

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Учебно-методическое объединение медицинских и фармацевтических вузов

Московская медицинская академия им.И.М.Сеченова

СОГЛАСОВАНО

Руководитель
Департамента образовательных
медицинских учреждений и
кадровой политики МЗ РФ

_____ Н.Н. Володин

_____ 2000 г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель председателя
учебно-методического
объединения медицинских
и фармацевтических ВУЗов,
проректор ММА им. И.М. Сеченова

_____ И.Н.Денисов

_____ 2000 г.

Государственный стандарт
послевузовского профессионального образования врачей
по специальности “ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ” - 040308

Москва - 2000 год

Стандарт разработан сотрудниками кафедры эпидемиологии медико-профилактического факультета последипломного профессионального образования Московской медицинской академии им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации. Список авторов :

Заведующий кафедрой,
академик РАМН, профессор
Б.Л.Черкасский,

Профессор, д.м.н.
Ю.В.Мартынов,

Профессор, д.м.н.
В.Г.Акимкин,

Профессор, д.м.н.
И.В.Михеева

Доцент, к.м.н.
В.В.Горюнов,

Старший преподаватель
Е.Г.Симонова,

Преподаватель
Н.Г.Лопухина

Ассистент
А.А.Еналеева.

В подготовке стандарта также принимали участие сотрудники следующих кафедр : кафедры эпидемиологии МПФ (профессор, д.м.н Н.И.Брико), кафедры гигиены МПФ ППО (зав.кафедрой , профессор, д.м.н.А.М.Большаков, профессор, д.м.н.Е.М.Черепов), кафедры гигиены питания и токсикологии МПФ ППО (зав.кафедрой , академик РАМН, профессор В.А.Тутельян; профессор, д.м.н. Б.П.Суханов); кафедры дезинфектологии МПФ ППО (зав.кафедрой, академик РАМН, профессор М.Г.Шандала; профессор, д.м.н.Н.Ф.Соколова, доценты к.б.н. Е.Н.Богданова, к.м.н. Л.Г.Пантелеева, к.м.н. И.М.Абрамова, к.б.н. А.И.Фролова).

Оглавление		Стр.
1.	Введение.	4
2.	Пояснительная записка	5
3	Квалификационная характеристика врача-эпидемиолога.	8
3.1.	Направления деятельности врача-эпидемиолога	10
3.2.	Общие требования к специалисту.	10
3.3.	Требования к уровню профессиональной подготовки	10
4.	Методические рекомендации по преподаванию специальности.	21
5.	Учебный план.	24
6.	Учебно-тематический план.	25
7.	Учебный план цикла общего усовершенствования “Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней”	30
8.	Учебно-тематический план цикла общего усовершенствования “Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней”	31
9.	Учебный план аттестационного (сертификационного) цикла “Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней”	36
10.	Учебно-тематический план аттестационного (сертификационного) цикла “Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней”	37
11.	Учебно-тематический план цикла тематического усовершенствования “Иммунопрофилактика инфекционных болезней”	40
12.	Учебная программа.	43
13.	Тестовые задания к итоговой аттестации по специальности “Эпидемиология”.	59
14.	Ситуационные задачи к итоговой аттестации по специальности “Эпидемиология”.	75
15.	Список обязательной и рекомендуемой литературы.	83

1.Введение.

В соответствии с концепцией непрерывного профессионального образования послевузовская профессиональная подготовка является необходимым звеном в формировании широко образованного врача-эпидемиолога с гуманистическим и естественно-научным мировоззрением, высокой культурой, ориентированного на работу в современных условиях.

1.1. Государственный общеобразовательный стандарт послевузовского профессионального образования по специальности “эпидемиология” устанавливает:

- структуру послевузовского и дополнительного профессионального образования по специальности, исходя из базовых нормативно-правовых документов;
- общие требования к образовательным программам послевузовского и дополнительного профессионального образования по специальности и условия их реализации;
- общие нормативы учебной нагрузки слушателей образовательных учреждений послевузовского и дополнительного профессионального образования;
- требования к образовательным учреждениям, реализующим образовательные программы послевузовского и дополнительного профессионального образования;
- правила государственного контроля за соблюдением требований к уровню послевузовского и дополнительного образования по специальности "эпидемиология".
- ключевые понятия данной сферы образования;
- нормативные сроки освоения стандарта послевузовской и дополнительной профессиональной подготовки специалиста с высшим медицинским образованием по специальности "медико-профилактическое дело".

2.Пояснительная записка.

2.1. Специальность “Эпидемиология” утверждена Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 337 от 27.08.99 как основная в номенклатуре медицинских специальностей в разделе 040300 – “Медико-профилактическое дело” (Приложение №1 к Приказу МЗ РФ № 337 от 27.08.99).

2.1.2. Настоящий государственный стандарт последиplomного профессионального образования по специальности “эпидемиология” – 040303 основывается на Законе Российской Федерации “Об образовании”, Законе Российской Федерации “О высшем и послевузовском профессиональном образовании” № 125-ФЗ от 22.08.96 г., приказе МЗ РФ № 337 от 27.08.99 г. “О номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения Российской Федерации”, приказа Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации № 1221 от 18.06.97 года “Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных программ” и других правовых документов, в развитие государственных решений.

2.1.3. В целях повышения профессиональной подготовки выпускников медико-профилактического профиля медицинских ВУЗов и получения ими основной специальности осуществляется обучение в интернатуре на базе высшего медицинского учреждения.

2.1.4. Предшествующим уровнем образования для послевузовского профессионального образования (интернатуры) является: высшее медицинское образование по специальности “медико-профилактическое дело”, квалификация – “врач гигиенист, эпидемиолог”, подтвержденное дипломом государственного образца об окончании медицинского института, по специальности “медико-профилактическое дело” (0403).

2.1.5. Для специалистов, имеющих стаж работы по специальности “эпидемиология”, и обучающихся на аттестационных (сертификационных) циклах, циклах общего и тематического усовершенствования, должен быть указан предшествующий уровень образования с учетом стажа работы по специальности и квалификации специалиста.

2.1.6. Последующее повышение квалификации врачами медико-профилактического профиля проводится не реже 1 раза в 5 лет.

2.1.7. Для лиц, желающих занять должности в учреждениях госсанэпидслужбы по специальностям медико-профилактического профиля, получивших высшее медицинское образование по специальности 0401 “Лечебное дело” и 0402 “Педиатрия”, необходимо пройти профессиональную переподготовку по специальным профессионально-образовательным программам.

2.1.8. Формы профессиональной подготовки врача по специальности “Эпидемиология”:

-**Интернатура** (первичная специализация) - очная форма - 1 год - 1728 часов.

-**Аттестационные (сертификационные) циклы** - очная форма , очно-заочная форма - не менее 144 часов (Постановление Госкомвуза РФ № 13 от 27.12.95 “ Об утверждении форм документов государственного образца о повышении квалификации и профессиональной переподготовке специалистов и требования к документам”).

-**Циклы общего усовершенствования** - очная форма , очно-заочная форма - не менее 500 часов .

-**Тематическое усовершенствование** - очная форма, очно-заочная форма - не менее 72-100 часов (Постановление Госкомвуза № 13 от 27.12.95 Об утверждении форм документов государственного образца о повышении квалификации и профессиональной переподготовке специалистов и требования к документам”).

-**Аспирантура** – очная, очно-заочная форма – 3 года.

2.1.9. Сферами профессиональной деятельности врача-эпидемиолога являются отделы ЦГСЭН, в том числе ведомственных ЦГСЭН, лечебно-профилактические учреждения, а также НИИ соответствующего профиля.

2.1.10. Действующие на момент принятия настоящего стандарта учебные планы и программы врачей медико-профилактического профиля приводятся в соответствие с настоящим стандартом.

2.1.11. Освоение врачами-эпидемиологами программ основной подготовки и дополнительного профессионального образования подтверждается государственной итоговой аттестацией, по результатам которой выдается документ государственного образца.

Государственная итоговая аттестация включает

-тестовый контроль.

-определение практических навыков специалиста (решение ситуационных задач, выполнение научно-практической работы)

-заключительное собеседование

2.1.12. Лицам, не завершившим избранную для освоения программу профессионального образования или не аттестованным, выдается академическая справка, где отражается фактический объем и содержание освоенной образовательной программы.

2.1.13. Утверждаемый образовательным учреждением порядок реализации образовательных программ учитывает совместимость разных уровней профессионального образования и обеспечивает возможность продолжения образования по программам более высокого уровня.

2.1.14. Правовые основы государственного контроля за соблюдением государственного образовательного стандарта последипломного профессионального образования определяется законодательством Российской Федерации

2.2. Требования к кадровому обеспечению учебного процесса.

Реализация подготовки врача по специальности “Эпидемиология” должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой специальности и систематически занимающимися научно-педагогической деятельностью; преподаватели должны иметь ученую степень (не менее 60% кандидатов и 10% - докторов наук) и опыт деятельности в соответствующей профессиональной сфере (не менее 5 лет).

К педагогической деятельности медицинского профиля не допускаются лица, которым она запрещена приговором суда или медицинскими показаниями.

2.3. Требования к учебно-методическому обеспечению учебного процесса.

Реализация стандарта подготовки специалиста с высшим медицинским образованием по специальности “Эпидемиология” должна обеспечиваться доступом каждого обучаемого к библиотечным фондам и базам данных, по содержанию соответствующим полному курсу подготовки по специальности, наличием методических пособий и рекомендаций по всем разделам подготовки, а также наглядными пособиями, аудио- и видеоматериалами. В соответствии с установленными требованиями в базовых учреждениях (ЦГСЭН, ЛПУ) должны быть обеспечены условия для подготовки специалиста.

Обеспеченность обучающихся обязательной литературой по каждой специальности должна составлять 0,5 экземпляров, библиотечный фонд - не менее 125 единиц на одного обучаемого.

Вопросы учебно-методического обеспечения учебного процесса при подготовке по специальности “Эпидемиология” изложены в стандарте в разделе “Методические указания к преподаванию по специальности”. Рекомендуемая литература перечислена в разделе “Список обязательной и рекомендуемой литературы”.

2.4. Требования к материально-техническому обеспечению учебного процесса.

Высшее учебное заведение, реализующее стандарт подготовки по специальности “Эпидемиология”, должно располагать материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов лабораторной, практической, теоретической подготовки и научно-исследовательской работы специалистов, предусмотренных стандартом по специальности (количество помещений для размещения кафедр определяется из расчета не менее 18 м² учебных и учебно-лабораторных помещений на 1 обучаемого).

3. Квалификационная характеристика врача эпидемиолога.

Профессиональное назначение и соответствие специальности должности специалиста определяется Приложением №2 к Приказу МЗ РФ № 337 от 27.08.99 “О номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения Российской Федерации”.

Обязательный минимум квалификационных требований для врачебной специальности “Эпидемиология”:

- общеврачебные навыки и манипуляции;
- навыки по специальности ;
- навыки и манипуляции по смежным специальностям;
- навыки по оказанию неотложной помощи;
- трактовка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования , в т.ч. экспертная оценка;
- владение правовыми и законодательными основами деятельности врача по специальности “Эпидемиология”;
- владение алгоритмом постановки эпидемиологического диагноза ;
- владение современными методами санитарно-эпидемиологического надзора, в т.ч. эпидемиологической и гигиенической диагностики и санитарно-гигиенического мониторинга;
- профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний , в т.ч. специфической;
- подготовка специалиста по фундаментальным дисциплинам;
- владение современными методами дезинфектологии (дезинфекционной деятельности), знание современных средств дезинфекции:
- подготовка по организации , экономике и управлению здравоохранением , в т.ч. по социальной гигиене и организации государственной санитарно-эпидемиологической службы;
- навыки работы с научной литературой;
- владение методами медицинской статистики и информатики;
- навыки работы по гигиеническому воспитанию населения.

Настоящая квалификационная характеристика является государственным нормативным документом, который устанавливает:

- профессиональное назначение, основные положения и условия деятельности врача-эпидемиолога;
- квалификационные требования к врачу-эпидемиологу;
- требования к аттестации врача-эпидемиолога;
- ответственность медицинских учебных заведений, осуществляющих последиplomную подготовку, органов здравоохранения и центров госсанпиднадзора за качество подготовки и использование врачей - эпидемиологов;

Квалификационная характеристика предназначена для медицинских учебных заведений, осуществляющих послевузовскую и дополнительную подготовку, министерств, ведомств, органов здравоохранения и центров госсанэпиднадзора на местах, лечебно-профилактических учреждений, страховых компаний, медицинских ассоциаций, других учреждений, использующих труд врача-эпидемиолога.

Квалификационная характеристика обеспечивает повсеместно единые и унифицированные требования к подготовке и работе врача по специальности "Эпидемиология".

На основании квалификационной характеристики определяются:

- цели и содержание обучения врача-эпидемиолога;
- уровень профессиональных знаний и умений врача-эпидемиолога, гарантируемый объем государственного санитарно-эпидемиологического надзора;

разрабатываются :

- программы подготовки и тематического усовершенствования врача-эпидемиолога;
- критерии оценки качества подготовки врачей на различных этапах обучения, типовые требования к аттестации врачей по эпидемиологии;

организуются:

- учебный процесс;
- профессиональная ориентация поступающих и обучающихся в высших учебных заведениях;

проводится:

- итоговая аттестация специалиста;

оформляются:

- прямые договоры-заказы на подготовку врачей-эпидемиологов,
- трудовые договоры с местными органами самоуправления (муниципалитетами), страховыми компаниями при найме на работу врача-эпидемиолога.

Квалификационная характеристика может включать наряду с государственными нормативными требованиями, отражающими гарантируемый профессиональный минимум подготовки врачей по эпидемиологии, дополнительно регионально-отраслевые особенности требований к уровню подготовки, в том числе - под конкретные условия организаций-заказчиков специалистов.

3.1. Направления деятельности врача-эпидемиолога :

- планирование, организация, участие в проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора с целью охраны здоровья человека и снижения заболеваемости населения болезнями, обусловленными неблагоприятным влиянием факторов среды обитания человека и условий его жизнедеятельности;
- изучение, оценка и прогнозирование санитарно-эпидемиологического благополучия населения в связи с состоянием природной, производственной и социальной среды его обитания;
- проведение научных исследований по эпидемиологии.

3. 2. Общие требования к специалисту:

- имеет целостное представление о процессах и явлениях, происходящих в неживой и живой природе, знания основных этапов и тенденций исторического процесса;
- пропагандирует здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физической культурой и спортом для здоровья;
- владеет компьютерными технологиями решения профессиональных задач с широким использованием компьютерных технологий;
- использует знание основных закономерностей влияния биологических, природных и социальных факторов на эпидемический процесс;
- применяет алгоритм врачебной деятельности по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, постановки предварительного диагноза с последующим направлением больных к врачу специалисту для лечения и реабилитации.

3.3. Требования к уровню профессиональной подготовки

Врач-эпидемиолог при завершении первичной специализации (интернатуры) должен освоить следующие виды деятельности и на их основе решать соответствующие им профессиональные задачи:

1. Оценка эпидемиологической ситуации и факторов, ее определяющих.
2. Осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора за эпидемическим процессом ,средой обитания и условиями жизнедеятельности населения.
3. Осуществление управленческой деятельности в интересах санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

4. Осуществление воспитательной, педагогической деятельности по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней.
5. Осуществление научно-практической работы.

1. *Основные профессиональные задачи первого вида деятельности “Оценка эпидемиологической ситуации и факторов, ее определяющих”.*

Врач-эпидемиолог должен уметь осуществлять самостоятельно:

1.1. 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.

1.2. 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.

1.3. Оценку заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями.

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

1.5. 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.

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

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

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

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

1.10. Подготовку совместно с другими специалистами программ

выборочных эпидемиолого-гигиенических исследований, а также программ профилактики массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний и осуществлять их реализацию.

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

1.12. Оценку показателей заболеваемости и санитарно-эпидемиологического благополучия детских и подростковых контингентов.

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

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

2. *Основные профессиональные задачи второго вида деятельности
“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:

2.1. 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.)

2.2. 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 для детей и подростков, зон отдыха, частных владений.

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

2.4. 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.

2.6. 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.

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

2.8. Осуществлять контроль за эпидемиологической безопасностью пищи, воды, почвы, воздуха.

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

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

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

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

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

2.14. 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. *Основные профессиональные задачи третьего вида деятельности.*

“Осуществление управленческой деятельности в интересах санитарно-эпидемиологического благополучия населения”я.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3.4.8. Осуществлять при решении профессиональных задач взаимодействие с органами государственного управления, лечебно-профилактическими и другими учреждениями, занимающимися вопросами охраны здоровья (Госкомприрода, префектуры и др.).

3.5. Организовывать и оценивать эффективность проведенных профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствии с требованиями Закона “О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения”.

3.6. Использовать меры пресечения в соответствии с правами, предусмотренными Законом “О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения”.

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

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

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

4. *Основные профессиональные задачи четвертого вида деятельности.*

“Осуществление воспитательной, педагогической деятельности по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней”.

Врач-эпидемиолог должен уметь самостоятельно или в составе рабочих коллективов:

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

4.2. Вести педагогическую деятельность при обучении среднего медицинского персонала по вопросам государственного санитарно-эпидемиологического надзора, профилактики заболеваний.

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

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

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

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

5. *Основные профессиональные задачи пятого вида деятельности.*

“Осуществление научно-практической работы”

5.1. Организация и проведение научно-исследовательских работ по проблеме профилактики инфекционных болезней.

5.2. Организация и проведение научно-исследовательских работ по изучению возбудителей инфекционных болезней, иммунного статуса населения, а также проявлений эпидемических процессов инфекционных болезней в конкретных условиях.

