшие скарлатиной и общавшиеся с Наташей К., допускаются в детский сад.

Эталон ответа: 17.

ПК-2

№ 14. В детском саду медицинская сестра во время ежемесячного осмотра детей на педикулез, выявила ребенка из средней группы Сережу В. 5 лет пораженного педикулезом. Среднюю группу посещает 25 детей.

Задание. Укажите срок медицинского наблюдения за контактными в группе.

Эталон ответа: 1 месяц.

ПК-2

№ 15. В территориальный отдел управления Роспотребнадзора 19 августа поступило экстренное извещение на случай острого вялого паралича (ОВП) у ребенка Н. 3 лет.

Задание. Укажите биологический материал, который необходимо отобрать для подтверждения диагноза у ребенка Н.

Эталон ответа: фекалии и сыворотка крови.

ПК-2

№ 16. В детском интернате с круглосуточным пребыванием детей медицинская сестра во время ежемесячного осмотра детей на чесотку, выявила у ребенка Светланы З. 5 лет чесотку. Всего в учреждении 65 детей. Дети живут в комнатах по 2 человека.

Задание. Укажите кратность медицинского наблюдения за контактными детьми.

Эталон ответа: Трижды с интервалом в 10 дней.

ПК-2

№ 17. Врач педиатр при вызове на дом диагностировал Роме В. 5 лет ветряную оспу. Эпиданамнез: в семье еще 1 ребенок 2 лет, не болевший ветряной оспой, родители переболели ветрянкой в детстве. Ребенку 2-х лет рекомендована вакцинация против ветряной оспы.

Задание. Укажите максимальный срок (в часах) проведения иммунизации по эпидемическим показаниям в очаге ветряной оспы с момента выявления больного.

Эталон ответа: 96.

ПК-2

№ 18. 21.11 поступили экстренные извещения о 10 случаях дизентерии в ДОУ. При проведении эпидемиологического обследования установлено, что в группу посещает еще 17 детей.

Задание. Укажите срок (в днях) медицинского наблюдения за контактными детьми в группе.

Эталон ответа: 7.

ПК-2

№ 19. Ребенок М. 4-х лет посещает дошкольное образовательное учреждение (ДОУ), среднюю группу. Заболел 3 сентября, при осмотре заподозрена корь, ребенок госпитализирован. Ребенок М. вместе с семьей (мама, папа и младший брат 10 мес.) проживает в коммунальной квартире.

Задание. Укажите эпидемиологическое показание для обязательной госпитализации ребенка

М.

Эталон ответа: Проживание в коммунальной квартире.

ПК-2

№ 20 Ребенок С. 3-х лет заболел корью 8 ноября. Мама ребенка С. Корью не болела, не привита, собирает документы для плановой госпитализации в стационар.

Задание. В течение какого периода (в днях) плановая госпитализация мамы в стационар не допускается.

Эталон ответа: 21.

ПК-3

№ 21. В июле 1999 г. в гарнизонный госпиталь были госпитализированы два военнослужащих. В ходе обследования поставлен диагноз малярия.

Эпидемиологическое расследование позволило установить, что оба военнослужащих никогда не выезжали в тропические страны, последний год проходили воинскую службу в области М, расположенной в средней полосе страны. В последние месяцы они выполняли хозяйственные работы в непосредственной близости от международного аэропорта.

Задание. Оцените эпидемиологическую ситуацию.

Эталон ответа: Неблагополучная.

ПК-3

№ 22. В стационаре психоневрологического диспансера возникла вспышка эпидемического сыпного тифа. Всего заболели 15 человек. Всего в диспансере проживает 59 человек и 25 сотрудников.

Задание. Укажите кто должен пройти санитарную обработку в данном очаге.

Эталон ответа: Все контактные пациенты и персонал диспансера.

