

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Барисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 16.11.2021 11:16:35

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2954d057b784ee5d18a794f4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



/ И. П. Черная /

«21» 06 2018 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

### Б2.П.5 Клиническая (общегигиеническая, эпидемиологическая)

Направление подготовки (специальность) **32.05.01 Медико-профилактическое дело**

Форма обучения очная  
(очная, очно-заочная)

Трудоемкость практики 6 з.е.  
(зачетных единиц/ неделях)

Форма проведения практики непрерывная  
(непрерывная/ дискретная)

Способ проведения практики стационарная  
(стационарная/выездная)

Кафедра эпидемиологии и военной эпидемиологии

Владивосток, 2018


При разработке рабочей программы производственной практики в основу положены:


- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)  
32.05.01 Медико-профилактическое дело

утвержденный Министерством образования и науки РФ 16 января 2017 г. № 21

- 2) Учебный план по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело  
утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России  
«17» апреля 2018г., Протокол № 4

- 3) Примерная программа производственной практики  
отсутствует

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры эпидемиологии  
и военной эпидемиологии от «17» мая 2018 г., Протокол № 15  
Заведующий кафедрой  (проф. Туркутюков В.Б.)

Рабочая программа производственной практики одобрена УМС по специальностям  
факультета общественного здоровья  
от «19» июня 2018 г. Протокол № 5  
Председатель УМС  (Скварник В.В.)

### Разработчики:

Доцент кафедры эпидемиологии  
и военной эпидемиологии

  
подпись

Дзюба Г.Т.

Доцент кафедры гигиены

  
подпись

Тарасенко Г.А.

## 1. Цель и задачи реализации практики Б2.П.5 Клиническая (Общегигиеническая эпидемиологическая)

**Цель** закрепление и углубление теоретической подготовки, полученных при изучении гигиенических дисциплин и эпидемиологии, приобретение умений, необходимых для опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы врача по общей гигиене и эпидемиологии путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации, а также формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций 02.002 Специалист в области медико-профилактического дела.

### При этом **задачами** производственной практики Б2.П.5 Клиническая (Общегигиеническая, эпидемиологическая) **являются:**

закрепление и углубление знаний по законодательству Российской Федерации в области здравоохранения, гигиены, эпидемиологии по профилактике инфекционных (паразитарных) и неинфекционных заболеваний;

- ознакомиться с целями и направлениями работы врача по общей гигиене и врача-эпидемиолога Центра гигиены и эпидемиологии и их взаимодействие со специалистами управления Роспотребнадзора;

- изучение принципов организации санитарного надзора за объектами, подлежащими санитарному надзору:

- осуществление контроля за безопасностью питания, водоснабжения, соблюдения условий труда, бата, воспитания и обучения детей;

- изучение основных принципов и видов планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- изучение порядка проведения эпидемиологического расследования (обследования) очага инфекционного заболевания, санитарно-гигиенического обследования объектов, оформление соответствующей документации;

- изучение и знакомство с видами и принципами планирования, ведения документации различными отделами Центра;

- научиться составлять карты эпидобследования, акты, протоколы, отчетные формы, оформлять направления на лабораторные и инструментальные исследования

Формирование компетенций по проведению санитарно-эпидемиологических обследований, санитарно-гигиенических расследований, подготовка отчетных форм государственного статистического наблюдения эпидемиологического расследования очагов инфекционных (паразитарных) заболеваний и проведения противоэпидемических (профилактических) мероприятий по их локализации и ликвидации.

Развитие навыков работы с нормативной документацией по учету, регистрации заболеваний, организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах, оформление актов, протоколов, постановления и пр. документации;

- овладеть приемами и видами статистической обработки информационного материала по инфекционной заболеваемости;

- алгоритмом проведения санитарного и эпидемиологического обследования и объектов;

- способностью использовать полученную информацию для поиска доказательств и обоснованности выдвинутых гипотез

## 2. Место практики Б2.П.5 Клиническая (общегигиеническая, эпидемиологическая) - относится к базовой части профессионального цикла в структуре ОПОП университета.

2.1. Б2.П.5 Клиническая (общегигиеническая, эпидемиологическая) относится к блоку Б2 Практики учебного плана по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело. К освоению производственной практики в качестве врача по общей гигиене и эпидемиологии допускаются обучающиеся, завершившие программу обучения всех семестров..

2.2. Для освоения производственной практики Б2.П.5 Клиническая (общегигиеническая, эпидемиологическая) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами, учебной и производственной практиками:

#### *Философия, биоэтика.*

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюция; законы философии и философские категории; принципы врачебной деонтологии и медицинской этики.

Умения: анализ и логическое мышление, морально-этическая аргументация.

Навыки: основы практического использования методов и приемов философского анализа проблем, форм и методов научного познания в медицине и здравоохранении; изложение самостоятельной точки зрения.

#### *Психология и педагогика.*

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности человека, психология личности и малых групп.

Умения: основные приемы и методы психологического воздействия на человека и популяцию.

Навыки: публичная речь, ведение бесед, дискуссий и пр.

#### *Правоведение*

Знания: характеристика правовой системы в РФ, правовые взаимоотношения в обществе.

Умения: ориентирование в действующих нормативно-правовых актах, регулирующих трудовую медицинскую деятельность, защита гражданских прав.

Навыки: применение норм трудового законодательства в конкретных ситуациях.

#### *История медицины.*

Знания: выдающиеся деятели медицины и здравоохранения

Умения: определение роли выдающихся деятелей медицины и здравоохранения в развитии науки, общества и медицины.

Навыки: ориентирование в основных этапах развития медицины и здравоохранения.

#### *Физика, математика.*

Знания: математические методы и их применение в медицине, основные физические явления и закономерности, воздействие физических факторов на организм.

Умения: пользование физическим оборудованием и соблюдение техники безопасности.

Навыки: ориентирование в основных классах и типах физической аппаратуры.

#### *Биология.*

Знания: антропогенез человека, наследственности, эволюция болезней человека, основы экологии и паразитологии.

Умения: оценка развития человека на различных этапах антропогенеза, определение основных экологических факторов, влияющих на здоровье человека и популяции.

Навыки: выделение основных экологических факторов, влияющих на здоровье человека.

---

### *Медицинская информатика.*

Знания: основы информатики, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользование учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности, проведение статистической обработки материала.

Навыки: работа с информационными ресурсами, в том числе сети Интернет.

### *Микробиология.*

Знания: классификация, морфология и физиология микроорганизмов, методы микробиологической диагностики.

Умения: аргументированное определение классификационных признаков микроорганизмов, применение методов диагностик.

Навыки: оценка морфологии и физиологии микроорганизмов при проведении микробиологических исследований.

### *Терапевтические дисциплины.*

Знания: этиология, патогенез и меры профилактики неинфекционных болезней человека.

Умения: организация мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний терапевтического профиля.

Навыки: использование методов эпидемиологических исследований при изучении распространения неинфекционных заболеваний и внутрибольничных инфекций.

### *Хирургические дисциплины.*

Знания: этиология и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний, вопросы борьбы и профилактики внутрибольничных инфекций в стационарах хирургического профиля.

Умения: проведение мероприятий по предупреждению внутрибольничных инфекций.

Навыки: методы диагностики внутрибольничных гнойно-септических осложнений

### *Инфекционные болезни.*

Знания: этиология, патогенез и клиника инфекционных (паразитарных) заболеваний, диагностика и лечение.

Умения: постановка диагноза инфекционного (паразитарного) заболевания, проведение первичных мероприятий в очаге

Навыки: сбор эпидемиологического анамнеза, проведение первичных противоэпидемических мероприятий, проведение медицинского наблюдения за контактными в очаге.

### *Гигиенические дисциплины.*

Знания: основные гигиенические требования при организации труда, питания, водоснабжения с целью профилактики соматических и инфекционных (паразитарных) заболеваний.