В соответствии с основными видами деятельности врач-эпидемиолог должен обладать следующими знаниями и умениями:

1. Общие знания:

- основы республиканского и субъектов федерации законодательства и основные директивные и инструктивно-методические документы (приказы, инструкции, методические указания) по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- основы законодательных актов и положений, регламентирующих работу заинтересованных министерств (комитетов, ведомств и их органов на местах) по профилактике ВБИ;
- сущность, структура, движущие силы и проявления эпидемического процесса;
- принцип и структура эпидемиологического метода исследования;
- организация и специфика эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;
- принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа и эпидемиологической диагностики инфекционной (паразитарной) заболеваемости;
- принципы использования статистических приемов для решения эпидемиологических задач и анализа эпидемиологических материалов;
- принципы использования лабораторных методов и оценки полученных результатов для эпидемиологической диагностики;
- принципы и организационные основы системы профилактики, меры борьбы и пути ликвидации инфекционных болезней;
- принципы санитарной охраны территорий от завоза и распространения возбудителей инфекций;
- особенности эпидемиологии и профилактики антропонозов, зоонозов и сапронозов;
- организация и специфика проведения противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различным механизмом передачи возбудителя;
- основы иммунологии инфекционных болезней, методы и средства иммунопрофилактики и определения уровня коллективного иммунитета;
- методы оценки полноты, качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- эпидемиология и принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;
- противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях;
- формы и методы санитарного просвещения;
- основы военной эпидемиологии

2. Общие умения:

- проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз;
- разрабатывать комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, адекватных в отношении различных групп инфекционных (паразитарных) болезней;
- составить комплексный план мероприятий по профилактике и снижению инфекционной заболеваемости, предупреждению завоза и распространения инфекций;
- принимать участие в разработке долгосрочных программ эпидемиологического надзора за различными инфекционными и паразитарными болезнями, в подготовке и составлении комплексных планов санитарно-оздоровительных мероприятий, текущих и перспективных планов работы центров Госсанэпиднадзора;
- осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из действующих приказов, инструктивно-методических материалов, регламентирующих совместную деятельность санитарно-эпидемиологических, лечебно-профилактических учреждений, а также организаций и учреждений немедицинского профиля по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию, организовывать отбор проб для лабораторного исследования (владеть методами отбора материала от инфекционных больных и из объектов внешней среды);
- составлять заключение об источниках возбудителя инфекции, факторах передачи (переносчиках) возбудителя;
- составлять план противоэпидемических мероприятий, направленных на нейтрализацию источников и факторов передачи (переносчиков) возбудителя инфекции, на локализацию и ликвидацию эпидемических очагов;
- составлять программу подготовки по профилактическим и противоэпидемическим вопросам для работников декретированных профессий, определять формы, методы и сроки их обучения; осваивать и внедрять в практику новые, передовые формы и методы работы врача-эпидемиолога с использованием компьютерной техники.

Осуществляя эпидемиологический надзор за инфекционными и паразитарными болезнями, врач-эпидемиолог должен **обладать умением:**

- организовывать сбор, учет и обработку информации об инфекционных заболеваниях, носительстве среди населения;
- проводить оперативный (текущий) анализ заболеваемости;
- использовать статистические методы исследования для решения эпидемиологических задач;
- оценивать на основании данных эпидемиологического надзора эпидемиологическую ситуацию по конкретной нозоформе на данной территории;
- разрабатывать прогноз эпидемиологической ситуации;
- исходя из результатов эпидемиологического надзора, давать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики;
- избирать наиболее актуальные вопросы, эффективные формы и методы санитарно-гигиенического воспитания населения по профилактике инфекционных болезней.

Врач-эпидемиолог должен уметь оценивать:

- количественные и качественные характеристики эпидемического процесса;
- данные по характеристике штаммов возбудителей инфекций, циркулирующих в коллективе, на территории, в ЛПУ;
- информацию о привитости населения и состоянии коллективного иммунитета;
- санитарно-гигиеническое состояние эпидемиологически значимых объектов при осложнении эпидемиологической ситуации;
- полноту и эффективность мероприятий, направленных на нейтрализацию потенциальных источников и факторов передачи возбудителя инфекции, локализацию и ликвидацию эпидемических очагов инфекций с различными путями передачи возбудителя.

3. Специальные знания и умения:

- специфика проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций;
- определение сроков госпитализации и продолжительности режимно-ограничительных мероприятий при различных нозоформах, порядка диспансерного наблюдения за переболевшими и подвергшимися риску инфицирования, порядок их лабораторного обследования и интерпретации результатов исследований, порядок допуска к работе лиц декретированных профессий;
- правила и уметь организовать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;
- требования руководящих документов и уметь организовать выполнение обязательных правил предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского назначения (в т.ч. эндоскопической техники);

- современные средства и методы дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике;
- календарь прививок, принятый в Российской Федерации, иммунобиологические медицинские препараты, применяемые для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схемы иммунизации;
- организация контроля за проведением массовой иммунизации, методы оценки коллективного иммунитета, оценка целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации;
- организация и периодичность проведения медицинских обследований работников декретированных профессий (в т.ч. медицинского персонала), сроки диспансерного динамического наблюдения за переболевшими инфекционными заболеваниями;
- принципы автоматизированных систем управления (АСУ);
- формы и методы взаимодействия с учреждениями и организациями заинтересованных министерств и ведомств при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Врач-эпидемиолог должен владеть умениями, перечисленными в п.2, применительно к представителям различных групп инфекционных болезней: кишечные инфекции (брюшной тиф и паратифы, холера, вирусные гепатиты А и Е, полиомиелит и другие энтеровирусные инфекции, сальмонеллез, дизентерия, ботулизм, бруцеллез, лептоспироз, иерсиниозы, кампилобактериоз, орнитоз и др.); инфекции дыхательных путей (дифтерия, коклюш, паракклюш, ангины, скарлатина и другие стрептококковые инфекции, менингококковая инфекция, грипп и другие ОРВИ, ветряная оспа, паротит, краснуха, корь, туберкулез и др.); кровяные инфекции (сыпной тиф, болезнь Бриля, желтая лихорадка, лихорадка Ку, клещевой возвратный тиф, болезнь Лайма, вирусные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, крымская геморрагическая лихорадка, чума, ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты А, В, С, D, Е, G и др.); инфекции наружных покровов (сифилис, чесотка, гонорея, раневые инфекции, вызванные условно-патогенными микроорганизмами, бешенство, сибирская язва, столбняк, ящур, микозы и др.).

Цель обучения на цикле – Систематизация теоретических знаний, умений, навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей, а также освоение новых теоретических знаний в области эпидемиологии, профессионального подхода к организации и проведению эпидемиологического надзора, профилактических и противоэпидемических мероприятий. Подготовка врача-эпидемиолога к итоговой аттестации по специальности “ эпидемиология”

4.Методические указания по преподаванию специальности “Эпидемиология”

Методология преподавания основного предмета подчинена единому принципу “от общего к частному”. Весь прорабатываемый материал разбит на модули, в рамках которых разбираются как общие, так и частные вопросы

в соответствии с тенденцией развития эпидемиологической науки на современном этапе. Так, основные базовые теоретические вопросы эпидемиологии рассматриваются с позиции социально-экологической концепции эпидемического процесса; классификация инфекционных болезней дается с учетом эколого-эпидемиологического принципа; эпидемиологическая диагностика с позиции системного эпидемиологического подхода и структуры эпидемиологических исследований; эпидемиологический надзор – как составная часть социально-гигиенического мониторинга, а вопросы иммунопрофилактики во взаимосвязи с современными представлениями теории иммунного ответа. Углубленное интегрирование рассматриваемых вопросов со смежными дисциплинами позволяет проработать не только базовые, но и частные вопросы, при разборе которых методически предусмотрено освещение не только эпидемиологических особенностей эпидемического процесса конкретной нозоформы, но и рассмотрение системы эпидемиологического надзора с учетом текущей эпидемиологической ситуации.

Семинары по организационно- методическим вопросам, обмену опытом, круглые столы, с привлечением ведущих специалистов городской системы Госсанэпиднадзора и Минздрава РФ, выездные занятия на базе профильных НИИ обеспечивают формирование стабильного уровня знаний, а повышение эффективности усвоения материала достигается выполнением следующих методических приемов:

- выявление с помощью входного тестового контроля исходного уровня знаний слушателей и на этой основе коррекция содержания лекционного курса и практических занятий для устранения, имеющихся в данной группе неточностей и пробелов в знаниях;
- проработка модуля предусматривает прохождение двух уровней: теоретического и практического, т.е. достигается принцип алгоритмизации по закреплению знаний, умений и навыков, которыми пользуются врачи-эпидемиологи в своей повседневной работе;
- обеспечение всех практических и семинарских занятий в рамках модуля едиными наборами ситуационных и тестовых задач;
- выполнение слушателями научно-практической работы, с последующей ее защитой, активизирует самостоятельную проработку учебной, научной и справочной литературы, развивает логическое мышление, умение применять и обобщать знания, полученные на каждом из модулей в рамках цикла.

В разделе частной эпидемиологии при изучении каждой нозологической формы болезни придерживаются следующего плана:

- Общая характеристика болезни, ее место в современной эпидемиологической классификации болезней и в структуре инфекционной заболеваемости.

- Эпидемиологическая и социально-экономическая значимость болезни в современных условиях.
- Сравнительная характеристика основных и дополнительных источников возбудителя инфекции.
- Закономерности распространения инфекции при реализации различных механизмов, путей и факторов передачи возбудителя.
- Специфическая и неспецифическая резистентность населения.
- Характер и интенсивность распространенности болезни, влияние на них современных социально-экономических условий жизни населения (экономический уровень жизни населения, урбанизация, миграция, преобразование природы и др.).
- Наличие и характер природной очаговости.
- Наличие и особенности болезни как госпитальной инфекции.
- Многолетняя динамика заболеваемости. Цикличность. Значимость “скрытого” эпидемического процесса (неучтенные и хронические заболевания, носительство).
- Помесячная динамика заболеваемости (сезонность).
- Территориальное распределение заболеваний.
- Заболеваемость различных групп населения (городского и сельского, возрастно-полового, профессиональных и других групп).
- Биологические, природные и социальные факторы риска.
- Основные направления реализации эпидемиологического надзора как основы выбора и планирование средств и методов борьбы и профилактики болезни.
- Меры по нейтрализации источника возбудителя, разрыву механизма его передачи и повышению резистентности населения.
- Профилактика внутрибольничных вариантов инфекций.

С целью совершенствования практических навыков по всем видам деятельности врача-эпидемиолога, регламентированным его квалификационной характеристикой, а также сбора фактического материала для выполнения научно-практической работы предусмотрено проведение практики в базовых центрах Госсанэпиднадзора и ЛПУ. Продолжительность практики – 12 недель. В период прохождения практики работа врач-интерна осуществляется в соответствии с разработанным под руководством куратора индивидуальным планом. Ежедневно врач-интерн заполняет рабочий дневник, где фиксируются выполненные объем и виды деятельности.

Цель обучения на аттестационном (сертификационном) цикле – систематизация теоретических знаний, умений, навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей, а также освоение новых теоретических знаний в области эпидемиологии, профессионального подхода к организации и проведению эпидемиологического надзора, профилактических и противоэпидемических

мероприятий; подготовка врача-эпидемиолога к итоговой аттестации по специальности “эпидемиология”

Цель обучения на цикле тематического усовершенствования “Иммунопрофилактика инфекционных болезней” - углубление теоретических знаний в области эпидемиологии, иммунологии и специфической профилактики инфекционных болезней, управляемых средствами специфической вакцинопрофилактики, а также организации прививочного дела.

Учебный план первичной специализации (интернатуры) по специальности “Эпидемиология” .

Срок обучения – 1728 час. , 48 нед.

Код раздела, дисциплины			Наименование раздела, дисциплины	Число учебных часов			
				Лек- ции	Се- минар ы	Прак тич. Заня тия	Все- го
<i>А.Федеральный компонент</i>							
01	00	00	Профессиональная подготовка	398	524	634	1556
<i>01</i>	<i>01</i>	<i>00</i>	<i>Подготовка по эпидемиологии</i>	<i>214</i>	<i>386</i>	<i>506</i>	<i>1106</i>
<i>01</i>	<i>02</i>	<i>00</i>	<i>Подготовка по смежным дисциплинам</i>	<i>114</i>	<i>104</i>	<i>112</i>	<i>330</i>
01	02	01	Гигиена	18	24	12	54
01	02	02	Клиника инфекционных болезней	20	12	4	36
01	02	03	Информатика и медицинская статистика	8	12	34	54
01	02	04	Микробиология, вирусология, паразитология	10	10	16	36
01	02	05	Иммунология и аллергология	18	12	6	36
01	02	06	Дезинфектология	14	20	26	60
<i>Б.Региональный (вузовский)компонент</i>							
01	02	07	Социальная гигиена.Организация госсанэпидслужбы. Управление госсанэпидслужбой.	26	14	14	54
<i>01</i>	<i>03</i>	<i>00</i>	<i>Подготовка по фундаментальным дисциплинам</i>	<i>70</i>	<i>34</i>	<i>16</i>	<i>120</i>
01	03	01	Химия	18	6	-	24
01	03	02	Биология	16	8	-	24
01	03	03	Биохимия	16	8	-	24
01	03	04	Биофизика	10	4	10	24
01	03	05	Патологическая физиология	10	8	6	24
<i>01</i>	<i>04</i>	<i>00</i>	<i>Практика в базовых центрах ЦГСЭН и ЛПУ</i>	-	-	432	432
<i>01</i>	<i>05</i>	<i>00</i>	<i>Научно-практическая работа (НПР)</i>	-	6	-	6
<i>01</i>	<i>06</i>	<i>00</i>	<i>Итоговая аттестация</i>	-	6	-	6
02	00	00	Элективы	66	60	46	172
02	01	00	Методы эпидемиологического анализа с использованием компьютерной техники	18	24	18	60
02	02	00	Основы эпидемиологии неинфекционных болезней	24	18	12	54
02	03	00	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях	24	18	16	58
			Итого	464	584	680	1728

Учебно-тематический план первичной специализации (интернатуры) по специальности “Эпидемиология” .

Срок обучения – 1728 час. , 48 нед.

Код раздела, дисциплины				Наименование раздела, дисциплины	Число учебных часов				
					Лек-ции	Се-мин-ары	Пра-к-тич. Заня-тия	Все-го	Конт-роль знаний
01	00	00	00	Профессиональная подготовка	398	524	634	1556	
01	01	00	00	Подготовка по эпидемиологии	214	386	506	1106	
01	01	01	00	Организация работы врача-эпидемиолога ЦГСЭН и ЛПУ	8	8	8	24	зачет
01	01	02	00	Общая эпидемиология	52	26	-	78	
01	01	02	01	Предмет и метод эпидемиологии .Учение об эпидемическом процессе. Эпидемиологический надзор. Эпидемиологическая диагностика	18	6	-	24	зачет
01	01	02	02	Профилактика инфекционных (паразитарных) болезней и борьба с ними	34	20	-	54	зачет
01	01	03	00	Частная эпидемиология	154	340	66	560	
01	01	03	01	Инфекции дыхательных путей	36	96	12	144	зачет
01	01	03	02	Кишечные инфекции	36	96	12	144	зачет
01	01	03	03	Кровяные инфекции	28	44	12	84	зачет
01	01	03	04	Инфекции наружных покровов	28	44	12	84	зачет
01	01	03	05	Внутрибольничные инфекции	20	48	12	80	зачет
01	01	03	06	Противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций и в военное время	6	12	6	24	Зачет
01	02	00	00	Смежные дисциплины	114	104	112	330	
01	02	01	00	Гигиена	18	24	12	54	зачет
01	02	01	01	Коммунальная гигиена	12	18	6	36	
01	02	01	02	Гигиена питания	6	6	6	18	
01	02	02	00	Клиника инфекционных болезней	20	12	4	36	зачет
01	02	02	01	Эпидемиологическая значимость особенностей патогенеза	4	4	-	8	
01	02	02	02	Эпидемиологическая значимость этапов инфекционного процесса	4	2	-	6	

01	02	02	03	Эпидемиологическая значимость инapparантного и хронического течения инфекционного процесса	4	2	-	6	
01	02	02	04	Особенности клинического течения и диагностика инфекционных болезней при реализации разных механизмов, путей и факторов передачи возбудителя инфекций	2	2	4	8	
01	02	02	05	Клинические особенности оппортунистических инфекций	6	2	-	8	
01	02	03	00	<i>Информатика и медицинская статистика</i>	8	12	34	54	зачет
01	02	03	01	Методы сбора и хранения эпидемиологической информации	2	2	8	12	
01	02	03	02	Методы математической обработки эпидемиологической информации	2	2	8	12	
01	02	03	03	Математическое моделирование эпидемического процесса	2	2	6	10	
01	02	03	04	Статистическое наблюдение	2	6	12	20	
01	02	04	00	<i>Микробиология, вирусология, паразитология</i>	10	10	16	36	зачет
01	02	04	01	Эпидемиологическая оценка биологических свойств возбудителей <input type="checkbox"/> бактериальных <input type="checkbox"/> вирусных инфекций <input type="checkbox"/> паразитарных болезней	6	6	-	12	
01	02	04	02	Методы индикации возбудителей на объектах окружающей среды: санитарно-бактериологическое, санитарно-вирусологическое исследование воды, почвы, воздуха, пищевых продуктов и смывов с предметов	2	2	8	12	
01	02	04	03	Эпидемиологическая оценка результатов микробиологического, вирусологического и паразитологического надзора	2	2	8	12	
01	02	05	00	<i>Иммунология и аллергология</i>	18	12	6	36	зачет
01	02	05	01	Вопросы теории иммунологии	8	2	-	10	
01	02	05	02	Влияние экстремальных факторов на функцию иммунной системы	4	2	-	6	

01	02	05	03	Иммунологическая структура населения	2	2	-	4	
01	02	05	04	Коллективный иммунитет	2	2	-	4	
01	02	05	05	Использование иммунологических методов в противоэпидемической практике	2	4	6	12	
<i>01</i>	<i>02</i>	<i>06</i>	<i>00</i>	<i>Дезинфектология</i>	<i>14</i>	<i>20</i>	<i>26</i>	<i>60</i>	<i>зачет</i>
01	02	06	01	Место дезинфекции в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий	2	2	-	4	
01	02	06	02	Виды дезинфекции : профилактическая и очаговая (текущая и заключительная)	2	2	-	4	
01	02	06	03	Методы и средства дезинфекции. Требования к дезинфектантам	2	4	6	12	
01	02	06	04	Особенности дезинфекции при инфекциях с разными механизмами передачи возбудителя	2	4	6	12	
01	02	06	05	Дезинфекционный режим в детских дошкольных учреждениях	2	2	4	8	
01	02	06	06	Дезинфекционный режим в медицинских стационарах разного профиля	2	2	4	8	
01	02	06	07	Оценка эффективности дезинфекции	2	4	6	12	
<i>01</i>	<i>02</i>	<i>07</i>	<i>00</i>	<i>Социальная гигиена . Организация госсанэпидслужбы. Управление госсанэпидслужбой.</i>	<i>26</i>	<i>14</i>	<i>14</i>	<i>54</i>	<i>зачет</i>
01	02	07	01	Экономика госсанэпиднадзора и страховая медицина	16	8	6	30	
01	02	07	02	Управление госсанэпидслужбой	2	2	-	4	
01	02	07	03	Юридические основы деятельности по специальности	6	2	-	8	
01	02	07	04	Государственная статистическая отчетность в системе госсанэпидслужбы	2	2	8	12	
01	03	00	00	Подготовка по фундаментальным дисциплинам	70	34	16	120	
<i>01</i>	<i>03</i>	<i>01</i>	<i>00</i>	<i>Химия</i>	<i>18</i>	<i>6</i>	<i>-</i>	<i>24</i>	<i>зачет</i>
01	03	01	01	Общая химия. Окислительно-восстановительные процессы	6	2	-	8	