ПК-3

№ 23. Житель Н. из Рязанской области госпитализирован 27 июля в инфекционный стационар с диагнозом «трехдневная малярия». Эпидемиологические данные: больной Н. проживает в посёлке, находящемся в заболоченной местности, неоднократно подвергался укусам комаров, в поселке работают рабочие – выходцы из Средней Азии.

Задание. К какому виду очагов малярии (по оперативной классификации очагов) можно отнести данный очаг.

Эталон ответа: К новому активному очагу первой степени.

ПК-3

№ 24. 25 августа 2003 г. Суворову М, который 2 недели назад вернулся из Азербайджана, поставлен диагноз «трехдневная малярия». В течение нескольких дней (15, 17, 19, 20 сентября 2003 г.) в поликлинику обратились 5 человек (местных жителей города М.) с лихорадкой, выраженным недомоганием, которое наблюдалось у них в течение предыдущих 2-3 дней. При проведении эпидемиологического расследования было установлено, что все заболевшие проживают в одном подъезде типового пятиэтажного дома №3 по улице Кирова, никто из них в течение последних трёх лет из города не выезжал, в этом же доме проживает Суворов М. У всех заболевших в крови был обнаружен *Pl. vivax*.

Задание. Укажите механизм заражения малярией.

Эталон ответа: Трансмиссивный механизм.

ПК-3

№ 25. 20 августа в инфекционное отделение скорой помощью доставлен житель В. города П. с диагнозом малярия. При проведении эпидемиологического расследования установлено, что больной проживает в микрорайоне «Заостровка» города П. Место его работы расположено рядом с домом, за пределы района проживания за последний год не выезжал.

Задание. Укажите места проведения инсектицидной обработки помещений в активном очаге малярии.

Эталон ответа: Помещения стационара и по месту жительства.

ПК-3

№ 26. В городе Москве в 1998 г. медсестра В.Ю., сотрудница одной из московских больниц,

отключая капельницу у тяжёлой больной Т., которая, как оказалось позже, была инфицирована *Plasmodium falciparum*, уколола себя инъекционной иглой в основание большого пальца. Медсестра проделала ряд общих превентивных мер против заражения. Через 10 дней после укола В.Ю. поставлен диагноз «Малярия».

Задание. Укажите механизм передачи малярии, реализуемый при заражении медсестры В.Ю.
Эталон ответа: Артифициальный.

ПК-3

№ 27. Врач-педиатр вызван к ребенку А. 10 месяцев по поводу острого вялого паралича (ОВП) левой ноги. Известно, что семья ребенка А. прибыла неделю назад из Пакистана. Ребенок родился в Пакистане, не имеет ни одной прививки от инфекционных заболеваний по причине отказа родителей от вакцинации.

Задание. Определите вид чрезвычайной ситуации по общему характеру источников возникновения

Эталон ответа: Биолого-социальная.

ПК-3

№ 28. 20.07.17 г. в 10ч.15мин по московскому времени в ТО Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту города Н. поступила телефонограмма - в пассажирском поезде № 27, 10 вагоне, который следует из неблагополучной по холере страны, выявлен больной с диареей в тяжелом состоянии.

Задание. Определите вид чрезвычайной ситуации по масштабу распространения.

Эталон ответа: Локальная.

ПК-3

№ 29. В одной из групп ДООУ в течение сентября было зарегистрировано 20 случаев острых желудочно-кишечных заболеваний. Проведен комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий: лабораторное обследование контактных, медицинское наблюдение за контактными в течение 7 дней; смывы с инвентаря, оборудования, спецодежды и рук персонала для лабораторных исследований, заключительная дезинфекция, фаготерапия.

Задание. Укажите документ, который направляется в Федеральную службу после завершения эпидемиологического расследования вспышки.

Эталон ответа: Акт эпидемиологического расследования очага инфекционной (паразитарной) болезни с установлением причинно-следственной связи.

ПК-3

№ 30. Медсестра Е.И., отключая капельницу у больной К., инфицированной *Plasmodium falciparum*, уколола себя инъекционной иглой в основание большого пальца. Медсестра проделала ряд общих превентивных мер против заражения, но через 10 дней после укола у Е.И. заболела малярией.