Умения: оценить и сделать заключение о санитарно-гигиеническом состоянии, дать гигиеническую оценку состояния здоровья населения.

Навыки: применять методы социально-гигиенического мониторинга для оценки риска для здоровья населения факторов внешней среды, проведения санитарно-гигиенического обследования расследования объектов питания, ДОУ, учебных заведений и пр. с оценкой санитарного состояния и определения мер по его улучшению.

### *Эпидемиология.*

---

Знания: эпидемиологию и профилактику инфекционных (паразитарных) заболеваний, инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), принципы организации и проведения противоэпидемических (профилактических мероприятий, методику эпидемиологических исследований, основы вакцинопрофилактики, дезинфекции, дезинсекции, дератизации, особенности проведения мероприятий по санитарной охране территории и при чрезвычайных ситуациях.

Умения: провести эпидемиологическое обследование очага инфекционного (паразитарного) заболевания с использованием методов эпидемиологических исследований.

Навыки: организовать и провести мероприятия по локализации и ликвидации эпидемического очага.

*Санитарно-просветительская работа с населением по вопросам профилактической медицины (УП).*

Знания: основные приемы и методы санитарно-просветительской работы

Умения: использовать полученные знания при организации и проведении санитарно-просветительской работы среди населения

Навыки: подготовки информации для проведения бесед, создания информационных листов, памяток, санитарных бюллетеней

*Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков (Надзор в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения).*

Знания: законодательство в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, организационную структуру учреждений и организаций для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, их задачи, функции и разграничение их деятельности.

Умения: осуществление надзора по соблюдению санитарно-гигиенических и санитарно-эпидемиологических норм и правил для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Навыки: применения основных норм и правил при оценке соблюдения законодательных актов по санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

---

2.3. Практика проводится в \_12\_ семестре.

Вид практики: производственная практика;

Тип практики: \_производственная

Способ проведения практики: стационарная

Форма проведения практики: \_непрерывная

### **3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП**

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Уровень квалификации	Наименование профессионального стандарта
32.05.01 Медико-профилактическое дело	7	02.002 Специалист в области медико-профилактического дела Дата утверждения: 25.06.2015г. № 399н

Освоение практики направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

п/ №	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате освоения практики обучающиеся должны:			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОПК-6	Способность и готовность к применению основных гигиенических понятий и определений, используемых в профилактической медицине	Основные гигиенически понятия и определения, используемые в профилактической медицине	Использовать понятия и определения при характеристике, анализе, диагностике заболеваемости, факторов риска, планировании мероприятий	Владеть профессиональным языком, используя основные понятия и определения при осуществлении деятельности	Оформление соответствующей документации (акты, карты эпидобследования, журналы, предписания и пр.)
2	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также осуществления противоэпидемической защиты населения	Знать группы основных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также осуществления противоэпидемической защиты нас	Организовывать противоэпидемические (профилактические) мероприятия в эпидемических очагах	Алгоритмом проведения эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания	1. Оформление карты эпидемиологического обследования очага инфекции; 2. Тестирование
3	ПК-3	Способность и готовность к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора за инфекционными и неинфекционными заболеваниями	Знать основы санитарно-эпидемиологического надзора за инфекционными и неинфекционными заболеваниями	Осуществлять элементы эпидемиологического надзора в мониторинге за заболеваемостью	Методикой регистрации и учета инфекционных (паразитарных) заболеваний; отдельными элементами эпидемиологического мониторинга за заболеваниями	
	ПК-8	Способность и готовность к проведению	Знать основы проведения санитарно-	В рамках врача эпидемиолога Центра	Навыками проведения соответствующих	1. Тестирование 2. Оформление

		санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований..., причин возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, соответствия (несоответствия) установленным требованиям	эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований..., причин возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, соответствия (несоответствия) установленным требованиям	гигиены и эпидемиологии проводить соответствующие расследования, обследования с установлением причин возникновения и распространения заболеваний	обследований, расследований с установлением причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний	соответствующей документации (акты, карты эпидобследования, журналы, предписания и пр
	ПК-20	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо-опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях	Знать основы проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо-опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях	Провести противоэпидемические (профилактические) мероприятия в эпидемическом очаге с целью их локализации и ликвидации, в том числе при чрезвычайных ситуациях	Владеть методикой эпидемиологического обследования и очага и проведения в нем соответствующих мероприятий., в том числе особенностями обследования и проведения мероприятий в очагах особо-опасных инфекций	1. Тестирование 2. Собеседование 3. Оформление соответствующей документации (акты, карты эпидобследования, журналы, предписания и пр
	ПК-25	Способность и готовность к оценке (описанию и измерению) распределения заболеваемости по категориям, а в отношении отдельных болезней по территории, группам населения и во времени	Знать основы распределения заболеваемости по категориям, а в отношении отдельных болезней по территории, группам населения и во времени	Провести оценку регистрируемой заболеваемости в рамках выполнения отдельных элементов эпидемиологического анализа	Владеть методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа	1. Тестирование 2. Собеседование
	ПК-26	Способность и готовность к	Знать приемы формальной логики для	Использовать теоретические знания	Владеть методикой эпидемиологической	1. Тестирование 2. Собеседование



		формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространение	оценки и проверки гипотез, объясняющих причины, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространение
--	--	---	---

клинической и эпидемиологической диагностики при формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространение	диагностики заболеваемости и методами эпидемиологических исследований	
--	---	--

## 2. Содержание практики

### Объем практики производственной практики

Вид работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		№ 12__	№ __
		часов	часов
1	2	3	4
<i>Лекции</i>		2	
<b>Производственная (ПП)</b>			
<i>Инструктаж по технике безопасности</i>	2	2	
<i>Работа в отделах ФБУЗ Центра гигиены и эпидемиологии</i>	174	174	
<i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>	12	12	
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b>	28	28	
<i>Изучение основных нормативных документов по гигиене и эпидемиологии</i>	22	22	
<i>Подготовка лекций, бесед, брошюр, памяток, санитарных бюллетеней по профилактике заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни</i>	6	6	
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)	зачет с оценкой	
	экзамен (Э)		
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.		216
	ЗЕТ		6 ЗЕ

### Разделы практики, виды деятельности и формы контроля

п/№	Разделы практики, виды деятельности	Часы
<b>Семестр 12.</b>		
<b>Раздел 1. Общегигиеническая (под руководством руководителя практики)</b>		
1.	<b>Отдел организации деятельности, управления персоналом и гигиенического обучения:</b>	
	1. Инструктаж по технике безопасности	<b>1</b>
	2. Изучение распорядительных документов по организации деятельности Центра (планирование, ведение делопроизводства)	<b>6</b>
	3. Знакомство с целевыми программами государственного задания	
2.	<b>Отдел менеджмента качества</b>	
	1. Знакомство с основными направлениями работы отдела	<b>6</b>