01	03	01	02	Неорганическая химия. Галогены. Хлор и его соединения	6	2	-	8	
01	03	01	03	Органическая химия. Спирты. Фенолы. Альдегиды	6	2	-	8	
01	03	02	00	<i>Биология</i>	16	8	-	24	зачет
01	03	02	01	Бактерии, вирусы, грибы как возбудители инфекционных болезней	2	-	-	2	
01	03	02	02	Экология. Экосистемы. Биотические и абиотические компоненты экосистем. Экология популяций	2	-	-	2	
01	03	02	03	Метаморфоз	2	-	-	2	
01	03	02	04	Изменчивость и генетика	6	2	-	8	
01	03	02	05	Зоология <input type="checkbox"/> тип простейшие <input type="checkbox"/> тип плоские черви <input type="checkbox"/> тип круглые черви <input type="checkbox"/> тип кольчатые черви <input type="checkbox"/> тип членистоногие <input type="checkbox"/> класс Птицы <input type="checkbox"/> класс Млекопитающие	4	6	-	10	
01	03	03	00	<i>Биохимия</i>	16	8	-	24	зачет
01	03	03	01	Молекулярные компоненты клетки	8	4	-	12	
01	03	03	02	Бесклеточные системы	4	2	-	6	
01	03	03	03	Репликация, транскрипция и трансляция генетической информации	2	2	-	4	
01	03	03	04	Молекулярные основы морфогенеза	2	-	-	2	
01	03	04	00	<i>Биофизика</i>	10	4	10	24	зачет
01	03	04	01	Оптическая и электронная микроскопия	2	-	2	4	
01	03	04	02	Общие лабораторные методы: <input type="checkbox"/> измерение pH <input type="checkbox"/> введение радиоактивных меток <input type="checkbox"/> автордиография <input type="checkbox"/> мембранная фильтрация и диализ	2	2	2	6	
01	03	04	03	Разделение и идентификация веществ <input type="checkbox"/> хроматография <input type="checkbox"/> электрофорез <input type="checkbox"/> радиоиммунологический анализ	2	2	2	6	

01	03	04	04	Гидродинамические методы □ седиментация □ измерение вязкости	2	-	2	4	
01	03	04	05	Спектроскопия	2	-	2	4	
01	03	05	00	<i>Патологическая физиология</i>	10	8	6	24	зачет
01	03	05	01	Воспаление	2	2	-	4	
01	03	05	02	Интоксикационный синдром	4	2	6	12	
01	03	05	03	Пути выделения возбудителя инфекции из организма больного или носителя	2	2	-	4	
01	03	05	04	Патологическая физиология осложнений инфекционных болезней	2	2	-	4	
01	04	00	00	<i>Практика в базовых ЦГСЭН и ЛПУ</i>			432	432	
01	05	00	00	<i>Научно-практическая работа (НПР)</i>		6	-	6	Защита НПР
01	06	00	00	<i>Итоговая аттестация</i>	-	6	-	6	Экзамен
02	00	00	00	Элективы	66	60	46	172	
02	01	00	00	Методы эпидемиологического анализа с использованием компьютерной техники	18	24	18	60	зачет
02	02	00	00	Основы эпидемиологии неинфекционных болезней	24	18	12	54	зачет
02	03	00	00	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях	24	18	16	58	зачет
				ИТОГО:	464	584	680	1728	

Учебный план цикла общего усовершенствования “Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней”

Продолжительность обучения - 504 часа
 Форма обучения – очная, очно-заочная

Цикл рассчитан на врачей-эпидемиологов центров госсанэпиднадзора, ЛПУ, а также для врачей, с высшим медицинским образованием по специальности 0401 "Лечебное дело" и 0402 "Педиатрия", желающих занять должности врачей-эпидемиологов.

Код раздела, дисциплины			Наименование раздела, дисциплины	Число учебных часов			
				Лекции	Семинары	Практич. Занятия	Всего
01	00	00	Профессиональная подготовка	114	162	174	450
<i>01</i>	<i>01</i>	<i>00</i>	<i>Подготовка по эпидемиологии</i>	<i>62</i>	<i>120</i>	<i>150</i>	<i>332</i>
<i>01</i>	<i>02</i>	<i>00</i>	<i>Подготовка по смежным дисциплинам</i>	<i>34</i>	<i>32</i>	<i>18</i>	<i>84</i>
01	02	01	Гигиена	4	8	-	12
01	02	02	Клиника инфекционных болезней	6	2	2	10
01	02	03	Информатика и медицинская статистика	4	6	2	12
01	02	04	Микробиология, вирусология, паразитология	4	2	4	10
01	02	05	Иммунология и аллергология	4	4	2	10
01	02	06	Дезинфектология	4	6	4	14
01	02	07	Социальная гигиена. Организация госсанэпидслужбы. Управление госсанэпидслужбой.	8	4	4	16
<i>01</i>	<i>03</i>	<i>00</i>	<i>Подготовка по фундаментальным дисциплинам</i>	<i>18</i>	<i>10</i>	<i>6</i>	<i>34</i>
01	03	01	Химия	4	2	-	6
01	03	02	Биология	6	2	2	10
01	03	03	Биохимия	4	2	-	6
01	03	04	Биофизика	2	2	2	6
01	03	05	Патологическая физиология	2	2	2	6
<i>01</i>	<i>04</i>	<i>00</i>	<i>Практика в базовых ЦГСЭН и ЛПУ</i>	-	-	<i>144</i>	<i>144</i>
<i>01</i>	<i>05</i>	<i>00</i>	<i>Научно-практическая работа</i>	-	6	-	6
<i>01</i>	<i>06</i>	<i>00</i>	<i>Итоговая аттестация</i>	-	6	-	6
02	00	00	Элективы	20	24	10	54
02	01	00	Методы эпидемиологического анализа с использованием компьютерной техники	6	8	4	18
02	02	00	Основы эпидемиологии неинфекционных болезней	8	8	2	18
02	03	00	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях	6	8	4	18
			Итого:	134	186	184	504

Учебно-тематический цикла общего усовершенствования "Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней"

Продолжительность обучения - 504 часа (12 нед.)
Форма обучения – очная, очно-заочная

Цикл рассчитан на врачей-эпидемиологов центров госсанэпиднадзора , ЛПУ, а также для врачей, с высшим медицинским образованием по специальности 0401 "Лечебное дело" и 0402 "Педиатрия", желающих занять должности врачей-эпидемиологов.

Код раздела, дисциплины				Наименование раздела, дисциплины	Число учебных часов				
					Лек-ции	Се-мин-ары	Пра-к-тич. Заня-тия	Все-го	Конт-роль знаний
01	00	00	00	Профессиональная подготовка	114	162	174	450	
<i>01</i>	<i>01</i>	<i>00</i>	<i>00</i>	<i>Подготовка по эпидемиологии</i>	<i>62</i>	<i>120</i>	<i>150</i>	<i>332</i>	
<i>01</i>	<i>01</i>	<i>01</i>	<i>00</i>	<i>Организация работы врача-эпидемиолога ЦГСЭН и ЛПУ</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>6</i>	<i>зачет</i>
<i>01</i>	<i>01</i>	<i>02</i>	<i>00</i>	<i>Общая эпидемиология</i>	<i>16</i>	<i>8</i>	<i>-</i>	<i>24</i>	
01	01	02	01	Предмет и метод эпидемиологии .Учение об эпидемическом процессе. Эпидемиологический надзор. Эпидемиологическая диагностика	6	2	-	8	зачет
01	01	02	02	Профилактика инфекционных (паразитарных) болезней и борьба с ними	10	6	-	16	зачет
<i>01</i>	<i>01</i>	<i>03</i>	<i>00</i>	<i>Частная эпидемиология</i>	<i>44</i>	<i>98</i>	<i>4</i>	<i>146</i>	
01	01	03	01	Инфекции дыхательных путей	10	28	2	40	зачет
01	01	03	02	Кишечные инфекции	10	28	2	40	зачет
01	01	03	03	Кровяные инфекции	8	12	-	20	зачет
01	01	03	04	Инфекции наружных покровов	8	12	-	20	зачет
01	01	03	05	Внутрибольничные инфекции	4	12	-	16	зачет
01	01	03	06	Противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций и в военное время	4	6	-	10	Зачет
01	02	00	00	Смежные дисциплины	34	32	18	84	
01	02	01	00	Гигиена	4	8	4	16	зачет
01	02	01	01	Коммунальная гигиена	2	6	2	8	
01	02	01	02	Гигиена питания	2	4	2	8	
<i>01</i>	<i>02</i>	<i>02</i>	<i>00</i>	<i>Клиника инфекционных болезней</i>	<i>6</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>10</i>	<i>зачет</i>
01	02	02	01	Эпидемиологическая значимость особенностей патогенеза	2	-	-	2	
01	02	02	02	Эпидемиологическая значимость этапов инфекционного процесса	-	2	-	2	

01	02	02	03	Эпидемиологическая значимость инapparантного и хронического течения инфекционного процесса	2	-	-	2	
01	02	02	04	Особенности клинического течения и диагностика инфекционных болезней при реализации разных механизмов, путей и факторов передачи возбудителя инфекций	-	-	2	2	
01	02	02	05	Клинические особенности оппортунистических инфекций	2	-	-	2	
01	02	03	00	<i>Информатика и медицинская статистика</i>	4	6	2	12	зачет
01	02	03	01	Методы сбора и хранения эпидемиологической информации	-	2	-	2	
01	02	03	02	Методы математической обработки эпидемиологической информации	2	2	2	6	
01	02	03	03	Математическое моделирование эпидемического процесса	2	-	-	2	
01	02	03	04	Статистическое наблюдение	-	2	-	2	
01	02	04	00	<i>Микробиология, вирусология, паразитология</i>	4	2	4	10	зачет
01	02	04	01	Эпидемиологическая оценка биологических свойств возбудителей <input type="checkbox"/> бактериальных <input type="checkbox"/> вирусных инфекций <input type="checkbox"/> паразитарных болезней	2	-	-	2	
01	02	04	02	Методы индикации возбудителей на объектах окружающей среды: санитарно-бактериологическое, санитарно-вирусологическое исследование воды, почвы, воздуха, пищевых продуктов и смывов с предметов	2	2	-	4	
01	02	04	03	Эпидемиологическая оценка результатов микробиологического, вирусологического и паразитологического надзора	-	-	2	2	
01	02	05	00	<i>Иммунология и аллергология</i>	4	4	2	10	зачет
01	02	05	01	Вопросы теории иммунологии	2	-	-	2	
01	02	05	02	Влияние экстремальных факторов на функцию иммунной системы	-	2	-	2	

01	02	05	03	Иммунологическая структура населения	-	2	-	2	
01	02	05	05	Использование иммунологических методов в противоэпидемической практике	2	-	-	2	
01	02	06	00	<i>Дезинфектология</i>	4	6	4	14	зачет
01	02	06	01	Место дезинфекции в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий	2	-	-	2	
01	02	06	02	Виды дезинфекции : профилактическая и очаговая (текущая и заключительная)	-	2	-	2	
01	02	06	03	Методы и средства дезинфекции. Требования к дезинфектантам	-	-	2	2	
01	02	06	04	Особенности дезинфекции при инфекциях с разными механизмами передачи возбудителя	2	-	-	2	
01	02	06	05	Дезинфекционный режим в детских дошкольных учреждениях	-	2	-	2	
01	02	06	06	Дезинфекционный режим в медицинских стационарах разного профиля	-	-	2	2	
01	02	06	07	Оценка эффективности дезинфекции	-	2	-	2	
01	02	07	00	<i>Социальная гигиена . Организация госсанэпидслужбы. Управление госсанэпидслужбой.</i>	8	4	4	16	зачет
01	02	07	01	Экономика госсанэпиднадзора и страховая медицина	2	-	2	4	
01	02	07	02	Управление госсанэпидслужбой	-	2	-	2	
01	02	07	03	Юридические основы деятельности по специальности	4	-	-	4	
01	02	07	04	Государственная статистическая отчетность в системе госсанэпидслужбы	2	2	2	6	
01	03	00	00	Подготовка по фундаментальным дисциплинам	18	10	6	34	
01	03	01	00	<i>Химия</i>	4	2	-	6	зачет
01	03	01	01	Общая химия. Окислительно-восстановительные процессы	2	-	-	2	
01	03	01	02	Неорганическая химия. Галогены. Хлор и его соединения	-	2	-	2	

01	03	01	03	Органическая химия. Спирты. Фенолы .Альдегиды	2	-	-	2	
01	03	02	00	<i>Биология</i>	6	2	2	10	зачет
01	03	02	01	Бактерии, вирусы, грибы как возбудители инфекционных болезней	2	-	-	2	
01	03	02	02	Экология. Экосистемы. Биотические и абиотические компоненты экосистем. Экология популяций	2	-	-	2	
01	03	02	04	Изменчивость и генетика	2	-	-	2	
01	03	02	05	Зоология <input type="checkbox"/> тип простейшие <input type="checkbox"/> тип плоские черви <input type="checkbox"/> тип круглые черви <input type="checkbox"/> тип кольчатые черви <input type="checkbox"/> тип членистоногие <input type="checkbox"/> класс Птицы <input type="checkbox"/> класс Млекопитающие	-	2	2	4	
01	03	03	00	<i>Биохимия</i>	4	2	-	6	зачет
01	03	03	01	Молекулярные компоненты клетки	2	-	-	2	
01	03	03	02	Бесклеточные системы	2	-	-	2	
01	03	03	03	Репликация, транскрипция и трансляция генетической информации	-	2	-	2	
01	03	04	00	<i>Биофизика</i>	2	2	2	6	зачет
01	03	04	01	Оптическая и электронная микроскопия	2	-	-	2	
01	03	04	02	Общие лабораторные методы: <input type="checkbox"/> измерение рН <input type="checkbox"/> введение радиоактивных меток <input type="checkbox"/> автордиография <input type="checkbox"/> мембранная фильтрация и диализ	-	2	-	2	
01	03	04	03	Разделение и идентификация веществ <input type="checkbox"/> хроматография <input type="checkbox"/> электрофорез <input type="checkbox"/> радиоиммунологический анализ	-	-	2	2	
01	03	05	00	<i>Патологическая физиология</i>	2	2	2	6	зачет
01	03	05	01	Воспаление	-	2	-	2	
01	03	05	02	Интоксикационный синдром	2	-	-	2	
01	03	05	03	Пути выделения возбудителя инфекции из организма больного или носителя	-	-	2	2	

01	04	00	00	Практика в базовых ЦГСЭН и ЛПУ			144	144	
01	05	00	00	Научно-практическая работа (НПР)		6	-	6	Защита НПР
01	06	00	00	Итоговая аттестация	-	6	-	6	Экзамен
02	00	00	00	Элективы	20	24	10	54	
02	01	00	00	Методы эпидемиологического анализа с использованием компьютерной техники	6	8	4	18	зачет
02	02	00	00	Основы эпидемиологии неинфекционных болезней	8	8	2	18	зачет
02	03	00	00	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях	6	8	4	18	зачет
				Итого	134	186	184	504	

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

аттестационного (сертификационного) цикла усовершенствования “Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней”

Продолжительность обучения - 1 месяц (144 часа)

Цикл рассчитан на врачей-эпидемиологов центров госсанэпиднадзора , ЛПУ.

Код раздела, дисциплины				Наименование раздела, дисциплины	Число учебных часов			
					Лек- ции	Се- мин ары	Пра- к тич. Заня- тия	Все- го
01	01	00	00	Подготовка по эпидемиологии	46	66	14	126
01	01	02	00	Общая эпидемиология	14	12	2	28
01	01	02	01	Предмет и метод эпидемиологии .Учение об эпидемическом процессе. Эпидемиологический надзор. Эпидемиологическая диагностика	14	12	2	28
01	01	03	00	Частная эпидемиология	32	42	6	80
01	01	03	01	Инфекции дыхательных путей	10	12	-	22
01	01	03	02	Кишечные инфекции	8	18	4	30
01	01	03	03	Кровяные инфекции	6	4	-	10
01	01	03	04	Инфекции наружных покровов	8	8	2	18
01	02	00	00	Смежные дисциплины	14	4	-	18
01	02	01	00	Организация санитарно- эпидемиологической службы	2	2	-	4
01	02	02	00	Гигиена	2	-	-	2
01	02	04	00	Микробиология, вирусология , паразитология	2	-	-	2
01	02	03	00	Иммунология и аллергология	4	-	-	4
01	02	04	00	Дезинфектология	4	2	-	6
01	05	00	00	Научно-практическая работа (НПР)	-	6	6	12
01	06	00	00	Итоговая аттестация	-	6	-	6
				Итого	60	70	14	144

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

аттестационного (сертификационного) цикла усовершенствования “Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней”

Продолжительность обучения - 1 мес. (144 часа)

Цикл рассчитан на врачей-эпидемиологов центров госсанэпиднадзора , ЛПУ.