Задание. Укажите к какому очагу (по классификации очагов) относят данный очаг малярии.

Эталон ответа: Псевдоочагам.

4 семестр

Тестовые задания

Правильный ответ выделен жирным шрифтом

УК 1 – 3

1. Планирование противоэпидемических и профилактических мероприятий предполагает определение

- а) путей достижения поставленных задач
- б) корректности планируемых мероприятий
- в) **задач, сроков, методов и исполнителей**
- г) критериев достижения цели

УК 1 – 3

2. В целях предупреждения возникновения и распространения ОКИ применяют

- а) обследования медперсонала
- б) обследования работников пищеблоков
- в) **комплексные организационные, санитарно-гигиенические, профилактические, лечебно-диагностические и противоэпидемические мероприятия**
- г) регулярное обследование детей в организационных коллективах

УК 1 – 3

3. В очаге холеры заключительная дезинфекция проводится

- а) врачом-эпидемиологом
- б) участковой медсестрой
- в) **дезинфекционной службой**
- г) проживающими в очаге

УК 1 – 3

4. Критерии оценки возможной эпидемической ЧС

- а) **риск заноса и распространения инфекционных заболеваний**
- б) количество населения
- в) возрастной состав населения
- г) все ответы верны

УК 1 – 3

5. Регистрация чрезвычайной ситуации осуществляется по

- а) **предварительному диагнозу**
- б) усмотрению руководителя организации
- в) заключительная диагностика
- г) результатам лабораторного подтверждения диагноза

УК 1 – 3

6. В федеральную службу Роспотребнадзора при возникновении чрезвычайной ситуации направляют

- а) **внеочередное донесение**
- б) доклад
- в) отчет
- г) протокол

УК 1 – 3

7. Под «базой данных» понимают

- а) массив информации, описывающий состояние окружающей среды и здоровья населения
- б) **специальным образом организованную совокупность данных, отражающую состояние объектов и их отношений в рассматриваемой предметной области;**
- в) таблицу символьных и числовых данных, полученных в результате мониторинга;
- г) набор значений, связанных между собой разнородных данных.

УК 1 – 3

8. Эпидемиологическое исследование, изучающее уже произошедшее событие, называют

- а) проспективным

- б) продольным
- в) **ретроспективным**
- г) динамическим

УК 1 – 3

9. Наиболее важной задачей ретроспективного эпидемиологического анализа является

- а) **всестороннее изучение многолетних проявлений эпидемиологического процесса**
- б) определение границ эпидемиологического очага
- в) изучения медицинской и не медицинской документации
- г) разработка плана оперативных мероприятий

УК 1 – 3

10. Эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний – это составная часть

- а) ретроспективного анализа
- б) **оперативного анализа;**
- в) проспективного наблюдения;
- г) организационного этапа эпидемиологических исследований;

УК 1 – 3

11. В эпидемических очагах антропонозов с контактным механизмом передачи проводится

- а) **дезинфекция**
- б) применение репеллентов
- в) дератизация
- г) дезинсекция

УК 1 – 3

12. Для ретроспективной диагностики коклюша используют метод

- а) **серологический**
- б) бактериологический
- в) иммунофлуоресцентной микроскопии
- г) молекулярно-биологический

УК 1 – 3

13. Концепция доказательной медицины в области профилактики болезней предусматривает

- а) принятие решений только на основе результатов рандомизированных контролируемых исследований
- б) оценку статистической достоверности полученной информации на этапе проведения эпидемиологических исследований
- в) стандартизация профилактических мероприятий на различных территориях
- г) **планирование и организация профилактических мероприятий на основе научных данных, полученных в эпидемиологических исследованиях**

УК 1 – 3

14. Характеристика эпидемиологической ситуации проводится при исследованиях

- а) зоологических
- б) экологических
- в) аналитических
- г) **описательных**

УК 1 – 3

15. Наиболее полное содержание эпидемиологического надзора отражает следующее определение:

- а) Система, обеспечивающая непрерывный сбор данных об инфекционной заболеваемости, анализ и обобщение поступающих материалов в виде эпидемиологических отчетов
- б) Система наблюдения и анализа случаев инфекционных заболеваний
- в) **Система динамического и комплексного слежения за эпидемическим процессом конкретной болезни на определенной территории в целях рационализации и повышения эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий**

г) Методический прием, обеспечивающий слежение за эпидемиологическим процессом

Ситуационные задачи

ПК-7

№ 1. К участковому врачу 01.09. обратился больной К., 28 лет, рабочий, с жалобами на повышенную температуру (38,2°C), головную боль, бессонницу, отсутствие аппетита, общее недомогание, слабость. Участковый врач поставил диагноз «брюшной тиф». Проведено эпидемиологическое обследование очага.

Задание. Укажите документ, на основании которого, будут проводиться противоэпидемические мероприятия.

Эталон ответа: СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

ПК-7

№ 2. У ребенка 5 лет, который посещает старшую группу детского сада, 9 сентября зарегистрирована скарлатина (заболел 8 сентября). В течение 24 часов после получения экстренного извещения (форма №058/у) эпидемиолог должен провести эпидемиологическое обследование очага.

Задание. Укажите документ, на основании которого, будет проведено эпидемиологическое расследование очага.

Эталон ответа: СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

ПК-7

№ 3. Ребенок К. 7 лет, заболел корью 24.09., госпитализирован. Ребенок детский сад не посещает, проживает с родителями, в семье еще 2 детей: ребенок в возрасте 8 месяцев и ребенок 7 лет - школьник.

Задание. Укажите документ, на основании которого будет проведено эпидемиологическое расследование очага.

Эталон ответа: СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

ПК-7

№ 4. Ребенок 3 года, посещает младшую группу детского сада, заболел скарлатиной. В течение 24 часов после получения экстренного извещения (форма №058/у) врач - эпидемиолог должен провести эпидемиологическое обследование очага в организованном коллективе.

Задание. Укажите документ, на основании которого будет проведено эпидемиологическое расследование очага.

Эталон ответа: СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

ПК-7

№ 5. 25.08.19г. в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в г. О. поступило экстренное извещение: эпидемический паротит. Ребенок Д. - 6 лет, проживает в частном доме, посещает старшую группу детского сада. В течение 24 часов после получения экстренного извещения (форма №058/у) врач - эпидемиолог должен провести эпидемиологическое обследование очага в организованном коллективе.

Задание. Укажите документ, на основании которого будет проведено эпидемиологическое расследование очага.

Эталон ответа: СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

ПК-7

№ 6. В районе эндемичном по чуме, был выявлен больной с подозрением на бубонную форму чумы. Больного госпитализировали в инфекционную больницу.

Задание. Каким нормативным документом регламентируется проведение противоэпидемических мероприятий в очаге чумы.

Эталон ответа: СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

ПК-7

№ 7. Мужчина 54 лет обратился в медицинский пункт по поводу открытого перелома костей правого предплечья, полученного в тот же день на дачном участке. Рана сильно загрязнена. Пострадавшему проведена ПХО раны, от введения столбнячного анатоксина отказался. Задание. Укажите документ, на основании которого пациент вправе отказаться от проведения вакцинации.

Эталон ответа: Федеральный закон N157 «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

ПК-7

№ 8. При эпидемиологическом обследовании очага сибирской язвы врач эпидемиолог установил, что во дворе жителя С., его сыном и соседом произведен вынужденный забой больной коровы, т.к. состояние животного быстро ухудшалось, а прибытие ветеринарного фельдшера задерживалось. Фельдшер, прибывший после разделки туши, диагностировал сибирскую язву.

Задание. Укажите учетную форму, при получении которой в течение суток начинают эпидемиологическое обследование очага сибирской язвы.