3.	<p align="center"><b>Отделение социально-гигиенического мониторинга (СГМ)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Знакомство с основными направлениями работы отдела.</li> <li>2. Изучение распорядительных, нормативных и методических документов по СГМ</li> <li>3. Знакомство с методическими основами и алгоритмом определения рисков здоровья населения</li> </ol>	<b>6</b>
4.	<p align="center"><b>Испытательный лабораторный центр (ИЛЦ)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Знакомство со структурой ИЛЦ, видами исследований, планированием работы</li> <li>2. Оформление направлений и заявок на проведение исследований, выдача результатов анализов и измерений</li> </ol>	<b>20</b>
5.	<p align="center"><b>Отдел санитарно-гигиенической экспертизы</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Знакомство с содержанием и методами работы врача по проведению экспертиз по направлениям: <ul style="list-style-type: none"> <li>- условия и способы производства, хранения, транспортировки и реализации пищевых продуктов; организации общественного питания, в ДОУ, школах и др. учреждениях;</li> <li>- санитарная охрана водных объектов, безопасность питьевой воды различных видов водоснабжения;</li> <li>- состояние почвы критериям безопасности;</li> <li>- соответствие эксплуатации жилых, производственных помещений, иных объектов;</li> <li>- оценка условий труда, рабочих мест, трудовых процессов, режимов труда, отдыха и пр. в целях профилактики профессиональных заболеваний;</li> <li>- изучение условий воспитания, обучения, отдыха, оздоровления детей и подростков.-</li> </ul> </li> </ol>	<b>48</b>
<b>Семестр 12</b>		
<b>Раздел 2. Эпидемиологическая (под руководством руководителя практики)</b>		
<b>Работа в отделениях эпидемиологического отдела под руководством руководителя практики</b>		
6.	<p><b>Инструктаж по технике безопасности</b></p> <p><b>1. Информационное обеспечение эпидемиологического надзора</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. Осуществление регистрации и учета инфекционного (паразитарного) заболевания в ПС «Арм-эпидемиолог», ПС «Популяционная заболеваемость»;</li> <li>1.2. Формирование картотек, журналов учета инфекционных (паразитарных) заболеваний, результатов лабораторных исследований в эпидемиологических очагах, данных эпизоотологических и энтомологических исследований</li> <li>1.3. Знакомство с принципами формирования государственных статистических отчетных форм по инфекционным (паразитарным) заболеваниям (форма №2) и профилактическим прививкам (форма № 5, 6)</li> </ol>	<b>1</b>  <b>12</b>
7.	<p><b>2. Оперативная эпидемиологическая диагностика инфекционных (паразитарных) заболеваний (оперативное обеспечение эпидемиологического надзора)</b></p>	

	2.1 Знакомство с методами слежения и оценки эпидемиологической ситуации среди населения (по территории, во времени, учебным заведениям, ДОУ и пр.);	10
	2.2 Проведение эпидемиологического обследования очагов инфекционного (паразитарного) заболевания, в том числе: - эпидемиологического очага кишечной инфекции; - эпидемиологического очага воздушно-капельной инфекции; - эпидемиологического очага кровяных инфекций и зоонозов; - эпидемиологического обследования очага паразитарного заболевания;	17
	2.3 Проведение эпидемиологического обследования групповой и вспышечной заболеваемости (в ДОУ, ЛПМО, школе, учебной заведении и пр.);	17
	2.4 Ведение оперативного мониторинга за инфекционными (паразитарными) заболеваниями (сбор информации, статистическая обработка и анализ)	10
8.	<b>Планирование противоэпидемической деятельности (управленческий блок эпидемиологического надзора)</b> 3.1 Планирование противоэпидемических (профилактических) мероприятий в эпидемических очагах инфекции (инвазии)	20
<b>Раздел 3. Самостоятельная работа студента (СРС)</b>		
	1. Изучение основных нормативных документов по гигиене и эпидемиологии;	22
	2. Подготовка лекции, беседы, брошюры, памятки, санитарного бюллетеня по профилактике заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни	6
4.	<b>Подготовка к промежуточной аттестации</b>	12
	Итого:	<b>216</b>

## 5. Формы отчетности по практике

5.1. Дневник по практике.

5.2. Результаты промежуточной аттестации.

## 6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся практике

### 6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела производственная практика	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов

1	2	3	4	5	6	7
1.	12	Текущий контроль	Раздел 1. Общегигиеническая	1. Наблюдение и оценка работы 2. Оценка оформления соответствующей документации 3. Собеседование	По представлении студентом  2	5
1.		Текущий контроль	Раздел 2. Эпидемиологическая	1. Собеседование 2. Оценка оформления соответствующей документации (акты, карты эпидемиологического обследования, журналы регистрации заболеваний, картотеки, предписания и пр.	2  По представлении студентом	5
2.		Промежуточная аттестация	Раздел 1 Общегигиеническая  Раздел 2 Эпидемиологическая  Раздел 3 Самостоятельная работа	Тестирование  Тестирование  Памятка, беседа, лекция, брошюра, сан. бюллетень (по выбору)	50  50  По представлении студентом	25  25

### 6.2. Примеры оценочных средств.

Для текущего контроля	Вопросы для собеседования (приложение 3)
Для промежуточного контроля	Тестовый контроль (приложение 2)
	Санитарно-просветительная работа
	Дневник производственной практики (приложение 1)

**7. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики Б2.П.5 Клиническая (общегигиеническая, эпидемиологическая)**

**7.1. Основная литература**

<b>п/№</b>	<b>Наименование, тип ресурса</b>	<b>Автор(ы) /редактор</b>	<b>Выходные данные, электронный адрес</b>	<b>Кол-во экз. (доступов) в БИЦ</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Общая гигиена: учебник [Электронный ресурс]	А.М. Большаков	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с.: ил. URL: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Неогр.д.
2.	Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг: руководство к практическим занятиям.	П.И. Мельниченко В.И. Прохоров	М.: Практическая медицина, 2014. - 332с.	25
3.	Гигиена труда : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Измерова, В. Ф. Кириллова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. : ил. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Под ред. Н. Ф. Измерова В.Ф. Кириллова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Неогр.д.
4.	Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник (электронный ресурс)	Под ред. В.И. Покровского	М.: ГЭОТАР—Медиа, 2016 <a href="http://www.studentlibrari.ru">http://www.studentlibrari.ru</a>	Неогр.д.
5.	Эпидемиология: учебник (электронный ресурс)	Н.И. Брико В.И. Покровский	М.: ГЭОТАР—Медиа, 2017 <a href="http://studentlibrari.ru">http:// studentlibrari.ru</a>	Неогр.д.

**7.2. Дополнительная литература**

<b>п/№</b>	<b>Наименование, тип ресурса</b>	<b>Автор(ы) /редактор</b>	<b>Выходные данные, электронный адрес</b>	<b>Кол-во экз. (доступов) в БИЦ</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Госпитальная эпидемиология: Рук. к практическим занятиям (электронный ресурс)	Под ред Л.П. Зуевой	М.: ГЭОТАР—Медиа, 2015 <a href="http://www.studentlibrari.ru">http://www.studentlibrari.ru</a>	Неогр.д.
2.	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: рук. к практическим занятиям (электронный ресурс)	Под ред. В.И. Покровског	М.: ГЭОТАР—Медиа, 2017 <a href="http://studentlibrari.ru">http:// studentlibrari.ru</a>	Неогр.д.
	Гигиена питания: руководство для врачей	А.А. Королев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL:	Неогр.д.

	[Электронный ресурс]		<a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	
3.	Гигиена детей и подростков : учебник [Электронный ресурс] :	В.Р. Кучма	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Неогр.д.
4.	Медицинская паразитология: учебное пособие (электронный ресурс)	Г.Ц.Полежайева Г.Т.Дзюба Г.Т. Ю.Е.Скурихина Е.С.Поздеева	Владивосток: Медицина ДВ, 2017 <a href="http://rucont.ru">http://rucont.ru</a>	Неогр.д.

### 7.3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
7. Электронно-библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
8. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

### Нормативно-правовая документация:

1. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (электронный ресурс: приказ: (08.05.2010, №58, Постановление Главного государственного санитарного врача РФ)// Гарант Эксперт.-25.01.2010.
2. Санитарно-эпидемиологические правила по профилактике инфекционных заболеваний (кишечные инфекции, инфекции дыхательных путей, инфекции с парентеральным механизмом передачи, зоонозные инфекции)
3. СанПиН 3.2.1333-03 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации (30.06.2003г.)
4. Санитарные нормы и правила (по гигиене питания, коммунальной гигиене, гигиене труда, гигиене детей и подростков и др.).