Код раздела, дисциплины				Наименование раздела, дисциплины	Число учебных часов			
					Лек- ции	Се- мин ары	Пра к тич. Заня тия	Все- го
01	01	00	00	Подготовка по эпидемиологии	46	66	14	126
01	01	02	00	<i>Общая эпидемиология</i>	14	12	2	28
01	01	02	01	Предмет и метод эпидемиологии .Учение об эпидемическом процессе.	2	2	-	4
01	01	02	02	Основные принципы профилактики и меры борьбы с инфекционными заболеваниями	2	-	-	2
01	01	02	03	Система эпидемиологического надзора и ее информационное обеспечение	2	-	-	2
01	01	02	04	Методы эпидемиологических исследований	-	2	-	2
01	01	02	05	Ретроспективный эпидемиологический анализ	2	-	-	2
01	01	02	06	Оперативный эпидемиологический анализ	2	-	-	2
01	01	02	07	Эпидемиологический диагноз	2	6	-	8
01	01	02	08	Оценка качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий	2	-	2	4
01	01	02	09	Роль лабораторных исследований в обеспечении эпиднадзора	-	2	-	2
01	01	03	00	<i>Частная эпидемиология</i>	32	42	6	80
01	01	03	01	Инфекции дыхательных путей	10	12	-	22
01	01	03	01 02	Дифтерия	2	2	-	4
01	01	03	01 03	Краснуха, корь, паротит	-	4	-	4
01	01	03	01 04	Менингококковая инфекция	2	-	-	2
01	01	03	01 05	Скарлатина и другие стрептококковые инфекции	2	2	-	4
01	01	03	01 06	Пневмоцистоз	-	2	-	2
01	01	03	01 07	Туберкулез	2	2	-	4
01	01	03	01 08	Легионеллез	2	-	-	2
01	01	03	02	Кишечные инфекции	8	18	4	30
01	01	03	02 01	Брюшной тиф и паратифы А и В.	2	2	-	4
01	01	03	02 02	Холера	-	2	-	2

01	01	03	02 03	Вирусные гепатиты А и Е	2	2	-	4
01	01	03	02 04	Шигеллезы	-	2	2	4
01	01	03	02 05	Полиомиелит	-	2	-	2
01	01	03	02 06	Сальмонеллезы	-	2	2	4
01	01	03	02 07	Бруцеллез	-	2	-	2
01	01	03	02 08	Ботулизм и другие клостридиозы	-	2	-	2
01	01	03	02 09	Лептоспирозы ,ГЛПС	2	2	-	4
01	01	03	02 10	Листерия	2	-	-	2
01	01	03	03	Кровяные инфекции	6	4	-	10
01	01	03	03 01	Риккетсиозы	2	-	-	2
01	01	03	03 02	Туляремия	2	-	-	2
01	01	03	03 03	Боррелиозы	2	-	-	2
01	01	03	03 04	Малярия	-	4	-	4
01	01	03	04 01	Инфекции наружных покровов	8	8	2	18
01	01	03	04 02	Гепатиты В,С и Д	2	2	2	6
01	01	03	04 03	ВИЧ- инфекция	-	2	-	2
01	01	03	04 04	Хламидиозы	2	2	-	4
01	01	03	04 05	Герпетическая инфекция	-	2	-	2
01	01	03	04 06	Столбняк	2	-	-	2
01	01	03	04 07	Бешенство	2	-	-	2
01	02	00	00	Смежные дисциплины	14	4	-	18
01	01	01	00	Организация санитарно-эпидемиологической службы	2	2	-	4
01	01	01	01	.Основные принципы организации Государственной санитарно-эпидемиологической службы	-	2	-	2
01	01	01	03	Теоретические основы организации санитарно-эпидемиологического надзора	2	-	-	2
01	02	01	00	Гигиена	2	-	-	2

01	02	01	01	Коммунальная гигиена	1	-	-	1
01	02	01	02	Гигиена питания	1	-	-	1
01	02	04	00	<i>Микробиология, вирусология, паразитология</i>	2	-	-	2
01	02	05	00	<i>Иммунология и аллергология</i>	4	-	-	4
01	02	05	01	Иммунитет и иммунодефицитные состояния	2	-	-	-
01	02	05	02	Современные проблемы иммунопрофилактики.	2	-	-	2
01	02	05	03	Организационные и правовые аспекты иммунопрофилактики. Календарь прививок	-	-	2	2
01	02	05	05	Противопоказания к иммунизации и поствакцинальные осложнения	-	-	2	2
01	02	06	00	<i>Дезинфектология</i>	7	6	-	13
01	02	06	02	Современные средства и методы дезинфекции, дезинсекции и дератизации	2	-	-	2
01	02	06	03	Современные средства и методы стерилизации изделий медицинского назначения Дезинфекционные мероприятия при вирусных и других инфекциях с парентеральным механизмом передачи	-	2	-	2
01	05	00	00	<i>Научно-практическая работа (НПР)</i>		6	6	12
01	06	00	00	<i>Итоговая аттестация (ЭКЗАМЕН)</i>	-	6	-	6
				Итого:	60	70	14	144

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Цикла тематического усовершенствования

“Иммунопрофилактика инфекционных болезней”

Категория слушателей: врачи-эпидемиологи ЦГСЭН и ЛПУ

Срок обучения – 1 мес. (144 час.)

Режим занятий – 6 часов в день.

Код, наименование курсов и дисциплин	Всего час.	Число учебных часов			
		В том числе:			
		лек-ции	пра-ктич.зан-ят.	семи-на-ры	форма конт-роля
1. Организация санитарно-эпидемиологической службы	10	4	2	4	зачет
1.1 Организация профилактической и противоэпидемической деятельности органов и учреждений санитарно-эпидемиологической службы	2	-	-	2	
1.2 Организация иммунопрофилактики	6	2	2	2	
1.3 Организация гигиенического воспитания населения	1	1	-	-	
1.4.Врачебная этика и медицинская деонтология	1	1	-	-	
2. Общая эпидемиология	6	4	-	2	зачет
2.1 Учение об эпидемическом процессе	2	2	-	-	
2.2 Основные принципы профилактики и меры борьбы с инфекциям	4	2	-	2	
3. Эпидемиологический надзор и эпидемиологическая диагностика	28	8	12	8	зачет
3.1 .Эпидемиологический надзор	2	2	-	-	
3.2.Эпидемиологическое обследование очагов как источник получения информации	2	-	2	-	
3.3.Статистический метод как основа диагностической техники в эпидемиологии	4	-	2	2	
3.4.Эпидемиологическая диагностика	2	-	2		
3.5.Ретроспективный эпидемиологический анализ	8	2	4	2	
3.6.Текущий (оперативный) эпидемиологический анализ	2	-	2		
3.7. Управленческое решение	4	2	-	2	
3.8.Оценка качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий	4	2	-	2	
4. Кишечные инфекции	14	8	3	3	зачет

4.1. Антропонозы	10	4	3	3	
4.2. Зоонозы	4	4	-	-	
5. Инфекции дыхательных путей	16	8	4	4	зачет
5.1. Антропонозы	14	6	4	4	
5.2. Зоонозы	2	2	-	-	
6. Природно-очаговые и особо опасные инфекции	12	4	-	8	зачет
6.1. Зоонозы	12	4	-	8	
7. Инфекции наружных покровов	10	4	-	6	зачет
7.1. Антропонозы	4	2	-	2	
7.2. Зоонозы	4	2	-	2	
7.3. Сапронозы	2	-	-	2	
8. Основы теоретической и прикладной иммунологии	22	10	2	10	зачет
8.1. Вопросы теории иммунологии	16	6	-	4	
8.2. Иммунопрофилактика	6	4	2	6	
9. Внутрибольничные инфекции	6	3	-	3	зачет
9.1. Особенности эпидемиологии внутрибольничных инфекций	6	3	-	3	
10. Медленные инфекции	2	2	-	-	зачет
11. Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях (ЧС)	4	2	2	-	зачет
11.1. Организация противоэпидемических мероприятий при ЧС	4	2	2	-	
12. Смежные дисциплины	10	10	-	-	зачет
12.1. Дезинфектология	2	2	-	-	
12.2. Микробиология	2	2	-	-	
12.3. Вирусология	2	2	-	-	
12.4. Инфекционные болезни	2	2	-	-	
ЭКЗАМЕН	6	-	-	6	
ИТОГО	144	65	25	54	

Учебная программа последипломной подготовки по специальности "Эпидемиология"

•

Программа подготовки врачей по специальности "Эпидемиология" состоит из основных разделов теоретической подготовки, перечня

профессиональных знаний и практических навыков, которыми должен овладеть врач и предусматривает три уровня усвоения материала:

первый уровень (+) – может под руководством заведующего эпидемиологическим отделом ЦГСЭН использовать приобретенные знания и навыки при обследовании объекта и анализе материала;

второй уровень (++) – может самостоятельно использовать знания и навыки при обследовании объекта и анализе материала;

третий уровень (+++) – может самостоятельно проводить профессиональные действия.

Учебная программа последипломной подготовки по специальности
“Эпидемиология”

Код раздела, элемента						Наименование раздела, элемента	Уровень освоения раздела, элемента
01	00	00	00	00	00	Профессиональная подготовка.	
01	01	00	00	00	00	<i>Подготовка по эпидемиологии</i>	
01	01	01	00	00	00	Организация работы врача-эпидемиолога в центрах Государственного санитарно-эпидемиологического надзора	
01	01	01	01	00	00	Особенности организации и управления деятельностью по профилактике и борьбе с инфекционными (паразитарными) болезнями в современных условиях	+++
01	01	01	02	00	00	Нормативно-методические документы, регламентирующие работу по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями	+++
01	01	01	03	00	00	Уровни взаимодействия ЦГСЭН с органами здравоохранения по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	++
01	01	01	04	00	00	Уровни взаимодействия ЦГСЭН с другими противоэпидемическими службами и ведомствами по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	++
01	01	01	05	00	00	Основные направления взаимодействия ЦГСЭН с органами Государственной власти и управления, правоохранными и контролирующими организациями по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	++
01	01	01	06	00	00	Основные направления деятельности учреждений общей лечебной сети в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями и их взаимодействие с противоэпидемической службой	++
01	01	01	07	00	00	Организация работы по профилактике и борьбе с инфекционными (паразитарными)	+++

						болезнями в ЦГСЭН	
01	01	01	08	00	00	Роль и место ЦГСЭН в организации профилактических и противоэпидемических мероприятий	+++
01	01	01	09	00	00	Структура ЦГСЭН и его подразделений эпидемиологического профиля на разных уровнях управления госсанэпидслужбой	+++
01	01	01	10	00	00	Роль бактериологической, вирусологической и паразитологической лабораторий в осуществлении эпидемиологического надзора	+++
01	01	01	11	00	00	Взаимодействие эпидемиологических и гигиенических подразделений ЦГСЭН в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения	+++
01	01	01	12	00	00	Роль СПК в организации противоэпидемических мероприятий	+++
01	01	01	13	00	00	Правовые и этические основы деятельности врача-эпидемиолога ЦГСЭН	+++
01	01	01	14	00	00	Права и обязанности врача-эпидемиолога и помощника-эпидемиолога	+++
01	01	01	15	00	00	Административная, дисциплинарная и уголовная ответственность за нарушения противоэпидемических норм и правил	+++
01	01	01	16	00	00	Основы трудового законодательства в деятельности врача-эпидемиолога	+++
01	01	01	17	00	00	Врачебно-трудовая экспертиза в противоэпидемической практике	+++
01	01	01	18	00	00	Правила внутреннего трудового распорядка врача-эпидемиолога, правила и нормы охраны труда и техники безопасности	+++
01	01	01	19	00	00	Основы организации работы врача-эпидемиолога ЦГСЭН	
01	01	01	20	00	00	Профильный, участковый и смешанный принципы организации работы врача-эпидемиолога	+++
01	01	01	21	00	00	Функциональные направления деятельности	+++

						врача-эпидемиолога: аналитико-диагностические, организационно-методические, профилактические, противоэпидемические и контрольные функции	
01	01	01	22	00	00	Планирование работы врача-эпидемиолога и помощника эпидемиолога	+++
01	01	01	23	00	00	Контроль за работой ЛПУ по профилактике внутрибольничных заражений	++
01	01	01	24	00	00	Контроль за работой лечебнопрофилактических учреждений по планированию организации и проведения иммунопрофилактики	++
01	01	01	25	00	00	Формы и методы контроля за выполнением планов	+++
01	01	01	26	00	00	Формы и методы повышения квалификации врачей-эпидемиологов и помощников эпидемиологов	+++
01	01	01	27	00	00	Принципы, формы и методы санитарного просвещения и гигиенического воспитания населения в вопросах профилактики инфекционных (паразитарных) болезней	+++
01	01	01	28	00	00	Использование эпидемиологического метода при изучении неинфекционной патологии (“эпидемиология неинфекционных болезней”)	++
01	01	02	00	00	00	Общая эпидемиология	
01	01	02	01	01	00	Предмет и метод эпидемиологии	
01	01	02	01	01	01	Цель и задачи изучения эпидемиологии инфекционных болезней и эпидемиологии неинфекционных болезней	+++
01	01	02	01	01	02	Цель и задачи изучения	+++
01	01	02	01	01	03	Предмет изучения	
01	01	02	01	01	04	Этиологический аспект	+++
01	01	02	01	01	05	Клинический аспект	+
01	01	02	01	01	06	Иммунологический аспект	++
01	01	02	01	01	07	Эпидемиологический аспект	+++

01	01	02	01	02	01	Эпидемиологический метод	+++
01	01	02	01	02	02	Понятие “эпидемиологический метод”	+++
01	01	02	01	02	03	Описательные методы	+++
01	01	02	01	02	04	Скрининг	+++
01	01	02	01	02	05	Метод эпидемиологического обследования	+++
01	01	02	01	02	06	Статистическое наблюдение	+++
01	01	02	01	02	07	Аналитические методы	+++
01	01	02	01	02	08	Исследования типа “случай контроль”	+++
01	01	02	01	02	09	Когортное исследование	+++
01	01	02	01	02	10	Статистические методы измерения связи	+++
01	01	02	01	02	11	Эпидемиологический эксперимент	+++
01	01	02	01	02	12	“Естественный эксперимент”	+++
01	01	02	01	02	13	Неконтролируемый эксперимент	+++
01	01	02	01	02	14	Контролируемый эксперимент	+++
01	01	02	01	02	15	Физическое моделирование	++
01	01	02	01	02	16	Эпизоотологический эксперимент	++
01	01	02	01	02	17	Математическое моделирование	+
01	01	02	01	02	18	Потенциальные ошибки в эпидемиологических исследованиях	+++
01	01	02	01	03	00	Учение об эпидемическом процессе	
01	01	02	01	03	01	Паразитарная система эпидемического процесса	+++
01	01	02	01	03	01.1	Учение Л.В.Громашевского о механизме передачи возбудителя инфекций	+++
01	01	02	01	03	01.2	Теория саморегуляции паразитарных систем В.Д.Белякова .	+++
01	01	02	01	03	01.3	Теория этиологической избирательности путей и факторов передачи возбудителя В.И.Покровского и Ю.П.Солодовникова	+++
01	01	02	01	03	02	Экологическая система эпидемического процесса	+++
01	01	02	01	03	02.1	Учение Е.Н.Павловского о природной очаговости инфекций	+++
01	01	02	01	03	03	Социально-экологическая система эпидемического процесса	+++
01	01	02	01	03	03.1	Социально-экологическая теория эпидемического процесса Б.Л.Черкасского	+++
01	01	02	01	03	04	Особенности эпидемического процесса инфекционных болезней в связи с изменением социально-экономических условий жизни населения	+++
01	01	02	01	04	00	Эпидемиологический надзор (ЭН)	
01	01	02	01	04	01	Понятия “эпидемиологический надзор” и	+++

						“эпидемиологический контроль”	
01	01	02	01	04	02	Эпидемиологический надзор на международном и национальном уровне	++
01	01	02	01	04	03	Место эпиднадзора в системе социально-гигиенического мониторинга	++
01	01	02	01	04	04	Цель и задачи ЭН	+++
01	01	02	01	04	05	Основные принципы ЭН	+++
01	01	02	01	04	06	Организационная структура ЭН	+++
01	01	02	01	04	07	Функциональная структура ЭН	+++
01	01	02	01	04	08	Программа ЭН	+++
01	01	02	01	04	09	Особенности ЭН при разных группах болезней	+++
01	01	02	01	04	10	Информационное обеспечение ЭН	+++
01	01	02	01	04	11	Виды информации собираемой в интересах ЭН	+++
01	01	02	01	04	12	Сбор, кодирование, передача информации	+++
01	01	02	01	04	13	Анализ информации	+++
01	01	02	01	05	00	Эпидемиологическая диагностика (ЭД)	+++
01	01	02	01	05	01	Понятие ЭД	+++
01	01	02	01	05	02	Понятие “эпидемиологическая диагностика”	+++
01	01	02	01	05	03	Структура ЭД	+++
01	01	02	01	05	04	Эпидемиологическая семиотика	+++
01	01	02	01	05	05	Диагностическая техника	+++
01	01	02	01	05	06	Эпидемиологическое мышление	+++
01	01	02	01	05	07	Разработка гипотез	++
01	01	02	01	05	08	Индуктивные методы ЭД	++
01	01	02	01	05	09	Предэпидемическая диагностика	+++
01	01	02	01	05	10	Предпосылки осложнения эпидемиологической ситуации	+++
01	01	02	01	05	11	Предвестники осложнения эпидемиологической ситуации	+++
01	01	02	01	05	12	Потенциальные диагностические ошибки	++
01	01	02	01	06	01	Эпидемиологический анализ (ЭА)	
01	01	02	01	06	02	Ретроспективный ЭА	+++

01	01	02	01	06	03	Оперативный ЭА	+++
01	01	02	01	06	04	Оценка структуры инфекционной патологии, выбор приоритетных направлений профилактической деятельности	+++
01	01	02	01	06	05	Понятие эпидемиологического риска	+++
01	01	02	01	06	06	Выявление “времени риска”	+++
01	01	02	01	06	07	Оценка динамики заболеваемости	+++
01	01	02	01	06	08	Оценка многолетней динамики заболеваемости, цикличности, нерегулярных колебаний	+++
01	01	02	01	06	09	Оценка внутригодовой динамики заболеваемости	+++
01	01	02	01	06	10	Оценка территориального распределения заболеваний; выявление “территорий риска”	+++
01	01	02	01	06	11	Оценка распределения заболеваний среди различных (возрастных, половых, профессиональных и других) групп населения; выявление “групп риска”	+++
01	01	02	01	06	12	Выявление и оценка “факторов риска”	+++
01	01	02	01	07	00	Оценка эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий	+++
01	01	02	01	07	01	Разработка управленческих решений по планированию, осуществлению и корректировке профилактических и противоэпидемических мероприятий	+++
01	01	02	01	07	02	Прогнозирование динамики инфекционной заболеваемости (цель и задачи, принципы, виды, прогнозирование при отдельных инфекционных болезнях)	+++
01	01	02	02	00	00	Профилактика инфекционных (паразитарных) болезней и борьба с ними	+++
01	01	02	02	01	00	Профилактика инфекционных болезней	+++
						Понятие “профилактические мероприятия”	+++
01	01	02	02	01	01	Премордиальная, первичная, вторичная и третичная профилактика. Направленность профилактических мероприятий	++
01	01	02	02	01	02	Структура системы профилактических мероприятий	+++
01	01	02	02	01	03	Особенности профилактических мероприятий при антропонозах, зоонозах и сапронозах	+++
01	01	02	02	01	04	Оценка качества и эффективности профилактических мероприятий	+++
01	01	02	02	02	00	Мероприятия по борьбе с инфекционными болезнями	+++