Эталон ответа: Форма № 058/у «Экстренное извещение»

ПК-7

№ 9. В Центр гигиены и эпидемиологии поступили экстренные извещения о 30 случаях ротавирусной инфекции в ДОО. Проведено эпидемиологическое обследование, при котором установлены факты грубого нарушения противоэпидемического режима. ДОО выдано предписание. После проведения комплекса противоэпидемических мероприятий случаи ротавирусной инфекции не регистрировались.

Задание. Укажите документ, который направляется в Федеральную службу после завершения эпидемиологического расследования вспышки.

Эталон ответа: Акт эпидемиологического расследования очага инфекционной (паразитарной) болезни с установлением причинно-следственной связи.

ПК-7

№ 10. Вы врач-эпидемиолог Центра гигиены и эпидемиологии. По поручению управления Роспотребнадзора пришли на предприятия для проведения эпидемиологического расследования по поводу вспышки COVID-19 среди рабочих механического завода.

Вопрос. Каким нормативным документом Вы будете руководствоваться при проведении расследования.

Эталон ответа: СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

ПК-8

№ 11. Ребенок С. 4 года, заболел острой кишечной инфекцией 28 ноября. Посещает Детский сад №36 среднюю группу. Последнее посещение 27 ноября. Необходимо проведение эпидемиологического обследования очага.

Вопрос. Укажите учетную форму, при получении которой в течение суток начинают эпидемиологическое обследование очага.

Эталон ответа: Форма № 058/у «Экстренное извещение»

ПК-8

№ 12. В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» города А. поступило экстренное извещение о предположительном диагнозе вирусного гепатита А у школьника 12 лет. Больной был госпитализирован в инфекционный стационар. Необходимо проведение эпидемиологического обследования.

Вопрос. Укажите учетную форму, при получении которой в течение суток начинают эпидемиологическое обследование очага.

Эталон ответа: Форма № 058/у «Экстренное извещение»

ПК-8

№ 13. В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» города М. 21.11 поступили экстренные извещения о 20 случаях ОКИ в ДОУ. Проведено эпидемиологическое обследование, при котором установлены факты грубого нарушения санитарного законодательства. ДОУ выдано предписание. После проведения комплекса противоэпидемических мероприятий случаи ОКИ не регистрировались.

Задание. Укажите документ, который направляется в Федеральную службу после завершения эпидемиологического расследования вспышки.

Эталон ответа: Акт эпидемиологического расследования очага инфекционной (паразитарной) болезни с установлением причинно-следственной связи.

ПК-8

№ 14. У ребёнка 1,5 лет диагностирована корь. Участковый врач подал экстренное извещение установленного образца в течение 24 часов в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии».

Задание. Руководствуясь СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» оцените правильность действий врача в части сроков подачи экстренного извещения.

Эталон ответа: Неправильные.

ПК-8

№ 15. Больной И. 29 лет, госпитализирован в инфекционный стационар с подозрением на ветряную оспу. Участковый врач подал экстренное извещение установленного образца в течение 12 часов в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии».

Задание. Руководствуясь СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» оцените правильность действий врача в части сроков подачи экстренного извещения.

Эталон ответа: Правильные.

ПК-8

№ 16. При плановом обследовании на энтеробиоз детей и персонала детского сада яйца остриц обнаружены у 15 детей младшей группы. В группе 30 человек.

Задание. Укажите документ на основании которого будут проводиться противоэпидемические мероприятия по ликвидации очага энтеробиоза.

Эталон ответа: СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

ПК-8

№ 17. У больного участковый врач диагностировал «брюшной тиф». Диагноз был поставлен на основании клинической картины и эпидемического анамнеза. Больной был госпитализирован в инфекционный стационар, направлено экстренное извещение.

Задание. Каким нормативным документом регламентируется проведение противоэпидемических мероприятий в очаге брюшного тифа.