### 7.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса при реализации производственной/учебной практики, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант



## **8. Материально-техническое обеспечение производственной практики**

Производственная практика Б2.П.5 Клиническая (общегигиеническая, эпидемиологическая) проводится на базе эпидемиологического отдела ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». Для этой цели выделяются специальные учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, самостоятельной подготовки обучающихся.

В отделениях ФБУЗ имеется необходимое компьютерное оборудование (программы «Лабораторные исследования», «Популяционная заболеваемость», «Профилактические прививки», АРМ-эпидемиолог), учетно-отчетная документация, государственные статистические формы, картотеки, санитарно-эпидемиологические правила по профилактике инфекционных (паразитарных) заболеваний, санитарные нормы и правила и пр.

Обучающиеся имеют свободный доступ к электронно-библиотечной системе Университета. Промежуточный контроль в виде тестирования проводится на базе Университета

### **Требования к практике для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.**

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

### **Особенности реализации практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления практика реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Выбор мест прохождения практик для инвалидов и лиц с ОВЗ проводится по личному заявлению обучающегося с учетом требований их доступности для данных обучающихся. При определении мест учебной и производственной практик для инвалидов и лиц с ОВЗ учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где реализуется практика, другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение практики.

При реализации практики на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение практики для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ на одной базе практической подготовки совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся; присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации практики доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

Форма проведения промежуточной аттестации по практике для обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ОВЗ. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

#### **Методические рекомендации по организации практики Б2.П.5 Клиническая (общегигиеническая, эпидемиологическая)**

Практика складывается из самостоятельной работы обучающихся под контролем руководителя практики и ответственного за ПП на базе практической подготовки. Основное время выделяется на практическую работу по освоению навыков работы врача по общей гигиене, эпидемиологии.

При проведении практики Б2.П.5 Клиническая (общегигиеническая, эпидемиологическая) необходимо использовать возможности базы практической подготовки для выполнения обязанностей врача по общей гигиене, эпидемиологии. По завершению реализации производственной практики обучающиеся **приобретают навыки:**

1. Оценки санитарно-эпидемиологического санитарно-гигиенического состояния территории, объекта, факторы среды обитания;
2. Проведения санитарно-эпидемиологического и санитарно-гигиенического обследования (расследования) и установления причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний;
3. Осуществления противоэпидемических (профилактически) мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний, локализации и ликвидации эпидемических очагов;
4. Проведению санитарно-просветительной работы с населением по вопросам профилактической медицины

Практика проводится в виде самостоятельной работы под контролем руководителя и ответственного на базе практической подготовки, демонстрации практических умений путем предоставления обучающимися актов, протоколов обследования, материалов санитарно-эпидемиологических, санитарно-гигиенических экспертиз и пр., ответов на вопросы, тестовые задания.

Работа с информационными ресурсами по практике выполняется в пределах часов, отводимых на её освоение

Каждый обучающийся обеспечен неограниченным доступом к библиотечным фондам ФГБОУ ВО «ТГМУ» Минздрава России.

По практике Б2.П.5 Клиническая (общегигиеническая, эпидемиологическая) составлены методические рекомендации для студентов, «Образец дневника производственной практики».

Оформление дневника производственной практики способствуют формированию навыков заполнения отчетной медицинской документации, проведения профилактических

мероприятий на всех этапах работы врача по общей гигиене, эпидемиологии.

Реализация практики на базе практической подготовки обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.002 Специалист в области медико-профилактического дела от 25.06.2015г. № 399н .

Текущий контроль определяется ведением дневника практики, промежуточный аттестация в виде «зачета с оценкой» - тестирование, демонстрация навыков оформления учетно-отчетной документации, ведущейся в санитарном и эпидемиологическом отделах, собеседование по итогам практики с оценкой ведения дневника производственной практики.

Приложение 1

ОБРАЗЕЦ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования  
«ТИХООКЕАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ДНЕВНИК**  
**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ/УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ**  
Б2.П.5 Клиническая (общегигиеническая, эпидемиологическая)

Студента \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ группы по специальности \_\_32.05.01 Медико-профилактическое дело\_\_  
База практической подготовки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Полное название и адрес базы практической подготовки \_\_\_\_\_

С \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Руководитель практики (преподаватель) \_\_\_\_\_

Оценка за практику \_\_\_\_\_

20 /20 учебный год

Владивосток, 2017

1. Обучающиеся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело осваивают практику в 12 семестре в качестве врача эпидемиолога.

**Цель:** закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых для опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы врача по общей гигиене, эпидемиологии путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации, а также формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций 02.002 Специалист в области медико-профилактического дела.

**1. При освоении производственной практики обучающийся должен**

**Знать:** основные направления деятельности врача по общей гигиене, эпидемиологии ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии

**Уметь:** применять полученные знания и умения при выполнении видов работы, согласно направлениям деятельности врача по общей гигиене, эпидемиологии

**Владеть:** навыками самостоятельной профессиональной деятельности в объеме специалиста в области медико-профилактического дела

**2. Критерии оценки знаний, умений, полученных обучающимися при освоении программы практики.**

1. Ведение дневника практики.

2. Отзыв руководителя практики.

3. Тестовый контроль.

4. Санитарно-просветительная работа

5. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима.

Итоговая оценка \_\_\_\_\_

Оценка по практике выставляется в зачетную книжку преподавателем по результатам промежуточной аттестации: тестового контроля, оценки оформления Дневника производственной практики на основании характеристики работы студента и результатов зачетного собеседования с преподавателем



**Индивидуальное задание (по выбору):**

1. Составить заявку на проведение лабораторных исследований
2. Определить объекты взятия проб при санитарно-эпидемиологическом (санитарно-гигиеническом) расследовании очага кишечной инфекции на объекте общественного питания
3. Создать алгоритм (схему) регистрации инфекционного (паразитарного) заболевания
4. Создать алгоритм эпидемиологического надзора за инфекционным (любому на выбору) заболеванием
5. Провести анализ заболеваемости в одном из детских образовательных учреждений, школы

**Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний и пропаганда здорового образа жизни**

Санитарно-просветительская работа

Темы бесед, лекций, санитарных бюллетеней, информационных листовок по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, ведению здорового образа жизни.

Наименование вида санитарно-просветительной работы	Дата проведения	Тема	Число слушателей

Эскизы информационных листовок по формированию навыков здорового образа жизни и коррекции факторов риска наиболее распространенных заболеваний





## Тестовые задания по практике

## Б2.П.5 Клиническая (общегигиеническая, эпидемиологическая)

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	Специальность Медико-профилактическое дело
К	ОПК-6 ПК-2 ПК-3 ПК-8	ОПК-6 - Способность и готовность к применению гигиенической терминологии, основных понятий и определений, используемых в профилактической медицине; ПК-2 - Способность и готовность к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению паразитарных заболеваний и осуществлению противоэпидемической защиты населения; ПК-3 - Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологического надзора (СЭН); ПК-8 - Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических расследований, обследований, исследований; причин возникновения и распространения инфекционных (паразитарных заболеваний)
Ф	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок  Трудовые действия: 1. Определение при проведении расследований временных и территориальных границ очага болезни, выявление пораженных контингентов и распределение их по возрасту, полу, профессии, социальному положению, месту жительства, опрос заболевших и окружающих лиц, осмотр очага; выявление общих источников питания, нахождения в одном коллективе; 2. Принятие мер, необходимых для ликвидации очага, включая подготовку предписания для проведения дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактически) мероприятий юридическим или должностным лицам, индивидуальным предпринимателям; 3. Составление акта расследования или карты эпидемиологического обследования очага 4. Определение и применение методов выполнения исследований внешней среды. Проведение лабораторных исследований, испытаний и их оценка
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		1. Эпидемиология изучает болезни на уровне организации жизни а) популяционном б) организменном в) клеточном г) тканевом 2. Объектом изучения эпидемиологии инфекционных заболеваний является а) заболеваемость б) инфекционный процесс в) эпидемический процесс