01	01	02	02	02	01	Понятие “противоэпидемические мероприятия”	+++
01	01	02	02	02	03	Структура противоэпидемических мероприятий	+++
01	01	02	02	02	04	Направленность противоэпидемических мероприятий	+++
01	01	02	02	02	05	Особенности противоэпидемически мероприятий при антропонозах зоонозах и сапронозах	+++
01	01	02	02	02	06	Оценка эффективности и качества противоэпидемических мероприятий	+++
01	01	02	02	02	07	Противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях	+++
01	01	02	02	02	08	Санитарно-эпидемиологическая охрана территории от завоза возбудителей особо опасных инфекций	+++
01	01	02	02	02	09	Понятие “особо опасные инфекции”	+++
01	01	02	02	02	10	Регламентация деятельности по санитарно-эпидемиологической охране территории	++
01	01	02	02	02	11	Организация работы по санитарно-эпидемиологической охране территории	++
01	01	02	02	03	00	Иммунопрофилактика	+++
01	01	02	02	03	01	Роль иммунопрофилактики в системе профилактических мероприятий	+++
01	01	02	02	03	02	Иммунобиологические препараты (виды, требования к ним) для профилактики инфекций	++
01	01	02	02	03	03	Схема иммунизации. Календарь прививок	+++
01	01	02	02	03	04	Расширенная программа иммунизации	+++
01	01	02	02	03	05	Поствакцинальные реакции и осложнения	++
01	01	02	02	03	06	Планирование и организация иммунопрофилактики	+++
01	01	02	02	03	07	Функциональные обязанности иммунолога ЦГСЭН	++
01	01	02	02	03	08	Прививочная документация. Система отчетности о прививочной работе	+++
01	01	02	02	03	09	Планирование потребности, иммунопрепаратов, правила их хранения и распределения, контроль за расходованием	++
01	01	02	02	03	10	Анализ привитости населения	+++
01	01	02	02	03	11	Анализ качества иммунопрофилактики по результатам оценки иммунной прослойки	+++
01	01	02	02	03	12	Анализ эффективности иммунопрофилактики по показателям заболеваемости и носительства	+++
01	01	02	02	03	13	Серо-эпидемиологические исследования	++
01	01	02	02	03	14	Система “холодовой цепи”	+++

01	01	02	02	04	00	Проблема ликвидации инфекций	+
01	01	02	02	04	01	Определение понятия “ликвидация инфекции”	+
01	01	02	02	04	02	Способы ликвидации инфекций в зависимости от механизма передачи их возбудителя	+
01	01	02	02	04	03	Проблема ликвидации антропонозных инфекций	+
01	01	02	02	04	04	Проблема ликвидации зоонозных и сапронозных инфекций	+
01	01	02	02	04	05	Опыт и уроки глобальной ликвидации натуральной оспы	+
01	01	02	02	04	06	Расширенная программа иммунизации ВОЗ и проблема ликвидации инфекций	+
01	01	03	00	00	00	Частная эпидемиология	
01	01	03	01	00	00	Инфекции дыхательных путей	
01	01	03	01	01	00	<i>Антропонозы</i>	
01	01	03	01	01	01	Коклюш	+++
01	01	03	01	01	02	Дифтерия	+++
01	01	03	01	01	03	Ветряная оспа .Опоясывающий герпес	+++
01	01	03	01	01	04	Эпидемический паротит	+++
01	01	03	01	01	05	Краснуха	+++
01	01	03	01	01	06	Туберкулез	+++
01	01	03	01	01	07	Корь	+++
01	01	03	01	01	08	Грипп	+++
01	01	03	01	01	09	Другие острые вирусные инфекции дыхательных путей	+++
01	01	03	01	01	10	Менингококковая инфекция	+++
01	01	03	01	01	11	Стрептококковая инфекция	+++
01	01	03	01	01	12	Гемофилус инфлуэнца В инфекция	++
01	01	03	01	01	13	Микоплазма-пневмония	++
01	01	03	01	01	14	Герпетическая болезнь	++
01	01	03	01	02	00	<i>Зоонозы</i>	
01	01	03	01	02	01	Орнитоз	+++
01	01	03	01	02	02	Лихорадки Марбург и Эбола	+++
01	01	03	01	03	00	<i>Сапронозы</i>	
01	01	03	01	02	01	Легионеллез	+++
01	01	03	02	00	00	Кишечные инфекции	
01	01	03	02	01	00	<i>Антропонозы</i>	
01	01	03	02	01	01	Брюшной тиф и паратифы	+++
01	01	03	02	01	02	Холера	+++
01	01	03	02	01	03	Шигеллезы	+++
01	01	03	02	01	04	Энтеровирусные инфекции	+++
01	01	03	02	01	05	Эшерихиозы	+++
01	01	03	02	01	06	Вирусные гепатиты А и Е	+++
01	01	03	02	01	07	Ротавирусная инфекция	+++
01	01	03	02	01	08	Полиомиелит	+++
01	01	03	02	01	09	Амебиаз	++

01	01	03	02	01	10	Пищевое отравление стафилококками	+++
01	01	03	02	02	00	<i>Зоонозы</i>	
01	01	03	02	02	01	Бруцеллез	+++
01	01	03	02	02	02	Сальмонеллезы	+++
01	01	03	02	02	03	Кампилобактериоз	+++
01	01	03	02	02	04	Листерия	++
01	01	03	02	02	05	Лептоспирозы	++
01	01	03	02	02	06	Иерсиниоз кишечный	++
01	01	03	02	02	07	Псевдотуберкулез	++
01	01	03	02	02	08	Лихорадка Ласса	++
01	01	03	03	00	00	<i>Кровяные инфекции</i>	
01	01	03	03	01	00	<i>Антропонозы</i>	
01	01	03	03	01	01	Малярия	+++
01	01	03	03	01	02	Цитомегаловирусная инфекция	++
01	01	03	03	02	00	<i>Зоонозы</i>	
01	01	03	03	02	01	Чума	+++
01	01	03	03	02	02	Туляремия	+++
01	01	03	03	02	03	Клещевой энцефалит	+++
01	01	03	03	02	04	Боррелиоз Лайма	++
01	01	03	03	02	05	Системный клещевой боррелиоз	++
01	01	03	03	02	06	Вирусные геморрагические лихорадки (ГЛПС, Крым-Конго и др.)	++
01	01	03	03	02	07	Сыпной тиф и болезнь Брилла	+++
01	01	03	03	02	08	Лихорадка Ку (коксиеллез)	++
01	01	03	04	00	00	<i>Инфекции наружных покровов</i>	
01	01	03	04	01	00	<i>Антропонозы</i>	
01	01	03	04	01	01	ВИЧ-инфекция	+++
01	01	03	04	01	02	Вирусные гепатиты В, С и Д	+++
01	01	03	04	01	03	Сифилис	++
01	01	03	04	01	04	Гонорея	++
01	01	03	04	01	05	Урогенитальный хламидиоз	++
01	01	03	04	01	06	Чесотка	++
01	01	03	04	01	07	Лейшманиозы	++
01	01	03	04	02	00	<i>Зоонозы</i>	
01	01	03	04	02	01	Бешенство	++
01	01	03	04	02	02	Столбняк	+++
01	01	03	04	02	03	Сибирская язва	+++
01	01	03	04	02	04	Содоку	+
01	01	03	05	00	00	<i>Внутрибольничные инфекции (ВБИ)</i>	
01	01	03	05	01	00	Понятие “внутрибольничные (госпитальные, нозокомиальные)” инфекции	+++
01	01	03	05	02	00	Причины и условия возникновения ВБИ	+++
01	01	03	05	03	00	Особенности эпидемического процесса ВБИ	+++
01	01	03	05	04	00	Структура заболеваемости ВБИ (по клиническим и этиологическим признакам) в ЛПУ различного типа:	+++
01	01	03	05	04	01	родовспомогательные учреждения	+++

01	01	03	05	04	02	педиатрические стационары	+++
01	01	03	05	04	03	хирургические и травматолого-ортопедические стационары	+++
01	01	03	05	04	04	терапевтические стационары	+++
01	01	03	05	04	05	урологические стационары	+++
01	01	03	05	04	06	ожоговые стационары	+++
01	01	03	05	04	07	отделения реанимации, интенсивной терапии и стационары для иммунно-ослабленных больных	+++
01	01	03	05	04	08	инфекционные стационары	+++
01	01	03	05	05	00	Организационные основы профилактики ВБИ	+++
01	01	03	05	06	00	Гигиенические основы профилактики ВБИ	+++
01	01	03	05	07	00	Иммуно- и химиопрофилактика ВБИ	+++
01	01	03	05	08	00	Противоэпидемический режим в ЛПУ	+++
01	01	03	06	01	00	Противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций	+++
01	01	03	06	02	00	Противоэпидемические мероприятия в военное время	+++
01	02	00	00	00	00	<i>Вопросы смежных дисциплин</i>	
01	02	01	00	00	00	Гигиена	
01	02	01	01	00	00	Коммунальная гигиена	++
01	02	01	01	01	00	Эпидемиологические аспекты планировки, благоустройства и содержания населенных мест	+++
01	02	01	01	02	00	Эпидемиологические аспекты состояния сбора, удаления и обезвреживания твердых и жидких бытовых и некоторых производственных отходов	++
01	02	01	01	03	00	Меры профилактики загрязнения почвы возбудителями инфекционных (паразитарных) болезней и распространения их через почву	++
01	02	01	01	04	00	Водоохранные мероприятия в профилактике загрязнения водных объектов возбудителями инфекционных паразитарных болезней и распространения их через воду	+++
01	02	01	01	05	00	Нормативно-методические документы в области санитарной охраны водных объектов	+++
01	02	01	01	06	00	Санитарно-технические мероприятия по охране источников водоснабжения от биологического загрязнения, обеспечивающие эпидемиологическую безопасность воды	+++
01	02	01	01	07	00	Требования, методы обработки и контроль за эпидемиологической безопасностью питьевой воды	+++

01	02	01	01	08	00	Эпидемиологические аспекты планировки, благоустройства и содержания учреждений (образовательных, оздоровительных и др.),обслуживающих детей и подростков	+++
01	02	01	01	09	00	Эпидемиологические аспекты планировки и режима эксплуатации лечебно-профилактических учреждений общего профиля и их подразделений	+++
01	02	01	01	10	00	Эпидемиологические аспекты планировки, благоустройства и режима эксплуатации специализированных лечебно-профилактических учреждений (инфекционных больниц и др.)	+++
01	02	01	01	11	00	Нормативно-методическая документация в области профилактики внутрибольничных заражений	+++
01	02	01	02	00	00	Гигиена питания	
01	02	01	02	01	00	Значение нарушений гигиенических и эпидемиологических требований и правил в области гигиены питания в профилактике кишечных инфекций	+++
01	02	01	02	02	00	Санитарно-противоэпидемический режим на предприятиях по производству, хранению, переработке и реализации продуктов питания	+++
01	02	01	02	03	00	Основные гигиенические требования к производству: продуктов питания	+++
01	02	01	02	03	01	молока и молочных продуктов мяса и мясных продуктов овощей	+++
01	02	02	00	00	00	Клиника инфекционных болезней	
01	02	02	01	00	00	Эпидемиологическая значимость особенностей патогенеза	+++
01	02	02	02	00	00	Эпидемиологическая значимость отдельных этапов инфекционного процесса (инкубационный период,разгар, реконвалесценция)	+++
01	02	02	03	00	00	Эпидемиологическая значимость инapparантного и хронического течения заболеваний	+++
01	02	02	04	00	00	Особенности клинического течения и диагностика инфекционных болезней при реализации разных механизмов, путей и факторов передачи возбудителей	+++
01	02	02	05	00	00	Клинические особенности оппортунистических инфекций	+++
01	02	03	00	00	00	Информатика и медицинская статистика	
01	02	03	01	00	00	Методы сбора и хранения	++

						эпидемиологической информации	
01	02	03	02	00	00	Методы математической обработки эпидемиологической информации	++
01	02	03	03	00	00	Математическое моделирование эпидемического процесса	++
01	02	03	04	00	00	Статистическое наблюдение	+++
01	02	04	00	00	00	Микробиология. Вирусология. Паразитология	
01	02	04	01	00	00	Эпидемиологическая оценка биологических свойств возбудителей инфекций различной природы	+++
01	02	04	02	00	00	Методы индикации возбудителей на объектах окружающей среды: санитарно-бактериологическое, санитарно-вирусологическое и санитарно-паразитологическое исследование воды, воздуха, почвы, пищевых продуктов и смывов с предметов (санитарная микробиология, вирусология, паразитология)	++
01	02	04	03	00	00	Эпидемиологическая оценка результатов микробиологического, вирусологического и паразитологического надзора	+++
01	02	05	00	00	00	Иммунология и аллергология	
01	02	05	01	00	00	Вопросы теории иммунологии	++
01	02	05	02	00	00	Современное учение об иммунитете. Виды иммунитета	++
01	02	05	03	00	00	Иммунная система организма. Иммунологические реакции	++
01	02	05	04	00	00	Специфическая резистентность и факторы, ее обуславливающие	++
01	02	05	05	00	00	Неспецифическая резистентность и факторы, ее обуславливающие	++
01	02	05	06	00	00	Иммунодефицитные состояния	++
01	02	05	07	00	00	Иммунологическая толерантность	++
01	02	05	08	00	00	Аллергические состояния	++
01	02	05	09	00	00	Влияние экстремальных факторов на функцию иммунной системы	++
01	02	05	10	00	00	Иммунологическая структура населения	+++
01	02	05	11	00	00	Коллективный иммунитет	+++
01	02	05	12	00	00	Использование иммунологических методов в противоэпидемической практике	++
01	02	06	00	00	00	Дезинфектология	
01	02	06	01	00	00	Дезинфекция	
01	02	06	01	01	00	Место дезинфекции в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий	+++
01	02	06	01	02	00	Виды дезинфекций: профилактическая и	+++

						очаговая (текущая и заключительная)	
01	02	06	01	03	00	Методы и средства дезинфекции Требования к дезинфектантам	++
01	02	06	01	04	00	Особенности дезинфекции при инфекциях с разными механизмами передачи возбудителя	++
01	02	06	01	05	00	Дезинфекционный режим в детских дошкольных учреждениях	++
01	02	06	01	06	00	Дезинфекционный режим в медицинских стационарах разного профиля	++
01	02	06	01	07	00	Оценка эффективности дезинфекции	++
01	02	06	02	00	00	Стерилизация	
01	02	06	02	01	00	Место стерилизации в комплексе профилактических и противоэпидемических мероприятий	++
01	02	06	02	02	00	Режим предстерилизационной очистки и контроль ее качества	++
01	02	06	02	03	00	Методы и средства стерилизации	++
01	02	06	02	04	00	Оценка эффективности стерилизации	++
01	02	06	02	05	00	Централизованные стерилизационные отделения	++
01	02	06	03	00	00	Дезинсекция	
01	02	06	03	01	00	Эпидемиологическое и санитарно- гигиеническое значение членистоногих разных видов	++
01	02	06	03	02	00	Место дезинсекции в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий	++
01	02	06	03	03	00	Виды дезинсекции (профилактическая, очаговая)	++
01	02	06	03	04	00	Методы и средства дезинсекции	++
01	02	06	03	05	00	Требования к инсектицидам	++
01	02	06	03	06	00	Особенности дезинсекции в отношении отдельных видов членистоногих (вши, клещи, блохи, комары и др.)	++
01	02	06	03	07	00	Методы оценки численности членистоногих и оценка эффективности дезинсекции	++
01	02	06	04	00	00	Дератизация	
01	02	06	04	01	00	Место дератизации в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий	++
01	02	06	04	02	00	Виды дератизации (предупредительная и истребительная, борьба с грызунами в населенных пунктах и природных очагах, дератизация в эпидемических очагах)	++
01	02	06	04	03	00	Методы и средства дератизации	++
01	02	06	04	04	00	Требования к дератизационным препаратам	++
01	02	06	04	05	00	Метод учета численности грызунов и	++

						оценка эффективности дератизации	
01	02	07	00	00	00	<i>Социальная гигиена . Организация госсанэпидслужбы. Управление госсанэпидслужбой.</i>	
01	02	07	01	00	00	Экономика госсанэпиднадзора и страховая медицина	++
01	02	07	02	00	00	Управление госсанэпидслужбой	++
01	02	07	03	00	00	Юридические основы деятельности по специальности	++
01	02	07	04	00	00	Государственная статистическая отчетность в системе госсанэпидслужбы	++
01	03	00	00	00	00	Подготовка по фундаментальным дисциплинам	
01	03	01	00	00	00	<i>Химия</i>	
01	03	01	01	00	00	Общая химия. Окислительно-восстановительные процессы	++
01	03	01	02	00	00	Неорганическая химия. Галогены. Хлор и его соединения	++
01	03	01	03	00	00	Органическая химия. Спирты. Фенолы .Альдегиды	++
01	03	02	00	00	00	<i>Биология</i>	
01	03	02	01	00	00	Бактерии, вирусы, грибы как возбудители инфекционных болезней	++
01	03	02	02	00	00	Экология. Экосистемы. Биотические и абиотические компоненты экосистем. Экология популяций	++
01	03	02	03	00	00	Метаморфоз	++
01	03	02	04	00	00	Изменчивость и генетика	++
01	03	02	05	00	00	Зоология <input type="checkbox"/> тип простейшие <input type="checkbox"/> тип плоские черви <input type="checkbox"/> тип круглые черви <input type="checkbox"/> тип кольчатые черви <input type="checkbox"/> тип членистоногие <input type="checkbox"/> класс Птицы <input type="checkbox"/> класс Млекопитающие	++
01	03	03	00	00	00	<i>Биохимия</i>	
01	03	03	01	00	00	Бесклеточные системы	+
01	03	03	02	00	00	Репликация, транскрипция и трансляция генетической информации	+
01	03	03	03	00	00	Молекулярные основы морфогенеза	+
01	03	04	00	00	00	<i>Биофизика</i>	
01	03	04	01	00	00	Оптическая и электронная микроскопия	+
01	03	04	02	00	00	Общие лабораторные методы: <input type="checkbox"/> измерение рН <input type="checkbox"/> введение радиоактивных меток <input type="checkbox"/> автордиография <input type="checkbox"/> мембранная фильтрация и диализ	+
01	03	04	03	00	00	Разделение и идентификация веществ	

						<input type="checkbox"/> хроматография <input type="checkbox"/> электрофорез <input type="checkbox"/> радиоиммунологический анализ	
01	03	04	04	00	00	Гидродинамические методы <input type="checkbox"/> седиментация <input type="checkbox"/> измерение вязкости	
01	03	04	05	00	00	Спектроскопия	
01	03	05	00	00	00	<i>Патологическая физиология</i>	
01	03	05	01	00	00	Воспаление	+
01	03	05	02	00	00	Интоксикационный синдром	+
01	03	05	03	00	00	Пути выделения возбудителя инфекции из организма больного или носителя	++
01	03	05	04	00	00	Патологическая физиология осложнений инфекционных болезней	+
01	04	00	00	00	00	<i>Практика в базовых ЦГСЭН и ЛПУ</i>	+++
01	04	01	00	00	00	Научно-практическая работа (НПР)	+++