Эталон ответа: СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

ПК-8

№ 18. Руководству «Центра гигиены и эпидемиологии по железнодорожному транспорту» Роспотребнадзора города Т. поступило сообщение, что в пассажирском поезде, следующем в город Т., выявлен больной с диареей в тяжёлом состоянии. Поезд следовал из страны, неблагополучной по холере, о чём была предварительно получена информация из территориального Центра гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора.

Задание. Укажите учетную форму, при получении которой в течение суток начинают эпидемиологическое обследование очага холеры.

Эталон ответа: Форма № 058/у «Экстренное извещение»

ПК-9

№ 19. Вы врач-эпидемиолог Центра гигиены и эпидемиологии. По поручению управления

Роспотребнадзора пришли в детскую районную поликлинику для оценки качества организации иммунопрофилактики. При обследовании прививочного кабинета установлено, что иммунизация против туберкулеза проводилась в отдельный день от других прививок, но в одном кабинете.

Вопрос. Руководствуясь с СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» установите возможность проведения прививок против туберкулеза в отдельный день от других прививок, но в одном кабинете.

Эталон ответа: Возможно.

ПК-9

№ 20. Вы являетесь заведующим эпидемиологического отдела Центра гигиены и эпидемиологии М-й области. Проводите анализ противоэпидемической работы отдела. За месяц отделом проведено 22 обследования очагов инфекционных заболеваний. Срок выхода эпидемиологов в очаги от 2-х до 24 часов.

Задание. Руководствуясь с СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» оцените время выхода специалистов в очаги.

Эталон ответа: Соответствует

ПК-9

№ 21. Вы являетесь заведующим эпидемиологического отдела Центра гигиены и эпидемиологии города А. Проводите анализ выполнения плана профилактических прививок на территории города А. Установлено, что план прививок выполнен на 80%.

Задание. Оцените выполнение плана профилактических прививок на территории города А.

Эталон ответа: План не выполнен.

ПК-9

№ 22. Вы являетесь заведующим эпидемиологического отдела Центра гигиены и эпидемиологии С-й области. Проводите анализ своевременности доставки проб от больных ПОЛИО/ОВП в РЦ. Пробы доставлялись в срок не позднее 72 часов с момента взятия второй пробы фекалий в 97% случаев.

Задание. Оцените выполнение индикаторных показателей.

Эталон ответа: Выполняются в полном объеме.

ПК-9

№ 23. Вы являетесь заведующим эпидемиологического отдела Центра гигиены и эпидемиологии города С. Проводите анализ своевременности представления ежемесячной информации о заболеваемости ПОЛИО/ОВП. Установлено, что информация в установленные срок и в установленном порядке предоставляется в 100% случаев.

Задание. Оцените выполнение индикаторных показателей.

Эталон ответа: Выполняются в полном объеме.

ПК-9

№ 24. В женскую консультацию обратилась женщина. В процессе обследования беременной женщины был получен положительный результат исследования сыворотки крови на ВИЧ-инфекцию.

Вопрос. Укажите форму передачи информации о положительном результате исследования крови на ВИЧ в систему эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией.

Эталон ответа: Форма № 266/у-88 «Оперативное донесение о случае ВИЧ-инфекции».

ПК-9

№ 25. В прививочный кабинет детской городской поликлиники обратились родители для проведения профилактических прививок ребенку. Ребенку 1 год, здоров. Ранее не прививался. Врач рекомендовал проведение вакцинации против инфекционных заболеваний по индивидуальной схеме.

Вопрос. Укажите документ, на основании которого даются рекомендации к проведению профилактических прививок

Эталон ответа: Приказ Минздрава России №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

АЛГОРИТМЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Оценка эпидемиологической ситуации и факторов, ее определяющих. Врач-эпидемиолог должен уметь осуществлять самостоятельно:

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

3. Оценку заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

12. Оценку показателей заболеваемости и санитарно-эпидемиологического благополучия

различных контингентов населения.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

2. Осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора за эпидемическим процессом, средой обитания и условиями жизнедеятельности населения. Врач-эпидемиолог в интересах санитарно-эпидемиологического благополучия и определения риска здоровью от воздействия биологических, природных и социальных факторов должен уметь самостоятельно:

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

хранить информацию, в том числе с использованием компьютеров;

группировать, систематизировать, анализировать информацию;

обобщать информацию по оценке санитарно-эпидемиологического благополучия населения с обоснованием профилактических мероприятий и оформлять соответствующие документы (информационные письма, акты, предписания и т.д.)