3. В каком периоде инфекционного процесса при подавляющем числе заболеваний человек представляет наибольшую опасность для окружающих
- а) в разгар заболевания
  - б) в инкубационном периоде
  - в) в продромальном периоде
  - г) в период реконвалесценции
4. Величина иммунной прослойки в популяции человека определяется количеством
- а) лиц, имеющих иммунитет независимо от его происхождения
  - б) привитых
  - в) лиц, имеющих только естественный иммунитет
  - г) лиц, имеющих только искусственный иммунитет
5. При регистрации туберкулеза заполняется экстренное извещение
- а) № 089/у
  - б) № 058/у
  - в) № 060/у
  - г) № 286/у
6. По материалам какой государственной статистической отчетной формы можно проанализировать инфекционную (паразитарную) заболеваемость
- а) государственная статистическая отчетная форма № 2
  - б) государственная статистическая отчетная форма № 5
  - в) государственная статистическая отчетная форма № 6
  - г) государственная статистическая отчетная форма № 12
7. При постановки предварительного диагноза инфекционного заболевания эпидемиологический анамнез выясняет:
- а) лечащий врач
  - б) врач-бактериолог
  - в) санитарный врач
  - г) врач эпидемиолог
8. Дезинфекция – мероприятие, направленное на:
- а) второе звено эпидемического процесса
  - б) второе звено эпидемического процесса
  - в) третье звено эпидемического процесса
  - г) на все три звена эпидемического процесса
9. Медицинское наблюдение за эпидемическим очагом проводит
- а) участковая служба ЛПМО
  - б) врач эпидемиолог ЛПМО
  - в) дезинфекционная станция
  - г) санитарно-карантинная служба
10. Государственная статистическая отчетная форма № 2 формируется
- а) по окончательным диагнозам
  - б) по предварительным диагнозам
  - в) по результатам лабораторных исследований
  - г) в экстенсивных показателях
11. Врач по гигиене труда по результатам периодического

медицинского осмотра проводит следующие мероприятия

- а) участвует в трудоустройстве работающих с отклонениями в состоянии здоровья
- б) направляет в стационар выявленных больных
- в) направляет на санаторно-курортное лечение выявленных больных

12. Гигиенические нормативы должны быть учтены

- а) в строительных нормах и правилах (СНиПы)
- б) в методических указаниях (МУ)
- в) в санитарно-эпидемиологических правилах и нормах

13. Допустимые параметры микроклимата (температура, влажность, скорость движения воздуха) рабочей зоны установлены с учетом степени

- а) тяжести работы
- б) напряженности работы
- в) тяжести и напряженности работы

14. Методы обработки воды для III класса подземного источника водоснабжения

- а) аэрирование, фильтрование, обеззараживание
- б) не требуется обработка, обеззараживание
- в) использование сорбента, обеззараживание
- г) коагулирование, отстаивание, фильтрование, обеззараживание

15. К органолептическим свойствам воды относятся

- а) запах, вкус, цветность, мутность
- б) запах
- в) запах, вкус
- г) запах, вкус, цветность

16. Степень загрязнения атмосферного воздуха находится в следующей зависимости от расстояния до места выброса

- а) зависимость носит фазовый характер
- б) зависимость прямая
- в) зависимость обратная
- г) зависимость четко не выявляется

17. К сооружениям, применяемым для механической очистки сточных вод, относится

- а) горизонтальный отстойник
- б) биофильтр
- в) аэрофильтр
- г) поля фильтрации

18. Строительные материалы должны обладать

- а) низкой теплопроводностью и высокой воздухопроницаемостью
- б) высокой теплопроводностью и низкой воздухопроницаемостью
- в) высокой теплопроводностью и высокой воздухопроницаемостью
- г) низкой теплопроводностью и низкой воздухопроницаемостью

19. С гигиенической точки зрения наиболее приемлемыми

		<p>системами отопления жилых зданий являются</p> <p>а) водяное и панельное  б) панельное и воздушное  в) воздушное и паровое  г) паровое и пароводяное</p> <p>20. Градообразующим фактором не является</p> <p>а) предприятие теплоэнергетики местного значения  б) ВУЗы  в) промышленное предприятие областного значения  г) морской порт</p>
И		<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</b></p>
Т		<p>1. При проведении эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания проводят:</p> <p>а) опрос больного  б) опрос лиц, бывших в контакте с больным инфекционным заболеванием  в) осмотр очага  г) взятие смывов с объектов окружающей среды</p> <p>2. Границы эпидемического очага определяются:</p> <p>а) характером течения инфекционного заболевания  б) продолжительностью инкубационного периода  в) нозоареалом паразитарной системы  г) механизмом передачи инфекции</p> <p>3. К путям передачи возбудителей инфекционных болезней относится:</p> <p>а) водный  б) пищевой  в) половой  г) бытовой</p> <p>4. Для пищевого типа вспышек кишечных инфекций характерно</p> <p>а) одномоментное и массовое вовлечение в эпидемический процесс  б) основное количество заболевших регистрируется в пределах минимального или среднего инкубационного периода  в) заболевания протекают по типу пищевой токсикоинфекции  г) у заболевших выделяются культуры одних</p> <p>5. Качество противоэпидемических (профилактических) средств предусматривает</p> <p>а) соответствие требованиям регламентированных соответствующими документами  б) экономическую выгоду от реализации мероприятий  в) марку и авторитет-производителя  г) требования потребителя</p> <p>6. Врач эпидемиолог по итогам обследования очага инфекционного заболевания заполняет</p> <p>а) «Карту эпидемиологического обследования очага</p>

	<p>инфекционного заболевания» (форма №357/у)  б) Акт обследования очага  в) «Журнал учета инфекционного заболевания» (форма № 060/у)  г) «Журнал учета профилактических прививок» (форма № 064/у)  7.. При выборе методов обезвреживания ТБО имеет значение  а) размер территории населенного места  б) вид почвы  в) рельеф местности  г) глубина залегания фунтовых вод  д) климатические условия  8. Радиоактивностью из строительных материалов обладают  а) дерево  б) песок  в) гранит  г) глинозем  9. Для обеспечения благоприятных условий терморегуляции при высокой температуре воздуха в помещении необходимо создать  а) низкую влажность и достаточную подвижность воздуха в помещении  б) низкую влажность и слабую подвижность воздуха в помещении  в) высокую влажность и достаточную подвижность воздуха в помещении  г) высокую влажность и слабую подвижность воздуха в помещении  10. К селитебной зоне города не относятся объекты:  а) учреждения культурно-бытового обслуживания  б) машиностроительный завод  в) гаражи автохозяйства  г) троллейбусный парк  11. Какой из принципов закаливания имеет существенное значение при выборе закаливающей процедуры:  а) постепенность  б) наличие положительной эмоциональной реакции на процедуру  в) учет возрастных и индивидуальных особенностей  г) систематичность</p>
И	<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</b></p>
Т	<p>1. Установите соответствие между резервуаром инвазии и биогельминтозами  мясо крупного рогатого скота, оленей=тениаринхоз  мясо свиней=тениоз  мясо свиней, диких млекопитающих=трихинеллез  2. Установите соответствие между источниками инвазии и следующими гельминтозами  человек, собака, кошка, дикие животные=дифиллоботриоз</p>

человек=гименолипедоз  
собаки, хищные и домашние животные=эхинококкоз

3. Установите соответствие между правилами госпитализации больных инфекционными заболеваниями И ЛПМО

госпитализация инфекционных больных проводится в срок= не позднее 3-х часов с момента постановки диагноза  
госпитализация инфекционных больных проводится= инфекционным отделением ЛПМО  
госпитализация инфекционных больных проводится =дезинфекционной станцией  
госпитализация инфекционных больных проводится= скорой медицинской помощью