Тестовые задания к квалификационному экзамену по специальности

“Эпидемиология”

1. Эпидемиология инфекционных болезней — это наука:
 - а) об эпидемиях
 - б) о механизме передачи возбудителя инфекций
 - в) о причинах, условиях и механизмах формирования заболеваемости населения
 - г) о закономерностях возникновения, развития и прекращения эпидемического процесса, способах его предупреждения и ликвидации
 - д) об организации противэпидемической работы

2. Укажите неправильное утверждение. К поствакцинальным осложнениям относят...
 - а) гиперемию, инфильтрат на месте введения вакцинного препарата
 - б) афебрильные судороги
 - в) коллаптоидное состояние
 - г) отек Квинке
 - д) анафилактический шок

3. Эпидемиологический метод — это:
 - а) статистический метод изучения эпидемиологических закономерностей
 - б) специфическая совокупность приемов и способов, обеспечивающий анализ и синтез информации об эпидемическом процессе
 - в) эпидемиологические наблюдения и математическое моделирование эпидемического процесса
 - г) экспериментальные эпидемиологические исследования
 - д) математическое моделирование эпидемического процесса

4. Экстенсивные показатели характеризуют :
 - а) структуру явления
 - б) частоту явления
 - в) средние показатели
 - г) разность показателей
 - д) достоверность различия показателей

5. Укажите неверное утверждение. К путям передачи возбудителя инфекции относятся:
 - а) воздушно-капельный
 - б) фекально-оральный
 - в) трансмиссивный
 - г) пищевой
 - д) контактно-бытовой

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

7. Эпидемический процесс — это:
 - а) процесс взаимодействия популяций возбудителя-паразита и людей

- б) процесс взаимодействия возбудителя-паразита и организма человека (животного, растения)
 - в) процесс распространения инфекционных болезней среди животных
 - г) одновременные заболевания людей на ограниченной территории, в отдельном коллективе или группе эпидемиологически связанных коллективов
 - д) процесс возникновения и распространения инфекционных состояний (болезней, носительства) среди населения
8. Укажите неверное утверждение. Звенья эпидемического процесса — это:
- а) источник возбудителя инфекции
 - б) механизм передачи возбудителя
 - г) вода, воздух, почва, пища, предметы быта и др.
 - в) восприимчивое население
 - д) все перечисленное
9. Укажите неверное утверждение
Проявление эпидемического процесса — это:
- а) эндемия
 - б) эпидемия
 - в) энзоотия
 - г) вспышка
 - д) пандемия
10. К группе зоонозов относятся следующие хламидиозы:
- а) трахома
 - б) орнитоз
 - в) респираторный хламидиоз
 - г) венерическая паховая лимфогрануломатоза
 - д) урогенитальные хламидиозы
11. Инфекционный процесс - это:
- а) процесс взаимодействия популяций возбудителя-паразита и людей
 - б) процесс распространения инфекционных болезней среди животных
 - в) одновременные заболевания людей на ограниченной территории, в отдельном коллективе или группе эпидемиологически связанных коллективов
 - г) процесс взаимодействия организмов возбудителя и хозяина (человека, животного), проявляющийся клинически выраженным заболеванием или носительством
 - д) процесс распространения инфекционных болезней среди людей
12. Эндемия - это:
- а) длительное сохранение возбудителей в почве, воде
 - б) зараженность возбудителями живых переносчиков
 - в) распространение инфекционных болезней среди диких животных на определенной территории
 - г) постоянное наличие на данной территории инфекционной болезни человека, характерной для этой местности в связи с наличием в ней природных и социальных условий, необходимых для поддержания эпидемического процесса
 - д) постоянное наличие на данной территории инфекционных болезней животных
13. Укажите правильное утверждение. При проведении специфической индикации для экспресс-диагностики используют...
- а) посев на плотные питательные среды
 - б) посев на жидкие питательные среды

- в) заражение куриных эмбрионов
- г) иммуноферментный анализ (ИФА)
- д) спектрофотометрический анализ

- 14 Эпидемиологический надзор — это:
- а) система наблюдения и анализа инфекционных заболеваний
 - б) форма организации противоэпидемической работы
 - в) система, обеспечивающая непрерывный сбор данных об инфекционной заболеваемости, анализ и обобщение полученных материалов
 - г) система динамического и комплексного слежения за эпидемическим процессом инфекционной болезни с целью разработки рекомендации и повышения эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий
 - д) система мер по мониторингу и борьбе с инфекционными болезнями
- 15 Социально-гигиенический мониторинг — это:
- а) система организационных, социальных, медицинских, санитарно-эпидемиологических, научно-технических, методологических и иных мероприятий; система организации сбора, обработки и анализа информации о факторах окружающей среды
 - б) комплексная оценка гигиенических факторов, действующих на здоровье населения, на федеральном, региональном и местном уровнях
 - в) все перечисленное
- Эпидемический очаг — это:
- 16
- а) территория, на которой постоянно выявляются случаи инфекционных заболеваний
 - б) место нахождения источника возбудителя с окружающей его территорией в тех пределах, в которых этот источник способен передавать возбудитель здоровым людям
 - в) место нахождения инфекционного больного
 - г) территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных заболеваний выявляется новый случай
 - д) территория, на которой регистрируется инфекционная заболеваемость
- 17 Сроки наблюдения за эпидемическим очагом определяются:
- а) минимальным инкубационным периодом
 - б) максимальным инкубационным периодом
 - в) средним инкубационным периодом
 - г) числом заболевших
 - д) средней длительностью инфекционного процесса за 5 лет
18. Ретроспективный эпидемиологический анализ — это:
- а) изучение эпидемиологической ситуации на определенной территории, осуществляемое в ходе ее развития с целью принятия оперативных решений по управлению эпидемическим процессом
 - б) изучение эпидемического процесса с целью выявления детерминирующих его факторов
 - в) изучение эпидемиологической ситуации на данной территории за определенный период, предшествовавший моменту исследований, в интересах совершенствования профилактических и противоэпидемических мероприятий и разработки эпидемиологического прогноза

- г) оценка эпидемиологической ситуации и ее детерминант (причин) на конкретной территории среди определенных групп населения в изучаемый отрезок времени с целью рационализации планирования и осуществления профилактических и противоэпидемических мероприятий и разработка эпидемиологического прогноза
д) специфическая совокупность приемов и способов, позволяющих обеспечить анализ и синтез явлений, касающихся возникновения, развития, ограничения и прекращения эпидемического процесса
19. Исключите неправильное утверждение. Факторами, способствующими возникновению эпидемического очага в зоне чрезвычайной ситуации (ЧС) являются...
- а) разрушение коммунальных объектов
 - б) ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории
 - в) разрушение лечебно-профилактических и санитарно-эпидемиологических учреждений
 - г) усиление миграционных процессов
 - д) возрастная структура пострадавших
20. Границы эпидемического очага определяются
- а) тяжестью течения инфекционной болезни
 - б) продолжительностью инкубационного периода
 - в) нозоареалом паразитарной системы
 - г) особенностями механизма передачи возбудителя
 - д) всем вышеперечисленным
21. Сезонный подъем заболеваемости — это:
- а) эпидемический подъем ее уровня в течение календарного года
 - б) надбавка к уровню круглогодичной заболеваемости
 - в) подъем заболеваемости, наступающий в одно и то же время года вслед за активизацией или началом действий причин природного, биологического или социального характера
 - г) эпидемический подъем заболеваемости, вызванный нерегулярными случайно действующими причинами социального характера
 - д) эпидемический подъем заболеваемости, всегда обусловленный активизацией механизма передачи возбудителя инфекции
22. Исключите неправильное утверждение. В очаге вирусного гепатита А нормальный человеческий иммуноглобулин вводят...
- а) ребенку 3-ех лет, иммуноглобулин ранее не получал
 - б) ребенку 6-ти лет, получавшему иммуноглобулин 3 мес. назад
 - в) ребенку 8-ми лет, получавшему иммуноглобулин 8 мес. назад
 - г) ребенку 10-ти лет, получавшему иммуноглобулин 10 мес. назад
 - д) ребенку 12-ти лет, получавшему иммуноглобулин 12 мес. назад
23. 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 эпидемического процесса
 - г) совокупность приемов и способов, предназначенных для распознавания признаков (проявлений) эпидемического процесса,

причин и условий его развития

д) метод изучения эпидемиологических закономерностей инфекции

24. Тенденция многолетней динамики эпидемического процесса обусловлена:
- а) постоянно действующими факторами
 - б) периодически активизирующими факторами
 - в) случайными причинами
 - г) активизацией источников инфекции
 - д) активизацией механизма передачи инфекции
25. Укажите неверное утверждение.
Понятие "санитарная охрана территорий страны" включает:
- а) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространение любых возбудителей инфекционных болезней на территорию страны
 - б) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространение возбудителей карантинных и других инфекционных болезней, передаваемых комарами
 - в) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространение любых возбудителей зоонозных болезней на территорию страны
 - г) все перечисленное
26. На какие инфекции распространяются международные медико-санитарные правила:
- а) ВИЧ-инфекция, сибирская язва, ботулизм
 - б) лихорадка Ку, лямблиоз, оспа обезьян
 - в) желтая лихорадка, холера, чума
 - г) орнитоз, содоку, лихорадка Крым-Конго
 - д) лихорадка Западного Нила, клонорхоз, Куру
27. Перечислите основные профилактические мероприятия, направленные на механизм передачи ВИЧ:
- а) скрининг донорской крови
 - б) использование одноразового инструментария
 - в) обеззараживание питьевой воды
 - г) вакцинопрофилактика
 - д) пропаганда и обеспечение безопасного секса
 - е) верно а) и б)
 - ж) верно а), б) и д)
28. Второй тип противочумного костюма надевается при:
- а) при легочной форме чумы
 - б) лихорадке геморрагической с почечным синдромом
 - в) оспе обезьян
 - г) медицинском наблюдении за контактными с больными
 - д) холере
29. Какое транспортное средство считается подозрительным на зараженность чумой:
- а) если на борту (в железнодорожном составе) имеется лицо, следующее из местности, зараженной легочной формой чумы, подвергшееся опасности заражения, при этом с момента его убытия из зараженной зоны прошло 12 дней
 - б) в случае обнаружения на судне падежа грызунов от неустановленной причины
 - в) отсутствие на судне действительного свидетельства о дератизации,

обнаружение грызунов или следов их жизнедеятельности
г) все перечисленное

30. Четвертый тип противочумного костюма надевается при:
а) при легочной форме чумы
б) бубонной форме чумы
в) оспе обезьян
г) холере
д) лихорадке геморрагической с почечным синдромом
31. Исключите неправильное утверждение. Обследование эпидемического очага в зоне чрезвычайной ситуации (ЧС) включает...
а) проведение анализа динамики и структуры заболеваемости по эпидемическим признакам
б) уточнение эпидемиологической ситуации среди оставшегося населения в зоне ЧС
в) проведение визуального и лабораторного исследования проб внешней среды
г) выявление объектов народного хозяйства, которые усугубляют санитарно-гигиеническую и эпидемиологическую обстановку
д) проведение экспресс-диагностики бактериальных агентов
32. Укажите неправильное утверждение
Специфический иммунитет создается при:
а) дробной латентной иммунизации
б) проведении вакцинации и ревакцинации
в) применении гаммаглобулина
г) введении лечебных сывороток
д) назначении эубиотиков
33. Укажите неверное утверждение
Федеральный Закон "Об иммунопрофилактике" гарантирует:
а) доступность для граждан профилактических прививок
б) социальную защиту граждан при возникновении поствакцинальных осложнений
в) государственный контроль качества, эффективности медицинских иммунобиологических препаратов
г) профилактические прививки по эпидемиологическим показаниям, решение о проведении которых принимает глава администрации лечебного учреждения
д) бесплатный медицинский осмотр, а при необходимости и медицинское обследование перед профилактическими прививками
34. Укажите правильное утверждение. Инфекция, управляемая средствами иммунопрофилактики это...
а) аденовирусная инфекция
б) инфекционный мононуклеоз
в) корь
г) скарлатина
д) паракоклюш
35. Холодовая цепь — система, включающая:
а) холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины
б) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и

расположенные в нем вакцины
в) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима
г) холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима

36. При хранении живой вакцины при комнатной температуре происходит:
а) потеря иммуногенных свойств
б) приобретение антигенных свойств
в) сохранение иммуногенных свойств вакцины
г) усиление иммуногенных свойств вакцины
д) изменение физико-химических параметров
37. АКДС-вакцину вводят в организм прививаемого:
а) наочно
б) внутривожно
в) внутримышечно
г) подкожно
д) перорально
38. Укажите неверное утверждение. Не подлежат использованию вакцины:
а) с несоответствующими физическими свойствами
б) с нарушением целостности ампул
в) с неясной или отсутствующей маркировкой на ампуле (флаконе)
г) сорбированные (АКДС, АДС, АДС-М), подвергшиеся замораживанию
д) сухие, хранившиеся при температуре $6 \pm 2^\circ \text{C}$
39. Дезинфекция — это:
а) комплекс мер, направленных на освобождение организма хозяина (больного или носителя) от возбудителя
б) удаление или уничтожение возбудителей инфекционных (паразитарных) болезней в (на) объектах окружающей среды
в) уничтожение членистоногих и клещей, являющихся переносчиками возбудителей инфекционных (паразитарных) болезней
г) уничтожение патогенных микроорганизмов на поверхности тела человека или животного
д) уничтожение личинок членистоногих
40. Химические дезинфицирующие средства должны отвечать следующим требованиям:
а) должны растворяться в воде активно действующее вещество
б) быстро убивать микроорганизмы
в) обладать широким спектром антимикробного действия
г) быть стабильными при хранении в виде препарата и рабочих растворов
д) не повреждать обрабатываемые объекты
е) все ответы правильны
41. Эпидемический очаг сохраняется:
а) до момента госпитализации больного
б) в течение срока максимального инкубационного периода у лиц, общавшихся с больным
в) до проведения заключительной дезинфекции в очаге
г) до изоляции больного из очага

- 42 Текущая дезинфекция в очагах туберкулеза на дому выполняется:
а) участковым медперсоналом противотуберкулезного учреждения
б) членом семьи, ухаживающим за больным
в) дезинфектором противотуберкулезного учреждения
г) дезинфектором дезстанции
д) дезинфектором профотдела санэпидстанции
43. Укажите правильное утверждение. Вакцинные препараты включают адъювант с целью...
а) повышения стабильности
б) повышения иммуногенности
в) уменьшения реактогенности
г) уменьшения безвредности
д) повышения термолабильности
- 44 Укажите правильное утверждение. Облигатная зоонозная инфекция это...
а) брюшной тиф
б) псевдотуберкулез
в) кампилобактериоз
г) шигеллезы
- 45 Меры в отношении источника возбудителя инфекции
а) госпитализация, лечение
б) вакцинация
в) дезинсекция
г) серопрофилактика
д) дезинфекция
- 46 Основной задачей дератизации является:
а) снижение численности крыс
б) снижение интенсивности заселения объектов крысами
в) обеспечение эпидемиологического и санитарного благополучия населенных пунктов путем постоянного снижения уровня заселенности объектов грызунами
г) снижение численности грызунов каждого вида
- 47 Укажите правильное утверждение. Пищевая вспышка кишечных инфекций характеризуется...
а) наличием предвестников вспышки
б) преобладанием атипичных форм болезни
в) преобладанием максимального инкубационного периода у заболевших
г) выделением одного серо-, фаго-, биовара возбудителей у заболевшего
- 48 Укажите неправильное утверждение. Экстренную профилактику антибактериальными препаратами проводят при:
а) чуме
б) холере
в) листериозе
г) сибирской язве
д) лихорадке Ку
- 49 Экстренную профилактику гамма-глобулином проводят при:
а) чуме

- б) холере
в) лихорадке Ку
г) лихорадке Крым-Конго
д) лихорадке геморрагической с почечным синдромом
- 50 Укажите неправильное утверждение. Для иммунопрофилактики используют:
а) иммуномодуляторы
б) вакцины
в) иммуноглобулиновые препараты
г) анатоксины
д) иммунные сыворотки
- 51 Укажите неверное утверждение. Материалом для лабораторного исследования на брюшной тиф и паратифы являются:
а) кровь
б) моча
в) ликвор
г) фекалии
д) желчь (дуоденальное содержимое)
- 52 В каком случае можно предположить “Транзитное носительство *S. typhi*”, если при исследовании выделена:
а) уринокультура
б) копрокультура
в) гемокультура
г) биликультура
д) миелокультура
- 53 Укажите неверное утверждение. Предвестниками водной вспышки кишечных инфекционных болезней являются:
а) ухудшение показателей бактериологического контроля питьевой воды
б) ливневые дожди
в) устойчивая ясная погода
г) авария на водопроводной или канализационной сети
д) рост числа острых кишечных заболеваний неясной этиологии
- 54 Больной брюшным тифом выписывается из стационара при условии:
а) исчезновения клинических симптомов болезни
б) отрицательного результата однократного бактериологического исследования фекалий и мочи и 3-х кратного исследования дуоденального содержимого
в) отрицательных результатов 3-х кратного бактериологического исследования фекалий, мочи и однократного исследования дуоденального содержимого
г) верно а) и б)
д) верно а) и в)
- 55 Для какого вирусного гепатита характерна сезонность заболевания:
а) ГА
б) ГВ
в) ГС
г) ГД
д) ГЕ

- 56 Срок медицинского наблюдения за общавшимися с больным брюшным тифом составляет:
- а) 7 дней
 - б) 25 дней
 - в) 15 дней
 - г) 40 дней
 - д) 21 день
- 57 Диспансерному наблюдению после перенесенного сальмонеллеза подлежат:
- а) все реконвалесценты в течение 1 месяца
 - б) реконвалесценты, относящиеся к декретированным группам на протяжении 6 месяцев
 - в) реконвалесценты, относящиеся к декретированным группам на протяжении 3 месяцев
 - г) все реконвалесценты в течение 2 месяцев
 - д) наблюдение не проводится
- 58 Кампилобактериоз относится к:
- а) антропонозам
 - б) зоонозам
 - в) сапронозам
 - г) зоонозам с чертами сапроноза
- 59 К вирусным гепатитам с фекально-оральным механизмом передачи относятся:
- а) вирусные гепатиты А и С
 - б) вирусные гепатиты А и Е
 - в) вирусные гепатиты С и Д
 - г) вирусные гепатиты А и В
 - д) только вирусный гепатит А
- 60 Наиболее массивное выделение вируса гепатита А происходит в течение:
- а) всего инкубационного периода
 - б) последних 7-10 дней инкубации и всего преджелтушного периода
 - в) желтушного периода
 - г) реконвалесценции
 - д) верно все вышеуказанное
- 61 Укажите неверное утверждение
При гепатите В источник возбудителя инфекции:
- а) носители вируса
 - б) больные в остром периоде
 - в) больные домашние животные
 - г) реконвалесценты
 - д) больные безжелтушной формой
- 62 Шигеллез относится к:
- а) антропонозам
 - б) зоонозам
 - в) сапронозам
 - г) зооантропонозам
- 63 Диспансерное наблюдение за переболевшими шигеллезом проводится:

- а) за всеми переболевшими в течение 1 месяца
 б) за всеми переболевшими в течение 3 месяцев
 в) только за работниками пищевых объектов в течение 3 месяцев
 г) за работниками пищевых объектов и детьми, посещающими ДЦУ, школы- интернаты в течение 1 месяца
 д) за декретированными контингентами в течение 3-х месяцев, за остальными в течение 1 месяца
- 64 Выписка из стационара лиц, переболевших шигеллезом, относящихся к декретированным группам (работников пищевых объектов и др.), детей, посещающих ДЦУ, школы-интернаты после перенесенной дизентерии проводится:
- а) после клинического выздоровления
 б) после клинического выздоровления и 1 кратного отрицательного обследования
 в) после клинического выздоровления и 2-х кратного бактериологического обследования
 г) после клинического выздоровления и 3-х кратного бактериологического обследования
 д) после клинического выздоровления и 5-ти кратного бактериологического обследования
- 65 Укажите неверное утверждение. Росту заболеваемости внутрибольничными инфекциями способствует:
- а) строительство многопрофильных стационаров
 б) нарушения санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в стационарах
 в) использование одноразовых систем для медицинских манипуляций
 г) широкое бесконтрольное применение антибиотиков
 д) появление “госпитальных” штаммов
- 66 Социально-экономическая значимость полиомиелита определяется:
- а) активизацией эпидемического процесса
 б) постоянной циркуляцией возбудителя среди населения
 в) значительной инвалидизацией после заболевания
 г) обнаружением полиовируса в объектах внешней среды
 д) непродолжительным иммунитетом после заболевания и вакцинации
- 67 Входными воротами возбудителя при ротавирусной инфекции являются:
- а) полость рта
 б) поврежденные кожные покровы
 в) конъюнктив
 г) верхние дыхательные пути
 д) все вышперечисленное
- 68 Источником возбудителя ротавирусной инфекции является:
- а) инфицированный человек
 б) животное
 в) человек и некоторые животные
 г) птицы
 д) грызуны
- 69 Укажите правильное утверждение. При проведении специфической индикации для экспресс-диагностики используют...
- а) бактериологический метод

- б) вирусологический метод
 в) метод флюоресцирующих антител (МФА)
 г) биологический метод
 д) токсикологический метод
- 70 Основные продукты питания, с которыми чаще всего связаны пищевые отравления стафилококковой этиологии:
 а) рыба домашнего посола
 б) хлебо-булочные изделия
 в) гусиные яйца
 г) кондитерские изделия с кремом
 д) компоты домашнего приготовления из косточковых плодов
- 71 Укажите правильное утверждение. Вертикальный механизм передачи возможен при...
 а) дизентерии
 б) эшерихиозе
 в) коклюше
 г) ВИЧ-инфекции
 д) туляремии
- 72 Гельминтозы, передающиеся человеку при употреблении в пищу мяса:
 1) тениидоз
 2) описторхоз
 3) аскаридоз
 4) энтеробиоз
 5) трихинеллез
 6) дифиллоботриоз
 7) эхинококкоз
 а) верно 1,5
 б) верно 1, 2, 6
 в) верно 1, 4, 5
 г) верно 1,2, 6, 7
- 73 Сроки реализации отдельных партий особо скоропортящихся продуктов может продлевать:
 а) ветеринарная служба
 б) ведомственная инспекция по качеству
 в) санитарно-эпидемиологическая служба
 г) государственная инспекция по качеству сырья и торговли
 д) не подлежат продлению
- 74 Заболевания животных, которые могут передаваться человеку с молоком:
 1) бруцеллез
 2) ботулизм
 3) сальмонеллез
 4) туберкулез
 5) эхинококкоз
 6) трихинеллез
 а) верно 1, 3,4
 б) верно 1, 2, 3
 в) верно 1, 4, 5, 6
- 75 Ведущим путем передачи возбудителя дифтерии является:
 а) воздушно-пылевой
 б) пищевой
 в) воздушно-капельный
 г) водный

д) контактно-бытовой

76. Необходимость вакцинопрофилактики коклюша обусловлена прежде всего уровнем:
- а) заболеваемости
 - б) летальности непривитых детей раннего возраста
 - в) инвалидизации
 - г) смертности
 - д) экономического ущерба
77. Для профилактики коклюша в России применяют следующую вакцину
- а) живую
 - б) инактивированную
 - в) рекомбинантную
 - г) субъединичную
 - д) бесклеточную
78. Пути передачи возбудителя эпидемического паротита:
- а) воздушно-капельный
 - б) пищевой
 - в) водный
 - г) контактно-бытовой
 - д) трансфузионный
79. Контагиозность при кори составляет:
- а) 80%
 - б) 50%
 - в) менее 50%
 - г) более 90%
 - д) менее 90%
80. Для иммунизации против эпидемического паротита использует:
- а) анатоксин
 - б) инактивированную вакцину
 - в) живую вакцину
 - г) убитую вакцину
 - д) субклеточную вакцину
81. Укажите неверное утверждение
На борьбу с какими инфекциями нацелена Расширенная программа иммунизации ВОЗ:
- а) корь
 - б) столбняк
 - в) полиомиелит
 - г) туберкулез
 - д) эпидемический паротит
82. Укажите неверное утверждение.
Предвестники спада заболеваемости менингококковой инфекции:
- а) рост удельного веса больных генерализованными формами до 2-ух лет
 - б) рост заболеваемости среди подростков и взрослых
 - в) уменьшение этиологической роли менингококков, ответственных за эпидемический подъем
 - г) увеличение в циркуляции менингококков редких серогрупп
 - д) отсутствие очагов с множественными генерализованными формами

менингококковой инфекции

83. Укажите правильное утверждение. Возбудителями внутрибольничных инфекций могут быть...
- а) только патогенные штаммы
 - б) только условно-патогенные штаммы
 - в) только сапрофиты
 - г) только возбудители сапронозов
 - д) любые варианты возбудителей независимо от перечисленных признаков
84. Укажите преимущественный путь передачи аденовирусов:
- а) воздушно-капельный
 - б) воздушно-пылевой
 - в) пищевой
 - г) парентеральный
 - д) контактно-бытовой
85. Источником возбудителя гриппа может быть:
- а) больной человек
 - б) млекопитающие животные, домашние и дикие птицы
 - в) вирусоноситель
 - г) кровососущие членистоногие насекомые
 - д) все вышеперечисленное
86. Источником возбудителя стрептококковой инфекции группы А являются:
- а) больной человек
 - б) больное животное
 - в) молочные продукты
 - г) инфицированная почва и вода
87. Источником возбудителя туберкулезной инфекции для человека является:
- а) предметы окружающей среды
 - б) больной человек
 - в) продукты питания
 - г) кровососущие членистоногие насекомые
 - д) все перечисленное
88. Укажите правильное утверждение. Механизм передачи возбудителей зависит от...
- а) патогенности возбудителя
 - б) вирулентности возбудителя
 - в) локализации возбудителя
 - г) тяжести течения болезни
 - д) устойчивости возбудителя во внешней среде
89. Укажите неверное утверждение: Заражение человека чумой от животного возможно:
- а) при укусе блохой
 - б) при укусе клещом
 - в) при разделке тушек и ранении кожи
 - г) воздушно-капельным путем
 - д) воздушно-пылевым путем
90. По эпидемическим показаниям для профилактики чумы используют:
- а) анатоксин
 - б) субъединичную и рибосомальную вакцины

- в) живую и химическую вакцины
- г) адсорбированную вакцину
- д) корпускулярную инактивированную вакцину

91. Укажите правильное утверждение. Внутрибольничное заражение можно предположить, если...
- а) брюшной тиф диагностирован серологически на 7-ой день госпитализации больного с диагнозом "пневмония" в терапевтическое отделение
 - б) дизентерия диагностирована у больного холециститом на 10-ый день госпитализации в терапевтическое отделение
 - в) корь (пятна Филатова) выявлена на 5-ый день госпитализации больного в терапевтическое отделение
 - г) токсигенные коринебактерии дифтерии выделены в мазке из ротоглотки, взятого у больного ангиной в 1-ый день госпитализации
92. Укажите неверное утверждение
Природные очаги туляремии на территории России сформировали:
- а) лемминги
 - б) водяные крысы
 - в) полевки
 - г) суслики
 - д) зайцы песчаники
93. При выявленном источнике инфекции сроки диспансерного наблюдения за лицами, переболевшими гонореей, составляют:
- а) 1 месяц
 - б) 2 месяца
 - в) 5 месяцев
 - г) 6 месяцев
 - д) 8 месяцев
94. Для профилактики цитомегаловирусной инфекции применяют вакцину:
- а) живую
 - б) инактивированную
 - в) цельновирионную
 - г) плазменную
 - д) рекомбинантную
95. Укажите неправильное утверждение
Какие сведения из эпидемиологического анамнеза подтверждают диагноз серонегативного сифилиса с генитальным твердым шанкром:
- а) беспорядочная половая жизнь
 - б) внебрачные половые связи
 - в) наличие у жены больного высыпаний на гениталиях
 - г) случайная половая связь месяц назад
 - д) последнее половое сношение около полугода назад
96. Укажите неправильное утверждение.
Больной вирусным гепатитом А опасен в ...
- а) последние 7 дней инкубационного периода
 - б) последние 10 дней инкубационного периода
 - в) продромальный период
 - г) период разгара болезни
 - д) период реконвалесценции

97. Госпитальные штаммы ВБИ отличаются:
- а) полирезистентностью к антибиотикам
 - б) большой устойчивостью в отношении неблагоприятных факторов окружающей среды
 - в) большей устойчивостью к дезинфектантам
 - г) большей устойчивостью к высушиванию
 - д) правильно все сказанное
98. Укажите неверное утверждение. Снижению заболеваемости ВБИ способствуют:
- а) сокращение масштабов госпитализации
 - б) сокращение времени пребывания пациентов в стационаре
 - в) организация работы роддомов по принципу "мать-дитя"
 - г) диспансеризация медицинского персонала
 - д) широкое плановое санитарно-бактериологическое обследование объектов окружающей среды
99. Укажите правильное утверждение. Периодические подъемы и спады заболеваемости инфекциями с аспирационным механизмом передачи зависят от...
- а) климатических условий
 - б) состояния жилого фонда
 - в) транспортных связей
 - г) коммунального благоустройства
 - д) величины иммунной прослойки среди населения
100. Укажите неправильное утверждение. Активизация аутофлоры, как причины эндогенной ВБИ у больных, может быть обусловлена:
- а) приемом иммунодепрессантов
 - б) нерациональным использованием антибиотиков
 - в) приемом цитостатиков
 - г) проведением операций на полостных органах (кишечник, гайморовы пазухи и др)
 - д) полноценным питанием

1	Г	26	В	51	В	76	Б
2	Г	27	Ж	52	Б	77	Б
3	А	28	В	53	В	78	А
4	Б	29	Б	54	Д	79	Г
5	А	30	Г	55	А	80	В
6	Б	31	Д	56	Д	81	Д
7	В	32	Д	57	В	82	Б
8	Д	33	Г	58	Б	83	Д
9	Г	34	В	59	Б	84	А
10	Б	35	В	60	Б	85	А
11	Г	36	А	61	В	86	А
12	Г	37	В	62	А	87	Б
13	Г	38	Д	63	Д	88	В
14	Г	39	Б	64	В	89	Б
15	А	40	Е	65	В	90	В
16	Б	41	Б	66	В	91	Б
17	Б	42	Б	67	А	92	Г
18	В	43	Б	68	А	93	Б
19	Д	44	Б	69	В	94	Д
20	Г	45	А	70	Г	95	Д
21	В	46	В	71	Г	96	Д
22	Б	47	Г	72	А	97	Д
23	Г	48	В	73	Д	98	Д
24	А	49	Г	74	А	99	Д
25	Б	50	А	75	В	100	Д

Зав. кафедрой эпидемиологии
МПФ ППО ММА им.И.М.Сеченова
Академик РАМН

Б.Л.Черкасский

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

к квалификационному экзамену по специальности “ЭПИДЕМИОЛОГИЯ”

Ситуационные задачи

Задача № 1

В детском комбинате в одной из семи функционирующих групп за период с 6.10 по 23.10 было зарегистрировано 5 случаев ОКИ, из них 4 – дизентерии Зонне 2д и 1 случай острого гастроэнтерита. Среди заболевших 3 ребенка и 2 сотрудника.

Дети заболели одновременно с 29.09, у двух Ds: острая дизентерия Зонне 2д, у одного – острый гастроэнтерит (бак.анализ отрицательный).

Сотрудники выявлены активно при проведении противоэпидемических мероприятий. Двухкратное бактериологическое обследование персонала группы отрицательное. При серологическом исследовании крови у няни – РПГА с дизентерийным диагностикумом Зонне

2д 1:400++++, у воспитательницы – 1:800++++. Няня находилась на больничном листе с 27.09 по 3.10 с Ds: гипертонический криз.

Задание: Оценить ситуацию и определить источник инфекции в данном случае.

Задача № 2

Менингококцемия диагностирована у юноши 18 лет – учащегося ПТУ. Проживает в общежитии училища, где по словам фельдшера здравпункта этого учебного заведения, у ряда учащихся в течение 2-х последних месяцев наблюдались назофарингиты. В общежитии училища проживает 140 учащихся. В каждой комнате по 10 человек. Отмечено нарушение санитарного содержания общежития – сквозняки, повышенная влажность воздуха, температура – 17-18°.

Задание: Определить характер и объем противоэпидемических мероприятий

- а) в училище;
- б) по месту жительства (в общежитии).

Задача № 3

Что делать с ребенком, который ,получив 1-ю дозу вакцины против ВГ “В” в течение 1 года не прививался?

Задача № 4.

Ребенок 3-х лет, посещающий детский сад, заболел коклюшем. Проживает в коммунальной квартире. В семье – мать и отец (работают в банке), брат 4г.8 мес. – посещает детский сад и сестра – школьница 13 лет. В квартире у соседей проживают двое детей 11 и 14 лет - школьники; мать работает в доме ребенка – воспитатель.

Задание: Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в домашнем очаге коклюша.

Задача № 5

К врачу на 3-й день болезни обратился 10-летний мальчик с жалобами на боль в горле и легкое недомогание. Поставлен диагноз ангина и ребенок отстранен от посещения школы. Через 2 дня получены результаты исследований мазка из зева – выделена токсигенная дифтерийная палочка типа “mitis”.

Установлено, что за 4 дня заболевания ребенок вместе с родителями ездил на праздник в гости к родственникам в соседний район. Дети родственников болели “ангинами”. В семье заболевшего ребенка трое взрослых (бабушка – пенсионерка, отец – ветеринарный фельдшер, мать – бухгалтер НИИ) и один ребенок 4-х лет, посещающий детский сад. Заболевший привит в соответствии с возрастом, его 4-х летняя сестра в возрасте 1 г.1 мес. Получила трехкратную вакцинацию АКДС.

Задание: Определить характер и объем противоэпидемических мероприятий.

Задача № 6

При диагностическом исследовании на ВЛ Иванова Коли 5 лет (22.05.91 г.р.) выделена токсигенная ВЛ, тип “ gravis”. Ребенок госпитализирован с диагнозом: локализованная дифтерия ротоглотки.

Против дифтерии привит: АКДС 10.09.91 г. с. 471- 1 0,5

30.10.91 г. с. 472- 1 0,5

05.01.92 г. с. 310- 5 0,5

Детской поликлиникой проведены следующие противоэпидемические мероприятия в очаге:

1. Обследованы на ВЛ: мама (на работе) Иванова К.Л. 35 лет бак. анализ № 1-2 отрицательный. Против дифтерии не привита.
2. Папа Н.И. 35 лет (военнослужащий) бак. анализ № 3-4 – отрицательный. Против дифтерии привит.
3. Брат Андрей 7 лет – 1а класс № 5-6 – отрицательный.

Прививки АКДС: 01.10.90г. с.275 - 3 0,5

20.11.90г. с.275 -3 0,5

05. 01.91г. с.303 - 1 0,5

1 R 06.06.92 г. с.185 – 0,5

Задание: Оценить правильность и полноту противоэпидемических мероприятий.

Задача № 7

В детском комбинате в одной группе из десяти функционирующих одновременно возник очаг из 9 случаев ОКИ среди детей. При бактериологическом обследовании у 8 детей выявлена дизентерия Зонне 2e и у одного ребенка E.coli O-151. Бактериологическое обследование контактных детей и персонала группы дало отрицательные результаты. При серологическом обследовании персонала группы выявлены положительные результаты с дизентерийным диагностикумом: у няни +++, у воспитателя +. Повторное серологическое обследование показало: у няни +, у воспитателя+++.

Задание: Оценить эпид.ситуацию, дать заключение об источнике инфекции и пути передачи.

Задача № 8

В 1988 г. в психоневрологическом интернате было зарегистрировано в течение 2-х месяцев 5 случаев вирусного гепатита среди пациентов мужского отделения. Первый случай выявлен 15.03.88 г. (больной поступил в интернат 20.02.88 г., в анамнезе 07.12.87 г. перенес операцию по поводу холецистэктомии с переливанием крови). Последующие случаи зарегистрированы 2.05, 10.05, 11.05 и 13.05.88 г. Все заболевшие - мужчины в возрасте от 32-х до 64 лет, находились в разных палатах одного отделения. Места общего пользования (туалет, ванная) расположены в коридоре.

Среди сотрудников интерната больные вирусным гепатитом и носители HBS-Ag не выявлены. Парентеральные медицинские манипуляции заболевшим вирусным гепатитом в интернате не проводились.

При эпидрасследовании установлено, что 1 раз в неделю отделение посещает парикмахер, который стрижет и бреет больных. Смена лезвий в безопасной бритве после каждого больного не проводилась

Задание: О каком вирусном гепатите можно подумать? Наиболее вероятный путь передачи?