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

18. Осуществлять оценку соответствия противоэпидемическим требованиям материалов, веществ, продовольственного сырья, пищевых продуктов, изделий и другой продукции разных форм собственности, технологии их изготовления с точки зрения их эпидемиологической безопасности.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

19. Осуществлять эпидемиологическую оценку новых видов продуктов питания, пищевого сырья, пищевых добавок, а также посуды, тары, инвентаря, упаковочных материалов, покрытий для технологического, холодильного и торгового оборудования пищевого назначения.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

20. Обследовать природные и хозяйственные объекты и составлять соответствующие документы (акты, протоколы о нарушении санитарно-эпидемиологических норм и правил и др.).

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

21. Участвовать в обеспечении контроля за эпидемиологической безопасностью пищи, воды, почвы, воздуха.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

22. Уметь принимать соответствующие решения при установлении нарушений санитарно-эпидемиологических требований на объектах надзора.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

23. Проводить оценку факторов, определяющих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в связи с образом его жизни и наследственными

характеристиками популяций.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

24. Определять показатели, характеризующие качество противоэпидемической деятельности в связи с оценкой санитарно-эпидемиологического состояния населения.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

25. Осуществлять сбор, доставку и подготовку материала для лабораторно-инструментальных (микробиологических, вирусологических, паразитологических) исследований.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

26. Оценивать результаты и давать заключение по результатам проведенных лабораторно-инструментальных исследований.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

27. Проводить противоэпидемические мероприятия в периоды экстремальных ситуаций (природные и техногенные катастрофы, аварии, напряженные ситуации), связанных с загрязнением или опасностью загрязнения окружающей среды и ухудшением условий жизни и здоровья населения.

3. **Осуществление управленческой деятельности в интересах санитарно-эпидемиологического благополучия населения.**

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

28. Обосновывать и формировать управленческие цели по вопросам государственного санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики инфекционной заболеваемости.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

29. Участвовать в разработке и реализации целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

33. Разрабатывать соответствующие предложения по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения при планировании социально-экономического развития района, населенного пункта.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

34. Разрабатывать программно-целевые и проблемно-тематические планы, а также функционально-отраслевые планы работы врача-эпидемиолога и его помощников.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

36. Готовить проекты решений, приказов и других административных актов, составлять справки по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

39. Осуществлять при решении профессиональных задач взаимодействие с органами государственного управления, лечебно-профилактическими и другими учреждениями, занимающимися вопросами охраны здоровья.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

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

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

3 Осуществление воспитательной, педагогической деятельности по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней. Врач-эпидемиолог должен уметь самостоятельно:

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

45. Проводить работу по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней (лекции, беседы, выступления по радио и телевидению и др.).

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

46. Вести педагогическую деятельность при обучении среднего медицинского персонала по профилактике инфекционных заболеваний.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

47. Осуществлять обучение вопросам профилактики инфекционных болезней работников пищевой промышленности, торговли и питания, образовательных и оздоровительных учреждений и других контингентов, подлежащих обучению по утвержденным программам.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

48. Осуществлять обучение врачей разных специальностей по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

49. Проводить научно-практическую работу по оценке санитарно-эпидемиологического состояния объектов надзора, эффективности гигиенических и противоэпидемических мероприятий, организации и проведения государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

50. Давать объективную и точную информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения и факторах, его определяющих.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>пороговый</i>	<i>достаточный</i>	<i>повышенный</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности высокая адаптивность практического навыка