4. Суммарному виду учета и регистрации в Центре гигиены и эпидемиологии подлежат

а=острые респираторные вирусные инфекции  
б=туберкулез  
в=дифтерия  
г=холера

5. . Государственная статистическая отчетная форма № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» формируется:

а=врачом эпидемиологом лечебно-профилактической медицинской организации  
б=врачом эпидемиологом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»  
в=санитарным врачом ФБУЗ  
г=врачом инфекционистом ЛПМО

6. Какие сведения не учитываются при составлении плана обязательных профилактических прививок участковым педиатром в поликлинике:

а=сведения о полученных профилактических прививках  
б=сведения о перенесенных заболеваниях  
в=данные переписи детского населения  
г=сведения об инфекционной заболеваемости

7. По материалам какой государственной статистической отчетности можно проанализировать состояние прививочной работы

а=государственная статистическая отчетная форма № 5  
б=осударственная статистическая отчетная форма № 6  
в=государственная статистическая отчетная форма № 2  
г=государственная статистическая отчетная форма № 1

8. Медицинская организация, изменившая или уточнившая диагноз инфекционного (паразитарного) заболевания подает экстренное извещение в течение

а=12 часов  
б=24 часов  
в=48 часов  
г=72 часов

9. По итогам расследования очага групповой заболеваемости врач эпидемиолог в учреждение Роспотребнадзора представляет

а= донесение (акт) об эпидемиологическом расследовании очага инфекционного (паразитарного) заболевания с установлением причинно-следственной связи  
б=журнал регистрации инфекционных заболеваний (форма № 60/СЭС)  
в=экстренное извещение об инфекционном заболевании (форма № 058/у)  
г=сведения о вспышках инфекционных заболеваний (форма №23-09)  
10. Отчетная форма №5 «Сведения о профилактических прививках» формируется на основании учетных форм а= «Карта профилактических прививок (форма №063/у)» и «Журнал учета профилактических прививок» (форма №064/у  
б= «Журнал регистрации микробиологических (паразитологических) исследований» (форма №252)  
в= «Журнал учета инфекционных заболеваний» (форма № 060/у)  
г= «Статистический талон для регистрации заключительных диагнозов» (форма № 025-2у), « Медицинская карта амбулаторного больного» (форма № 025/у-04)  
11. Подлежат учету в Центре гигиены и эпидемиологии без информирования вышестоящих органов здравоохранения единичные случаи  
а=сильных местных и сильных общих поствакцинальных реакций  
б=острого миокардита  
в=синдрома Гийена-Барре  
г=тромбоцитопенической пурпуры  
12. Градообразующим фактором не является  
а= ВУЗы  
б= промышленное предприятие областного значения  
в= предприятие теплоэнергетики местного значения  
г= морской порт  
13. Озеленение участка образовательного учреждения должно быть не менее:  
а= 70% общей площади участка  
б= 60%  
в= 50%  
г= 40%  
14. При проектировании школ необходимо предусматривать  
а= отдельные непроходные секции для учащихся 1-х классов и 2-4-х классов  
б=отдельную непроходную секцию для учащихся 1-4-х классов  
в= отдельную секцию для учащихся 5-9-х классов  
г= секции для 9-11-х классов  
15. Какой из принципов закаливания имеет существенное значение при выборе закаливающей процедуры:  
а= постепенность

б= наличие положительной эмоциональной реакции на процедуру

в= учет возрастных и индивидуальных особенностей

г= систематичность

16. Основным гигиеническим принципом проектирования детских дошкольных учреждений является

а= принцип групповой изоляции

б= пешеходная доступность

в= вместимость

17. По определению, принятому в гигиене детей и подростков, здоровье - это

а= состояние полного телесного, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и повреждений

б= состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют болезненные изменения

в= гармоничное, соответствующее возрасту развитие,

нормальный уровень функций и отсутствие заболеваний

г= отсутствие хронических заболеваний и морфо-

функциональных отклонений

18. По определению, принятому в психогигиене детей и

подростков, психическое здоровье – это:

а= состояние полного физического, психического и

социального благополучия

б= отсутствие психических расстройств, наличие резерва сил для преодоления стрессов, гармония между человеком, окружающим его миром и обществом

в= отсутствие хронических заболеваний и морфо-

функциональных отклонений, гармоничное, соответствующее возрасту развитие, нормальный уровень

иммунной резистентности

г= отсутствие нервно-психических заболеваний и отклонений, гармоничное, соответствующее возрасту психическое развитие, нормальный уровень функций центральной нервной системы

19. Как определяется показатель "индекс здоровья"? На основании каких данных этот показатель рассчитывается?

а= отношение дней, пропущенных по болезни, к общему числу учебных дней в %; определяется на основании справок о болезни

б= отношение числа детей, не болевших в течение года, к общему числу детей, обследованных при углубленном осмотре, в %; определяется на основании справок о болезни

в= отношение числа выявленных случаев заболеваний и функциональных отклонений к числу обследованных детей на 100 детей; на основании данных углубленных (плановых) медицинских осмотров

г= отношение числа детей, болевших более 4 раз в течение года, к общему числу обратившихся в поликлинику детей, в %; определяется на основании справок о болезни



	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
С	32.05.01	Специальность Медико-профилактическое дело
К	ПК-20	<p>ПК-20 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо-опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях</p> <p>ПК-25 Способность и готовность к оценке (описанию и измерению) распределения заболеваемости по категориям, а в отношении отдельных болезней по территории, группам населения и во времени</p> <p>ПК-26 Способность и готовность к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространение</p>
	ПК-25	
ПК-26		
Ф	С/01.7	<p>Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий</p> <p>Трудовые действия:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения инфекционного и неинфекционного заболевания, а также выявление лиц, контактировавших с больными (или) подозрительными на болезнь</li> <li>2. Отбор проб воды, почвы, пищевых продуктов, смывов с окружающей среды для проведения лабораторных исследований</li> <li>3. Организация и проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации</li> <li>4. Выявление факторов риска возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)</li> <li>5. Проведение эпидемиологической и гигиенической оценки факторов риска среды обитания</li> <li>6. Оценка эффективности проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.</li> </ol>
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ликвидация инфекционного заболевания предполагает: <ol style="list-style-type: none"> <li>а) ликвидацию возбудителя, как биологического вида</li> <li>б) отсутствие заболеваний</li> <li>в) отсутствие условий для реализации механизма передачи</li> <li>г) низкая восприимчивость популяции</li> </ol> </li> <li>2. При постановки предварительного диагноза инфекционного заболевания эпидемиологический анамнез выясняет: <ol style="list-style-type: none"> <li>а) лечащий врач</li> <li>б) врач-бактериолог</li> <li>в) санитарный врач</li> <li>г) врач эпидемиолог</li> </ol> </li> <li>3. Заключительную дезинфекцию проводят: <ol style="list-style-type: none"> <li>а) в домашнем очаге после госпитализации больного(б)</li> <li>б) местах скопления людей (места общественного</li> </ol> </li> </ol>

пользования)  
в) на водохранилищах  
г) домашнем очаге при лечении больного на дому

4. Кто организует первичные дезинфекционные мероприятия в домашнем очаге:  
а) участковый врач  
б) врач эпидемиолог  
в) санитарный врач  
г) врач-паразитолог

5. Сроки наблюдения за эпидемическим очагом определяются:  
а) сроком инкубационного периода  
б) количеством лиц, бывших в контакте с инфекционным больным  
в) числом заболевших в эпидемическом очаге  
г) длительностью течения инфекционного заболевания

6. Медицинское наблюдение за эпидемическим очагом проводит  
а) участковая служба ЛПМО  
б) врач эпидемиолог ЛПМО  
в) дезинфекционная станция  
г) санитарно-карантинная служба