Задача № 9

В детском комбинате, в одной из десяти групп, среди детей одновременно возникло 5 случаев острых кишечных заболеваний. Заболевания начинались остро с повышением температуры до 38,8° и сопровождались разлитыми болями в животе, однократной рвотой и жидким стулом (до 3-5 раз) с примесью слизи. В одном случае при копрологическом исследовании в стуле обнаружена кровь. Возникшие заболевания в 4 случаях были диагностированы как гастроэнтерит и в одном - как КИНЭ. Позже был выявлен еще 1 заболевший ребенок, отсутствовавший якобы по “домашним обстоятельствам”. Заболевание у этого ребенка протекало легко и клиника ограничилась лишь повышением температуры до 37,1° небольшими болями в животе.

При первом бактериологическом обследовании 5-ти заболевших детей, у 2 из них были выделены шигеллы Зонне 2е. При обследовании по контакту детей в группе еще у 2-х детей были выделены шигеллы Зонне того же биохимического варианта. Этот же возбудитель был выдержан и у ребенка, отсутствовавшего “по семейным обстоятельствам”. Бактериологическое и серологическое обследование персонала детского комбината, в том числе воспитательницы данной группы (единственный работник в этой группе) положительных результатов не дало.

Задание: Оценить эпидситуацию, сложившуюся в группе, завершить комплекс противоэпидемических мероприятий и дать заключение об источнике инфекции.

Задача № 10

Эпидемическая вспышка пищевой токсикоинфекции возникла в детском оздоровительном лагере. 175 детей в возрасте от 6 до 15 лет были разделены на 6 отрядов (от 25 до 37 детей в отряде). Жилые корпуса не канализованы, водопровода не имеют. Санузлы и умывальники расположены рядом со спальными корпусами. Канализация местная, сливная; вода -из собственной артезианской скважины.

Пищеблок имеет весь необходимый набор помещений и оборудования. Технологическое и холодильное оборудование в исправном состоянии. Горячая вода поступает из электротитанов.

Питание детей 5-разовое, организовано в одну смену и включало завтрак, обед, полдник, первый ужин и второй ужин.

Всего заболели 66 человек, из них 62 ребенка и 4 взрослых. Заболевания возникли во всех отрядах: заболели от 3 до 19 детей, 5 детей были госпитализированы с диагнозами: ПТИ, инфекционный гастроэнтерит, острый гастрит, ротавирусная инфекция. Практически во всех случаях возникшие заболевания диагностировались как ПТИ.

Первые 3 заболевших обратились в медпункт лагеря в ночь с 26 на 27 июля с жалобами на тошноту и многократную рвоту; затем в течение ночи – еще 23 ребенка также с жалобами на тошноту и многократную рвоту и, кроме того, на боли в животе, головную боль. Температура тела у большинства оставалась нормальной, и лишь у некоторых повышалась до 37,5°. Патологические изменения со стороны желудочно-кишечного тракта ограничились стадией гастрита, жидкого стула не отмечалось. На следующий день при активном осмотре

было выявлено еще 36 детей и 4 взрослых (3 – вожатые, 1 – санитарка изолятора) с аналогичной клинической картиной.

При бактериологическом обследовании заболевших и контактных детей, а также персонала пищеблока был выделен *Citrobacter freubdi*. Энтеробактерии этого же рода удалось высеять из сливочного масла (см. меню от 26.07).

Меню питания в день возникновения первых заболеваний (26 июля):

Завтрак

Макароны с сыром
яйцо, чай, хлеб, сливочное
масло.
Обед

Борщ со сметаной
плов с курицей, помидоры,
компот, хлеб

Полдник

Творожная запеканка
со сгущенным молоком,
персик, чай.
Ужин (первый)

Котлета с картофельным пюре,
огурцы, чай с лимоном,
хлеб

Ужин (второй)

Йогурт

Задание: Оценить ситуацию, сложившуюся в оздоровительном лагере, провести мероприятия по установлению этиологии данной вспышки, пути и предполагаемом факторе передачи.

Задача № 11.

В детском комбинате в одной из 7 функционирующих групп заболели 5 из 18, находившихся в них детей в возрасте 6-7 лет. Первые 4 ребенка заболели ОКИ в один день непосредственно в детском учреждении на протяжении относительно короткого периода времени с 12.00 до 17.00. Заболевания протекали по типу ПТИ (температура до 38-40°, рвота, жидкий стул до 5 раз с прожилками крови и слизи у части детей). Всем четверем заболевшим был поставлен диагноз “гастроэнтерит”. У пятого пострадавшего заболевание возникло в тот же день, что и у других детей, однако не в детском учреждении, а лишь после возвращения домой (с 19.00) и протекало значительно легче (однократная рвота, однократный жидкий стул без примесей, температура нормальная).

Задание:

1. Каким путем распространилась инфекция в группе?
2. Где искать источник инфекции?
3. Какова наиболее вероятная этиология возникших заболеваний?
4. Почему заболела лишь небольшая часть детей в группе (5 из 18)?
5. Чем объяснить возникновение пятого заболевания в относительно поздние сроки (лишь после возвращения из ДДУ домой)?

Ответы на ситуационные задачи

Задача № 1

Задание: Оценить ситуацию и определить источник в данном случае.

Ответ: Источником инфекции послужила няня, которая скрыла свое заболевание, лечилась самостоятельно под видом гипертонического криза.

Задача № 2

Задание: Определить характер и объем противоэпидемических мероприятий: в училище, по месту жительства в общежитии.

Ответ:

- Медицинский осмотр контактных врачом-терапевтом (ЛОР по показаниям);
- бактериологическое обследование контактных;
- медицинское наблюдение в течение 10 дней.

Задача № 3

Задание: Что делать с ребенком, который получил 1-ю дозу вакцины против ВГ “В”, в течение 1 года не прививался.

Ответ: Подлежит определению напряженности иммунитета с последующим продолжением вакцинации, либо вакцинация полным курсом без учета предшествующей прививки.

Задача № 4

Задание: Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в домашнем очаге коклюша?

Ответ:

1. Обследовать бактериологически 2-хкратно (2 дня подряд, или через день) на коклюш брата (4 г.8 мес.), посещающего детский сад и соседку, работающую в доме ребенка.
2. Брат 4 г.8 мес. подлежит отстранению от детского сада сроком на 14 дней в случае изоляции больного, и на 25 дней, если больной не изолирован. Принимается в детский сад с 2-мя отрицательными бак.анализами на коклюш.
3. Заболевший ребенок подлежит 2-хкратному диагностическому бак.обследованию 2 дня подряд, или через день. Допускается в детский сад через 25 дней от начала заболевания (если он – первый заболевший в группе) и изолируется по клиническим показаниям, если случай заболевания не первый.
4. Все кашляющие в квартире подлежат 2-хкратному бактериологическому обследованию на коклюш.
5. Медицинское наблюдение за контактными в квартире: 14 дней при изоляции больного; 25 дней, если больной не изолирован.

Задача № 5

Задание: Определить характер и объем противоэпидемических мероприятий.

Ответ:

- Госпитализация больного;
- бактериологическое обследование контактных в домашнем очаге;
- непривитые подлежат прививкам;
- сестру заболевшего отстранить от посещения детского сада до получения отрицательных результатов;
- информировать органы госсанэпиднадзора того района, где проживают родственники для проведения мероприятий.

Задача № 6

Задание: Оценить правильность и полноту противоэпидемических мероприятий.

Ответ: Противоэпидемические мероприятия проведены не в полном объеме:

1. Необходимо обеспечить осмотр контактных ЛОР-врачом в течение 3-х дней с момента выявления больного.
2. Контактного ребенка необходимо привить против дифтерии (П R).
3. Маму заболевшего направить во взрослую поликлинику по месту жительства для проведения прививок против дифтерии.
4. Контактного ребенка, посещающего школу отстранить от школы до получения отрицательных результатов бактериологического исследования.

Задача № 7

Задание: Оценить эпидситуацию, дать заключение об источнике.

Ответ: Источник инфекции находится в данной группе, путь передачи – пищевой, источник – няня группы.

Задача № 8

Задание: О каком вирусном гепатите можно подумать? Наиболее вероятный путь передачи?

Ответ:

1. Вирусный гепатит В;
2. Вирусный гепатит А, путь передачи контактно-бытовой;
3. Вирусный гепатит А+вирусный гепатит В, путь передачи – пищевой+ парантеральный

Задача № 9

Задание: Оценить эпидситуацию, сложившуюся в группе, завершить комплекс противоэпидемических мероприятий и дать заключение об источнике инфекции.

Ответ: Возникновение заболеваний в одной группе свидетельствует о том, что источник инфекции находится именно в этой группе. При повторном бактериологическом обследовании контактных детей и персонала у воспитательницы были выделены *S. sonnei* биовара Пе. Отсутствие у нее противотишгеллезных антител свидетельствует о текущем заболевании дизентерией. Именно она и послужила источником инфекции в группе.

Задача № 10

Задание: Оценить ситуацию, сложившуюся в оздоровительном лагере, провести мероприятия по установлению этиологии данной вспышки, пути и предполагаемом факторе передачи.

Ответ: В оздоровительном лагере имела место вспышка ОКИ. Учитывая одномоментность возникновения заболеваний, можно констатировать, что реализовался пищевой путь передачи инфекции. Этиологически вспышка была связана с условно-патогенными энтеробактериями (*Citrobacter freundii*). Фактором передачи послужило сливочное масло. Этот возбудитель был выделен из сливочного масла, употреблявшегося на завтрак, а также у части заболевших детей и сотрудников пищеблока.

Задача № 11

Задание:

1. Каким путем распространилась инфекция в группе?
2. Где искать источник инфекции?

3. Какова наиболее вероятная этиология возникших заболеваний?
4. Почему заболела лишь небольшая часть детей в группе (5 из 18)?
5. Чем объяснить возникновение пятого заболевания в относительно поздние сроки (лишь после возвращения из ДДУ домой)?

Ответ:

1. Учитывая одновременное начало заболеваний, однотипную клиническую картину по типу ПТИ можно сказать, что имеет место пищевой путь передачи инфекции.
2. Учитывая локальный характер возникших заболеваний (только в одной группе), источник инфекции находится в группе.
3. Наиболее вероятная этиология возникших заболеваний – шигеллез (шигеллез Зонне)
4. Очевидно, что инфицированный продукт употребляли далеко не все дети в группе, а лишь заболевшие.
5. Возникновение пятого заболевания в относительно поздние сроки (после возвращения домой) объясняется относительно небольшой дозой возбудителя, полученной этим ребенком (было употреблено очень небольшое количество инфицированного продукта).

Список учебной литературы для подготовки к квалификационному экзамену по специальности «Эпидемиология»

Обязательная литература

- 1.Беляков В.Д. Эпидемический процесс. Теория и методы изучения. - Л.,1964.
- 2.Беляков В.Д., Жук Е.Г. Военная гигиена и эпидемиология. - М.,1988.
- 3.Беляков В.Д.,Дегтярев А.А.,Иванников Ю.Г. Качество и эффективность противоэпидемических мероприятий.- М.,1981
- 4.Беляков В.Д.,Яфаев Р.Х. Эпидемиология. Учебник для санитарно-гигиенических факультетов медицинских институтов. - М.,1989.
- 5.Бессмертный Б.С.,Ткачева Н.Н. Статистические методы в эпидемиологии. - М. Медицина,1964.
- 6.Борчук Н.М. Медицина экстремальных ситуаций. - Минск,1998
- 7.Вакцинопрофилактика.Справочник для врачей / Под ред.Таточенко В.К.,Н.А.Озерецковского. - М.,1994
- 8.Васильев К.Г.,Галиченко А.М. Методы эпидемиологического изучения неинфекционных болезней. – Киев,1983.
- 9.Громашевский Л.В. Общая эпидемиология. - М.,1965
- 10.Громашевский Л.В., Вайндрах Г.М. Частная эпидемиология. - М.,1947
- 11.Дранкин Д.И.,Панаиотти А.И.,Слуцкий В.И.,Замотин Б.А. Методы противоэпидемических мероприятий. - М.,1968
- 12.Жданов В.М.,Львов Д.К.Эволюция возбудителей заразных болезней. - М.,1964
- 13.Клименко Е.М.,Попов В.Ф.,Степанов Г.П.Эпидемиологический анализ. - М.1983
- 14.Костинов М.П. Новое в клинике ,диагностике и вакцинопрофилактике управляемых инфекций. - М.,1997
- 15.Литвин В.Ю.,Гинцбург А.Л.,Пушкарева В.М.,Романова Ю.М.,Боев Б.В. Эпидемиологические аспекты экологии бактерий. - М.,1998
- 16.Медицинская микробиология, вирусология,иммунология./Под ред.Борисова Л.Б. и Смирнова А.М. - М.,1994.
- 17.Общая и частная эпидемиология /под ред Елкина И.И. в 2-х томах. - М.,1973
- 18.Отраслевой стандарт 42-21-2-85.Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения.
- 19.Профилактика внутрибольничных инфекций. Руководство для врачей /под ред .Ковалевой Е.П. и Семиной Н.А. - М.,1993
- 20.Руководство по зоонозам /под ред Покровского В.И. - Л.,1983
Руководство по эпидемиологии инфекционных болезней./под ред.Покровского В.И. в 2-х томах. - М.,1993
- 21.Савилов С.Д.,Мамонтова Л.М.,Астафьев В.А.,Иванова Л.В. Применение статистических методов в эпидемиологическом анализе. - Новосибирск,1993.

22. Санитарные правила и нормы .СанПин. 3.2.569-96. МЗ России. Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации. - М.,1997
23. Сборник нормативно-методических документов по санитарно-противоэпидемическому режиму в лечебно-профилактических учреждениях. В 2-х томах. - М.,1996
24. Сборник санитарных и ветеринарных правил профилактики и борьба с заразными болезнями , общими для человека и животных. - М.,1996
25. Черкасский Б.Л. Системный подход в эпидемиологии. - М.,1988
26. Черкасский Б.Л. Эпидемиологический диагноз. - М .,1990
27. Черкасский Б.Л. Инфекционные и паразитарные болезни человека. Справочник эпидемиолога. - М.,1994
28. Черкасский Б.Л. Руководство по общей эпидемиологии.- М., 2001
29. Черкасский Б.Л. Эпидемиология и профилактика сибирской язвы. – М.,2002
30. Частная эпидемиология. Руководство для врачей./ Под ред. Б.Л.Черкасского в 2-х томах. – М.,2002
31. Шаханина И.Л. Социально-экономическая значимость инфекционных болезней. - М.,1982
32. Эпидемический процесс как социально-экологическая система./ Под ред.Покровского В.И. - М.,1986.
33. Ющук Н.Д.,Жогова М.А.,Бушуева В.В.,Колесова В.Н. Эпидемиология. - М.,1993
34. Ющук Н.Д.,Жогова М.А.,Бушуева В.В.,Колесова В.Н. Эпидемиология: тесты, задачи и упражнения. - М.,1997
35. Ягодинский В.Н. Будущее древней науки.О проблемах эпидемиологии.- М.,1982
36. Ягодинский В.Н.,Рейнару И.Элементы эпидемиологического надзора.- Таллин,1987.

Рекомендуемая литература

1. Бактериальные, сывороточные и вирусные лечебно-профилактические препараты. Аллергены. Дезинфекционно-стерилизационные режимы поликлиник. Справочник практического врача ./ Ред.Озерецковского Н.А. и Останина Г.И. - СПб.,1998
2. Бароян О.В. Эпидемиология (Вчера, сегодня, завтра). - М.,1969.
3. Беклемишев В.Н. Биоценологические основы сравнительной паразитологии. - М.,1970.
4. Беляков В.Д. Избранные лекции по общей эпидемиологии инфекционных и неинфекционных заболеваний. – М., “Медицина”,1995
5. Беляков В.Д., Голубев Д.Б., Каминский Г.Д., Тец В.В. Саморегуляция паразитарных систем. - Л., Медицина.1967.
6. Биглхом Р., Бонита Р., Квельстрем Т. Основы эпидемиологии. - Женева: ВОЗ , 1994

7. Биомедицинская этика / Под ред. Покровского В.И. – М., 1998
8. Бургасов П.Н., Рожков Г.И. Сибиреязвенная инфекция. - М., 1984.
9. Быченко Б.Д., Столбняк. - М., 1982.
10. Васильев К.Г., Гольд Э.Ю., Марчук Л.М. От санитарной охраны границ к санитарной охране территории. - М., 1974.
11. Вихерт А.М., Чаклин А.В. (под редакцией) .Эпидемиология неинфекционных болезней . – М., “Медицина”, 1990.
12. Ворошилова М.К. Энтеровирусные инфекции человека.- М., Медицина, 1979.
13. Дезинфекционные средства .Часть 1 и 2 , справочник. – М., 1996
12. Дроздов С.Г., Сергиев В.П. Защита эндемичных территорий от тропических вирусных геморрагических лихорадок. - М., 1984
13. Ендриховский В. Методы эпидемиологических исследований в промышленной медицине. - М., 1980
14. Зуев В.А. Медленные вирусные инфекции человека и животных. - М., 1988
15. Ковалева Е.П., Лысенко А.Я., Никитин Д.П. Урбанизация и проблемы эпидемиологии . - М., 1983
16. Красноголовец В.Н., Кисилева Б.С. Клебсиеллезные инфекции. - М., 1996
17. Ладный И.Д. Ликвидация оспы и предупреждение ее возврата. - М., 1985
18. Лысенко А.Я. (под редакцией) .Руководство по тропическим болезням. – М., 1983
19. Львов Д.К., Клименко С.М., Гайдамович С.Я. Арбовирусы и арбовирусные инфекции. - М., 1989
20. Покровский В.В. Эпидемиология и профилактика ВИЧ- инфекции и СПИД. - М., 1996
21. Покровский В.И., Черкасский Б.Л. Сальмонеллезы. - М., 1995
22. Покровский В.И., Фаворова Л.А., Костикова Н.П. Менингококковая инфекция. - М., 1976
23. Прозоровский С.В., Покровский В.И., Тартаковский И.С. Болезнь легионеров (легионеллез) . - М., 1985.
24. Прозоровский С.В., Раковская И.В., Вульфович Ю.В. Медицинская микоплазмология. - М., 1995
25. Синегнойная инфекция./По ред . Мороз А.Ф.,- М., 1988.
26. Смирнов Е.И., Лебединский В.В., Горин Н.С. Эпидемический процесс. Проблемы и суждения. - М., 1980
27. Фаворова Л.А. О проблеме ликвидации инфекционных болезней. - М., 1955
28. Флетчер Р., Флетчер С., Вагнер Э. Клиническая эпидемиология. – М., 1998
29. Чайка Н.А., Хазенсон Л.Б., Бутлер Ж.П. Кампилобактериоз. - Л., 1988
30. Черкасский Б.Л. Эпидемиология и профилактика бешенства. - М., 1988
31. Ягодинский В.Н. Будущее древней науки. О проблемах эпидемиологии. - М., 1982