7. Экстренное извещение в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» лечащий врач отправляет  
а) сразу при постановке предварительного диагноза инфекционного заболевания  
б) только после бактериологического подтверждения заболевания  
в) только после консультации с врачом инфекционистом  
г) только после постановки окончательного диагноза инфекционного заболевания

8. К противозаразным (профилактическим) мероприятиям, которые проводят медицинские учреждения относятся  
а) вакцинация населения  
б) отлов безнадзорных животных  
в) захоронение радиоактивных отходов  
г) обеззараживание воды источников питьевого водоснабжения

9. Врач эпидемиолог по итогам обследования очага инфекционного заболевания заполняет  
а) «Карту эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания» (форма №357/у)  
б) «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (форма №158/у)  
в) «Журнал учета инфекционного заболевания» (форма №060/у)  
г) «Журнал учета профилактических прививок» (форма №064/у)

10. Питьевое качество воды определяется в точках водопровода

		<p>а) перед поступлением в распределительную сеть и в местах водоразбора</p> <p>б) перед поступлением в распределительную сеть</p> <p>в) перед поступлением в распределительную сеть, в местах водоразбора и в местах водозабора</p> <p>11. С гигиенической точки зрения особенное значение в атмосферных выбросах дизельного двигателя автотранспорта имеют</p> <p>а) сажа</p> <p>б) оксид углерода</p> <p>в) окислы азота</p> <p>г) диоксид углерода</p> <p>12. При оценки влияния загрязнений атмосферы на заболеваемость населения одна и та же группа населения является и контрольной и опытной в случае</p> <p>а) изучения острого влияния</p> <p>б) изучения хронического специфического действия</p> <p>в) изучения хронического неспецифического действия</p> <p>г) во всех случаях изучения влияния загрязнений на здоровье</p> <p>13. В атмосферном воздухе мест массового отдыха населения определяется</p> <p>а) ПДК с учетом суммации биологического действия</p> <p>б) ПДК</p> <p>в) ПДК с учетом суммации биологического действия веществ</p> <p>14. Гигиеническая эффективность очистки сточных вод оценивается по состоянию воды водоема в контрольном створе, расположенном</p> <p>а) на 500 м ниже места спуска сточных вод</p> <p>б) в 100 м от пункта водопользования</p> <p>в) на 300 м ниже места спуска сточных вод</p> <p>г) на 200 м выше места спуска сточных вод</p> <p>15. Сбор, удаление, обезвреживание и утилизация отходов относится к группе мероприятий по санитарной охране почвы</p> <p>а) санитарно-технические</p> <p>б) технологические</p> <p>в) планировочные</p>
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</b>
Т		<p>1. Границы эпидемического очага определяются:</p> <p>а) характером течения инфекционного заболевания</p> <p>б) продолжительностью инкубационного периода</p> <p>в) нозоареалом паразитарной системы</p> <p>г) механизмом передачи инфекции</p> <p>2. При оценке качества противоэпидемических мероприятий учитывается их</p> <p>а) эпидемиологическая эффективность</p> <p>б) социальная эффективность</p>

- в) экономическая эффективность
- г) эпидемиологическая эффективность

3. Вспышки пищевого происхождения преимущественно возникают при

- а) сальмонеллезе
- б) брюшном тифе
- в) вирусном гепатите А
- г) холере

4. При выявлении болезни, на которую распространяются правила по санитарной охране территории РФ, ЛПМО направляет внеочередное донесение в органы и учреждения Роспотребнадзора в течение

- а) 2-х часов
- б) 12 часов
- в) 24 часов
- г) 1-го часа

5. К инфекциям, управляемым санитарно-гигиеническими мероприятиями относят следующие антропонозы

- а) шигеллеза
- б) брюшной тиф
- в) сальмонеллез
- г) контактным

6. Медицинская организация, изменившая или уточнившая диагноз инфекционного (паразитарного) заболевания подает экстренное извещение в течение

- а) 6 часов
- б) 2 часов
- в) 12 часов

7. По итогам расследования очага групповой заболеваемости врач эпидемиолог в учреждение Роспотребнадзора представляет

- а) донесение об эпидемиологическом расследовании очага инфекционного (паразитарного) заболевания с установлением причинно-следственной связи
- б) акт обследования
- в) результаты лабораторных исследований
- г) сведения о вспышках инфекционных заболеваний (форма №23-09)

8. Для определения территорий, групп риска необходимо использовать

- а) интенсивные показатели заболеваемости по территориям
- б) интенсивные показатели заболеваемости по группам населения
- в) интенсивные показатели заболеваемости по возрастам

9. Причиной загрязнения почвы тяжелыми металлами может быть избыточное внесение в почву

- а) пестицидов
- б) калийных удобрений
- в) фосфорных удобрений
- г) полимикродобриений

10. При выборе методов обезвреживания ТБО имеет

		<p>значение</p> <p>а) размер территории населенного места</p> <p>б) вид почвы</p> <p>в) рельеф местности</p> <p>г) глубина залегания фунтовых вод</p> <p>д) климатические условия</p> <p>11. На основании каких данных рассчитывается «Индекс здоровья»</p> <p>а) отношение дней, пропущенных по болезни, к общему числу учебных дней в %; определяется на основании справок о болезни</p> <p>б) отношение числа детей, не болевших в течение года, к общему числу детей, обследованных при углубленном осмотре, в %; определяется на основании справок о болезни</p> <p>в) отношение числа выявленных случаев заболеваний и функциональных отклонений к числу обследованных детей на 100 детей; на основании данных углубленных (плановых) медицинских осмотров</p> <p>г) отношение числа детей, болевших более 4 раз в течение года, к общему числу обратившихся в поликлинику детей, в %; определяется на основании справок о болезни</p> <p>12. Причины возможного микробного загрязнения пищевой продукции</p> <p>а) нарушение поточности технологического процесса на пищевом объекте, нарушение правил личной гигиены персонала пищевого объекта</p> <p>б) нарушение технологии приготовления (рецептуры) продуктов и блюд</p> <p>в) несоблюдение температуры и сроков хранения продуктов и блюд</p>
И		<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</b></p>
Т		<p>1. Для пищевого типа вспышек кишечных инфекций не характерно</p> <p>а=одномоментное и массовое вовлечение в эпидемический процесс</p> <p>б=основное количество заболевших регистрируется в пределах минимального или среднего инкубационного периода</p> <p>в=заболевания протекают по типу пищевой токсикоинфекции</p> <p>г=у заболевших выделяются культуры разных фаготипов</p> <p>2.. К факторам передачи острых кишечных инфекций не относятся</p> <p>а= вода</p> <p>б= почва</p> <p>в= пищевые продукты</p> <p>г= детские игрушки</p> <p>д=изделия медицинского назначения</p> <p>3.. О действии общих факторов передачи при возникновении групповых случаев заболеваний кишечных</p>

инфекций свидетельствует следующее  
а=заболевания укладываются в несколько инкубационных периодов  
б=заболевания укладываются в один инкубационный период  
в=заболевания укладываются в два инкубационных периода  
г=заболевания укладываются в три инкубационных периода

4. Наиболее часто встречающимися признаками контактно-бытовых вспышек являются  
а=вспышка укладывается в несколько инкубационных периодов  
б= длительность вспышки не превышает продолжительности максимального инкубационного периода  
в= длительность вспышки не превышает минимального инкубационного периода

5. Вспышки пищевого происхождения преимущественно возникают при  
а=сальмонеллезе  
б=брюшном тифе  
в= ирусном гепатите А  
г=холере

6. Окончательный диагноз «пищевое отравление» устанавливают после  
а= анализа первичных симптомов заболевания  
б= сбора пищевого анамнеза и выявления «подозреваемого» продукта  
в= получения данных лабораторных исследований  
г= анализа эпидемиологической обстановки  
д= санитарно-эпидемиологического обследования пищевого объекта

7. В основе возникновения и развития большинства алиментарно-зависимых неинфекционных заболеваний лежат  
а= врожденные нарушения обмена веществ  
б= пищевая аллергия и непереносимость ряда продуктов  
в= нарушения параметров пищевого статуса, связанные с дисбалансами питания

8. Основные структурные изменения в рационе питания населения развитых стран, произошедшие за последние 50 лет:  
а= существенное увеличение количества жира, моно- и дисахаридов при значительном снижении крахмальных полисахаридов, пищевых волокон, кальция, ряда витаминов  
б= существенное увеличение количества ПНЖК, при значительном снижении моно- и дисахаридов, поваренной соли, кальция, ряда витаминов

9. Факторы (доказанные), определяющие формирование избыточной массы тела и ожирения  
а= низкий гликемический индекс пищи, увеличение дробности питания, длительный нервно-эмоциональный

	<p>стресс</p> <p>б= низкая физическая активность, регулярное употребление высококалорийных продуктов (сладких и жирных)</p> <p>10. Алиментарные факторы риска развития сахарного диабета 2-ого типа</p> <p>а= избыточное употребление углеводов, белка и дефицит ПНЖК семейства <math>\omega</math>-6, витамина D, цинка</p> <p>б= избыточное употребление общего жира, НЖК, транс-изомеров жирных кислот и дефицит пищевых волокон, ПНЖК семейства <math>\omega</math>-3, витамина E, хрома, магния</p>
--	--

#### Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

### Вопросы для собеседования по практике

Б2.П.5 Клиническая (общегигиеническая, эпидемиологическая)

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		32.05.0 Медико-профилактическое дело
К	ОПК-6 ПК-2 ПК-3 ПК-8	<p>ОПК-6 - Способность и готовность к применению гигиенической терминологии, основных понятий и определений, используемых в профилактической медицине;</p> <p>ПК-2 - Способность и готовность к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению паразитарных заболеваний и осуществлению противоэпидемической защиты населения;</p> <p>ПК-3 - Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологического надзора (СЭН);</p> <p>ПК-8 - Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических расследований, обследований, исследований; причин возникновения и распространения инфекционных (паразитарных заболеваний)</p>
Ф	В/01.7	<p>Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок</p> <p>Трудовые действия:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определение при проведении расследований временных и территориальных границ очага болезни, выявление пораженных контингентов и распределение их по возрасту, полу, профессии, социальному положению, месту жительства, опрос заболевших и окружающих лиц, осмотр очага; выявление общих источников питания, нахождения в одном коллективе;</li> <li>2. Принятие мер, необходимых для ликвидации очага, включая подготовку предписания для проведения дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий юридическим или должностным лицам, индивидуальным предпринимателям;</li> <li>3. Составление акта расследования или карты эпидемиологического обследования очага</li> <li>4. Определение и применение методов выполнения исследований внешней среды. Проведение лабораторных исследований, испытаний и их оценка</li> </ol>
К	ПК-20 ПК-25 ПК-26	<p>ПК-20 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо-опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях</p> <p>ПК-25 Способность и готовность к оценке (описанию и измерению) распределения заболеваемости по категориям, а в отношении отдельных болезней по территории, группам населения и во времени</p> <p>ПК-26 Способность и готовность к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространение</p>



Ф	С/01.7	<p>Трудовые действия:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения инфекционного и неинфекционного заболевания, а также выявление лиц, контактировавших с больными (или) подозрительными на болезнь</li> <li>2. Отбор проб воды, почвы, пищевых продуктов, смывов с окружающей среды для проведения лабораторных исследований</li> <li>3. Организация и проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации</li> <li>4. Выявление факторов риска возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)</li> <li>5. Проведение эпидемиологической и гигиенической оценки факторов риска среды обитания</li> <li>6. Оценка эффективности проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий</li> </ol>
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
Т		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какие принципы положены в основу организации и проведения противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге ?        Ответ: в основу положены два принципа. Первый – это выбор ведущего звена эпидемического процесса и второй принцип- организация и проведение мероприятий, направленных на все три звена эпидемического процесса;</li> <li>2. При каких инфекционных и массовых неинфекционных заболеваниях проводятся мероприятия санитарно-гигиенического характера?        Ответ: мероприятия санитарно-гигиенического характера проводятся при инфекциях с фекально-оральным механизмом передачи, заболеваниях кишечного тракта (санитарно-гигиенический контроль за питанием, водоснабжением, условиями быта населения, условиями содержания и обучения в учебных заведениях и ДОУ);</li> <li>3. Какие мероприятия должны быть обязательно проведены при возникновении чрезвычайной ситуации (ЧС) , вызванной наводнением        Ответ: обеспечение населения, оказавшегося в районе ЧС проживанием, питанием, водоснабжением, медицинским обслуживанием;</li> <li>4. С какой целью проводится анализ заболеваемости по территориальному признаку, распределению по возрастам, профессиям, группам населения ?        Ответ: с целью определения территорий, времени, групп риска</li> <li>5. Что в себя включает структура санитарно-эпидемиологического надзора?        Ответ: информационный блок, диагностический, управленческий</li> </ol>

	<p>6. С какой целью проводится санитарно-эпидемиологическое расследование выявленного заболевания?          Ответ: с целью установления причин возникновения очага, назначением комплекса профилактически (противоэпидемических) мероприятий для его локализации и ликвидации</p> <p>7. Что проводится для выявления факторов риска возникновения очагов?          Ответ: собирается тщательный эпидемиологический анамнез заболевания</p> <p>8. Методы эпидемиологической и гигиенической оценки факторов риска среды обитания?          Ответ: на популяционном уровне – проведение социально-гигиенического мониторинга; на групповом – расчет абсолютного или относительного риска; на индивидуальном – использование шкалы прогнозирования заболеваемости ( путем опроса, обследования населения);</p> <p>9. Критерии оценки эффективности проведенных мероприятий          Ответ: абсолютная эффективность; эпидемиологическая эффективность (по снижению уровня заболеваемости; экономическая (расчет в рублях прямого и косвенного ущерба (затрат)</p> <p>10. С какой целью проводится отбор проб с объектов внешней среды          Ответ: проводится с целью определения факторов передачи инфекционного начала во внешней среде (смывы, вода, пищевые продукты и пр.)</p> <p>11. Каковы задачи отдела менеджмента качества          Ответ: участие в разработке документированных процедур, обеспечение отделения Центра и его филиалов нормативной документацией, проведение работ по обеспечению единства и достоверности лабораторных исследований</p> <p>12. Основные направления деятельности отдела СГМ          Ответ: характеристика Федерального информационного фонда данных СГМ, взаимодействие с отделом СГМ Роспотребнадзора, расчет рисков здоровья населения, формирование регионального информационного фонда заболеваемости населения</p> <p>13. Основные направления деятельности и задачи ИЛЦ          Ответ: проведение испытательных лабораторных исследований факторов внешней среды (производство, хранение, реализация питания), безопасности питьевого водоснабжения, условий труда, условий содержания в ДОУ, образовательных учреждениях, условий воспитания, обучения и пр.)</p>
--	--

		<p>14. Особенности ведения СГМ по различным направлениям деятельности системы Роспотребнадзора</p> <p>Ответ: оценка демографических показателей, изучение распределения заболеваемости согласно МКБ-10 пересмотра, разработка мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний</p> <p>15. Основные направления деятельности отдела санитарно-гигиенической экспертизы</p> <p>Ответ: осуществление проведения экспертиз по питанию, водоснабжению, атмосферному воздуху, образовательных учреждений, лечебно-профилактических медицинских организаций (ЛПМО), производственных зданий, учреждений, отдельным видам работ и пр.</p>
--	--	---

#### Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов