Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУДПО РМАНПО
Минздрава России
«29» мая 2023 г. протокол № 12
Председатель О. А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
Д.А.Сычев
«30» мая 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

основной профессиональной образовательной программы высшегообразования – программы ординатуры

специальность 31.08.72 Стоматология общей практики

Направленность (профиль) программы - стоматология общей практики

Блок 1 Обязательная часть (Б1.О.0.3)

Уровень высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения очная

Москва, 2023

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» разработана преподавателями кафедры эпидемиологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики.

АВТОРЫ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ:

№пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Петрухина Марина Ивановна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры эпидемиологии,зав. учебной частью кафедры	ФГБОУ ДПО РМАНПО МинздраваРоссии
2.	Политова Нина Григорьевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МинздраваРоссии
3.	КаираАлла Николаевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МинздраваРоссии
4.	Лавров Вячеслав Фёдорович	д.м.н., профессор	профессор кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МинздраваРоссии
5.	Русакова Екатерина Владимировна	д.м.н., профессор	профессор кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МинздраваРоссии
6.	Старостина Наталья Валерьевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МинздраваРоссии
7.	Алешо Нина Александровна	к.б.н., доцент	доцент кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МинздраваРоссии
По методическим вопросам				
1.	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	заместитель директора Института методологии профессиональногоразвития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МинздраваРоссии
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н., доцент	Начальник учебно-методическогоотдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МинздраваРоссии

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» разработана в 2023г., рассмотрена и одобрена Учебно-методическим Советом Академии 29.05.2023 г., протокол №12.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№п/ п	**Дата внесения изменений в программу**	**Характер изменений**	**Дата и номер протокола утверждения документа на УМС**
1.	29.05.2023 г.	Разработана программа с комплектом контрольно- Измерительных материалов в соответствии снормативными правовыми документами	29.05.2023 г., протокол №12
2.	05.07.2024 г.	Внесение изменений в формулировки компетенций и их индикаторов	05.07.2024 г., протокол №9

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов профессиональной деятельности.

1.1 Цель изучения дисциплины(модуля) подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в части обеспечения мер санитарно- эпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно- эпидемиологическое благополучие населения в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи дисциплины (модуля):

сформировать знания:

1. оценки информации о санитарно-эпидемиологической обстановке в чрезвычайных ситуациях;
2. организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в условиях чрезвычайных ситуаций;
3. организации эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения инфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на болезнь (заражение);
4. методов использования иммунобиологических лекарственныхпрепаратов.

сформировать умения:

1. проводить эпидемиологическое обследование очагов возникновения групповых заболеваний и эпидемических вспышек, выявить причины и условия их возникновения;
2. устанавливать источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;
3. анализировать данные лабораторных исследований и оценить биологические свойства штаммов возбудителя, выделенных от больных и циркулирующих на территории;
4. планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
5. определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;
6. организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания;
7. выявлять, изолировать и эвакуировать пациентов с подозрением на опасное инфекционное заболевание с использованием средств индивидуальной защиты;
8. организовывать подготовку медицинских организаций к перепрофилированию

учреждений здравоохранения для приёма инфекционных больных.

Владеть навыками:

1. расследования эпидемических вспышек и групповых заболеваний инфекционных болезней;
2. обследования санитарно-гигиенического состояния эпидемически значимых объектов;
3. использования различных методов дезинфекции, дезинсекции и дератизации в условиях чрезвычайных ситуаций;
4. организации подготовки медицинских организаций к дополнительному развёртыванию коек, провизорного отделения.
5. готовности организовать эвакуацию больного с подозрением на особоопасное инфекционное заболевание;
6. проведения специфической профилактики инфекционных заболеваний среди разных возрастных групп населения.

1.3. Трудоёмкость освоения рабочей программы: 1 зачётная единица, что составляет 36 академических часов.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

2.1. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Таблица 1.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой командыврачей, среднего и младшегомедицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Руководит и контролирует работу команды врачей,среднего и младшего медицинского персонала. *Знает:* - стратегии и методы руководства работой команды врачей,среднего и младшего медицинского персонала; - основные принципы построения эффективной работы медицинской команды; - методы координации взаимодействия между врачами, средним имладшим медицинским персоналом;
		- правила и стандарты, регулирующие взаимодействие внутри медицинской команды; - основы конфликтологии, психологические аспекты мотивации и вовлеченности членов команды в процесс оказания медицинской помощи. *Умеет:* - распределять роли и задачи между членами медицинскойкоманды в зависимости от их квалификации и опыта; - оценивать и корректировать выполнение задач членами команды;

		- обеспечивать своевременную и точную передачу информациимежду членами команды; - предоставлять конструктивную обратную связь членам команды,корректировать мотивационные подходы; - выявлять и разрешать конфликтные ситуации в коллективе; - мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды врезультат коллективной деятельности. *Владеет:* - методами организации командного взаимодействия для обеспечения качественной и своевременной медицинской помощи; - навыками внедрения и поддержания командных стандартов и протоколов работы. - методами и инструментами для мониторинга и оценки командной работы; - навыками оперативного реагирования на изменения в работекоманды и корректировки плана действий; технологиями мотивации и поддержки профессиональногоразвития членов команды.
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие врамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Реализует профессиональное взаимодействие с коллегами, пациентами и их родственниками/законными представителями в рамках профессиональной деятельности. *Знает:* основы психологии, правила и принципы социального взаимодействия; *Умеет:* - выстраивать взаимодействие с людьми разных возрастных исоциальных групп; - поддерживать профессиональные отношения с коллегами;выбирать наиболее эффективный стиль общения; *Владеет:* приемами профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками/законными представителями. УК-4.2. Осуществляет деловую коммуникацию в устном/письменном виде (в т.ч. в цифровом формате). *Знает:* правила деловой коммуникации с учетом особенностейстилистики официальных и неофициальных писем исоциокультурных различий в оформлении корреспонденции; *Умеет:* соблюдать нормы делового этикета (в т.ч. в цифровойсреде) *Владеет:* навыками деловой устной и письменной коммуникации(в т.ч. в виртуальной среде)

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)		
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции**
Медицинская деятельность	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения	ОПК-6.1. Проводит санитарно-противоэпидемические и иные профилактические мероприятия по охране здоровья населения. *Знает:* - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, - основы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний; - требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; - санитарно-эпидемиологические нормы и требования; - правила применения средств индивидуальной защиты. *Умеет:* - проводить санитарно-просветительную работу с населением; - выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц); - использовать методы первичной и вторичной профилактики; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. *Владеет:* - навыком организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья, снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. ОПК-6.2. Контролирует эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения. *Знает:* - методы контроля и оценки эффективности профилактической работы с населением; *Умеет:* - оценивать эффективность профилактической работы с пациентами; *Владеет:* - навыками контроля и оценки эффективности профилактическойработы с различными группами населения

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1 Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

3.2 Промежуточная аттестация: зачёт (в соответствии с учебным планом календарным учебным графиком программы).

Первый семестр

Виды учебной работы	**Кол-во ак. ч. /зач. ед.**
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	**24**
– лекции	2
– семинары	10
– практические занятия/ практическая подготовка	12
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	**36 акад. ч./ 1 з.ед.**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

N п/п	**Наименование разделов, тем, элементов и подэлементов**	**Код индикатора**
1.	**Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях**	**УК-3, УК-4, ОПК-6**
1.1	Классификация ЧС	
1.2	Основные противоэпидемические мероприятия в эпидемическом и эпизоотическом очагах	
2	**Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций**	**УК-3, УК-4, ОПК-6**
2.1	Организация оповещения населения	
2.2	Виды эвакуации из зон биологической опасности. Санитарная и специальная обработка	
2.3	Рассчёт числа больных по эвакуационным категориям, находящихся в больнице	
2.4	Планирование эвакуационных мероприятий	
3	**Взаимодействие различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятийв условиях чрезвычайных ситуаций**	**УК-3, УК-4, ОПК-6**
3.1	Принципы и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	
3.2	Обеспечение постоянной готовности системы управления, сил исредств к работе в ЧС	

4	**Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями**	**УК-3, УК-4, ОПК-6**
4.1	Порядок планирования мероприятий по предупреждению распространения заболеваний контагиозными геморрагическими лихорадками и острыми кишечными инфекциями	
4.2	Общие принципы, порядок организации и проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении больных контагиозными геморрагическими лихорадками и острыми кишечными инфекциями	
5	**Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждениздравоохранения**	**УК-3, УК-4, ОПК-6**
5.1	Разработка плана-задания для лечебно-профилактическойорганизации к проведению мероприятий в чрезвычайных ситуациях	
5.2	Общие задачи для всех лечебно-профилактических организаций по предупреждению последствий чрезвычайных ситуаций	
5.3	Прогнозирование возможных на территории лечебно- профилактических организаций чрезвычайных ситуаций и оценка их медико-санитарных последствий	

5. РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ ЗАНЯТИЙ)

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/з.е.			
		Л	**СЗ**	**ПЗ**	**СР**
Первый семестр					
1.	Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях	1	1	0	2
2.	Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций	1	1	2	2
3.	Взаимодействие различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций		2	2	2
4.	Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями		2	4	2
5.	Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения	0	4	4	4
	Итого:	**2 ак.ч/ 0,05 з.е**	**10 ак.ч/ 0,25 з.е**	**12 ак.ч/ 0,4 з.е**	**12 ак.ч/ 0,3 з.е**

ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙАТТЕСТАЦИИ

6.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементытем и темы содержания рабочей программы.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет). Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

7.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

	Содержание вопроса (задания)
	Какие основные принципы профилактики инфекционных болезней?
	Ответ: В профилактике инфекционных заболеваний выделяют три направления: первичное, вторичное и третичное. Первичная профилактика: соблюдение правил личной и общественной гигиены, закаливание, предупредительный и текущий санитарный надзор, пропаганда знаний об инфекционных заболеваниях и способах их профилактики, профилактические прививки, здоровый образ жизни. Вторичная профилактика – это раннее выявление заболевших и контроль за лицами, бывшими в контакте с больными.
.	Каковы цели и задачиэпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания? Назовите этапы эпидемиологического обследования и их содержание
	Ответ: целью эпидемиологического обследования очага является выявление источника возбудителя инфекции, путей и факторов его передачи и контактных, подвергшихся риску заражения. Этапы: выявление источника инфекции: - опрос больного; - изучение документации (состояние очага до вспышки); - лабораторное обследование больного и лиц, соприкасавшихся с ним в пределах периодазаражения; - эпидемиологическое наблюдение.Выявление путей и факторов
	Что входит в понятие «эпидемический процесс»?

.	*Ответ:* Эпидемический процесс представляет собой процесс возникновения и распространения следующих друг за другом случаев инфекционной болезни, непрерывность и закономерность которых поддерживается наличием источника инфекции, факторов передачи и восприимчивостью населения. Проявляется в виде возникновения эпидемических очагов.

7.1.2. Примеры тестовых заданий:

	Содержание тестового задания
.	Экстренная профилактика, как мера воздействия на источник инфекции, преследует цели: A. предотвратить течение болезни; B. смягчить течение болезни; C. снизить летальность; D. перевести манифестное течение болезни в носительство; E. прервать инфекционный процесс в инкубационном периоде до появления первых признаков болезни
	Ответ: E
.	В городе N возникла вспышка чумы. Карантин вводится: A. распоряжением губернатора региона; B. постановлением Правительства Российской Федерации; C. постановлением Главного государственного санитарного врача по региону; D. комиссией по ГО ЧС; E. санитарно-противоэпидемической комиссией города
	Ответ: A
.	При появлении больного холерой на амбулаторном приеме врач: 1 - прекращает прием больных и сообщает заведующему поликлиникой и главному врачуЦентра гигиены и эпидемиологии; 2 - госпитализирует больного, доставляя специальным транспортом;3 - осуществляет обсервацию контактных; 4 - проводит экстренную профилактику контактным и медперсоналу
	A. 1,2; B. 1,3; C. 2,4; D. 4; E. 1,2,3,4
	Ответ: E

7.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

	Содержание задания
.	Какие существуют методы оценки качества профилактических и противоэпидемических мероприятий?

	Ответ: Качество противоэпидемических мероприятий – это степень их соответствия своему назначению. Для оценки качества противоэпидемических мероприятий используются критерии: 1) полнота охвата противоэпидемическим мероприятием; 2) своевременность проведения противоэпидемического мероприятия; 3) выполнение (соблюдение) методики противоэпидемического мероприятия; 4) качество применяемых средств. *Эффективность противоэпидемических мероприятий* оценивается по их влиянию на уровень, структуру и динамику инфекционной заболеваемости и связанные с ней другие показатели, характеризующие здоровье населения (смертность, инвалидность, временная потеря трудоспособности). Выделяют эпидемиологическую, экономическую и социальную эффективности противоэпидемических мероприятий.
.	Каковы особенности обследования эпидемического очага с групповой заболеваемостью?
	Ответ: В процессе эпидемиологического обследования очага с множественными заболеваниями (вспышки, эпидемии) ставится задача – выяснить причины и условия возникновения и распространения заболеваний в конкретных условиях очага с целью выбора комплекса мероприятий по его ликвидации

7.1.4. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с научной и учебной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

Примерные темы рефератов:

1) Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения.

2) Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях.

3) Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуациях.

4) Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций.

5) Режимные и ограничительные мероприятия в районах чрезвычайныхситуаций.

6) Принципы лечебно-эвакуационного обеспечения в районахчрезвычайных ситуациях. Организация противоэпидемического режима.

7) Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учрежденийпри приёме больных из района чрезвычайных ситуаций.

8) Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций.

9) Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемическихочагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок.

7.2. Промежуточная аттестация

7.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания
1.	Где проводится отбор проб воды при аварийном сбросе:1- В месте сброса 2- В месте сброса, в 100-200 м выше по течению3- Ниже по течению 4- В местах массовых заболеваний населения5- В местах гибели фауны рек и озёр Из перечисленного выше правильно: А – 1, 4; Б – 2, 5; В – 3, 4, 5; Г – 2, 3; Д – 1-3
	Ответ: Д
2.	Возможность сохранения инфекции на территории после ликвидации завозной вспышки холеры определяется: 1 – возможностью сохранения возбудителя в открытых водоемах; 2 – наличием невыявленных носителей; 3 – сохранением возбудителя в гидробионтах; 4 – наличием больных стертыми формами болезни A. 1,2,3; B. 1,3; C. 2,4; D. 4; E. 1,2,3,4
	Ответ: Е
3.	Лабораторным исследованием при подозрении на малярию является: A. исследование толстой капли крови и мазка крови на наличие паразита; B. бактериологическое исследование крови; C. внутрикожная аллергическая проба; D. реакция непрямой гемагглютинации; E. реакция связывания комплемента
	Ответ: А

Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическуюподготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса
1.	Какие существуют теоретические обоснования для ликвидации инфекций?
	Ответ: под ликвидацией инфекционной болезни при антропонозах понимают полноепрекращение циркуляции возбудителя (его уничтожение) на данной территории. При зоонозах важно не допустить заболеваний людей при наличии соответствующихзаболеваний у животных, что можно достичь либо путем специфической профилактики, либо путем уничтожения природных очагов болезни.
2.	Какое влияние оказывает специфический иммунитет и факторы неспецифической защиты организма на эпидемический процесс?

	Ответ: Иммунитет выступает в роли специфического ответа на проникновение чужеродного агента, является внутренним регулятором в эпидемическом процессе, обусловливает непрерывно происходящие внутренние изменения популяций возбудителей. Под действием иммунологических факторов в популяциях возбудителей непрерывно происходят изменения вирулентности, антигенной структуры, иммуногенности и т.д., что влияет на развитие эпидемического процесса. Циркуляция популяций возбудителей среди невосприимчивых людей приводит к снижению численности и вирулентности популяций возбудителей, а, соответственно, к снижению активности эпидемического процесса и к снижению заболеваемости вплоть до прекращения ее.
3.	Что собой представляет восприимчивость, резистентность и иммунитет?
	Ответ: восприимчивость – способность реагировать на попадание в организм возбудителей инфекций возникновением болезни или носительства. Выделяют две группы факторов, обеспечивающих невосприимчивость человека к возбудителям инфекции: факторы неспецифической резистентности и специфической невосприимчивости (иммунитет). Резистентность — это устойчивость организма к действию патогенных факторов.Формы резистентности: *Первичная резистентность* является наследственной. *Вторичная резистентность* является приобретенной *Пассивная резистентность организма* обеспечивается барьерными системами, наследственным иммунитетом. *Активная резистентность* обеспечивается включением защитно-приспособительных и компенсаторных механизмов. Иммунитет – защитный барьер, способность человеческого организма противодействовать микроорганизмам. Иммунитет представляет собой совокупность процессов, явлений, которые обязаны оберегать и предоставлять круглосуточную защиту внутренней среды от патогенного воздействия.

7.2.2. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задания
1.	Определите порядок перевода на строгий противоэпидемический режим медицинской организации (инфекционного профиля) в случае госпитализации больного с подозрением на особо опасную инфекцию
	Ответ: При выявлении больного с особо опасной инфекцией проводятся противоэпидемические мероприятия, целью которых является локализация и ликвидация эпидемического очага.
	При зоонозных особо опасных инфекциях противоэпидемические мероприятия проводятся в тесном контакте с ветеринарной службой. Санитарно- противоэпидемические мероприятия проводятся на основании сведений, полученных в результате эпидемиологического обследования очага. Организатором проведения этих мероприятий является врач-эпидемиолог, в обязанности которого входит: 1. формулировка эпидемиологического диагноза, 2. сбор эпидемиологического анамнеза, 3. координация усилий необходимых специалистов, оценка эффективности и качества проводимых противоэпидемических мероприятий.

2.	С какой целью проводится предстерилизационная очистка медицинского инструментария?
	Ответ: Предстерилизационной очистке должны подвергаться все изделия медицинского назначения перед их стерилизацией. Предстерилизационную очистку проводят с целью удаления с изделий белковых, жировых и механических загрязнений, а также остатков лекарственных препаратов. Предстерилизационную очистку изделий медицинского назначения осуществляют после их дезинфекции и последующего отмывания остатков дезинфицирующих средств проточной питьевой водой. Разъёмные изделия подвергают предстерилизационной очистке в разобранном виде с полным погружением и заполнением каналов. Мойка каждого изделия по окончании экспозиции замачивания производится при помощи ерша, ватно-марлевого тампона и других приспособлений, необходимых при проведении ручной очиски. Ершевание резиновых изделий не допускается. В настоящее время существует ряд средств, позволяющих проводить одновременно дезинфекцию и предстерилизационную очистку инструментов в один этап

7.2.3. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи
1.	Пациент З., 24 года, обратился за медицинской помощью. В течение двух суток его беспокоят жидкий стул до 3-4 раз в день, сегодня слизь в виде «ректального плевка». Выяснено, что больной проживает в общежитии. Задание: 1. Тактика врача. 2. Противоэпидемические мероприятия.
	Ответ: Учитывая клиническую картину (жидкий стул до 3-4 раз в день, слизь в виде «ректального плевка».), можно утверждать, что у пациента острая дизентерия. Противоэпидемические мероприятия: 1. выявление источника возбудителя инфекции; 2. подача экстренного извещения в виде телефонограммы (не позднее 2 часов) и письменного экстренного извещения (не позднее 12 часов); 3. изоляция источника возбудителя инфекции в виде госпитализации (так как проживает в общежитии – по эпидемиологическим показаниям); 4. выявление контактных в семейных очагах: границы эпидемического очага – семейный очаг; 5. осмотр контактных лиц; 6. бактериологическое обследование кала на дизентерию, серологическое исследование крови у декретированных (РПГА в парных сыворотках на дизентерию); 7. динамическое наблюдение за контактными в течение 7 дней с заполнением карт динамического наблюдения; 8. экстренная профилактика контактных дизентерийным бактериофагом; 9. диспансерное наблюдение за реконвалесцентами в течение 1 месяца только декретированная группа

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-лекции по темам рабочей программы.
2) Учебные пособия по темам рабочей программы.
3) Наглядные материалы по темам рабочей программы.

8.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В., Миндлина А.Я., Покровский В.И., Полибин Р.В., Торчинский Н.В., И.П. Палтышева. -
2. Лекции по инфекционным болезням Т. 2 [Электронный ресурс] / Ющук Н. Д., Венгеров Ю. Я. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437001.html
3. Клиническая вакцинология [Электронный ресурс] / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html
4. Гиперплазия эндометрия [Электронный ресурс] / Ю. Э. Доброхотова, Л. В. Сапрыкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437216.html
5. Лекции по инфекционным болезням. Том 1. [Электронный ресурс] / Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436998.html

Дополнительная литература:

1. Гигиена детей и подростков [Электронный ресурс]: учебник / Кучма В.Р. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423196.html
2. Коммунальная гигиена, ч. 2 [Электронный ресурс] / Мазаев В.Т., Гимадаев М.М., Королев А.А., Шлепина Т.Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413784.html
3. "Медицинская микология [Электронный ресурс]: руководство / В.А. Андреев, А.В. Зачиняева, А.В. Москалев, В.Б. Сбойчаков; под ред. В.Б. Сбойчакова.
- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408285.html

Информационный ресурс:

1. Санитарная охрана территории Российской Федерации в современных условиях. /Под ред. академика РАН Г.Г. Онищенко, академика РАН В.В. Кутырева.
- ООО «Буква», 2014. – 460с.

2. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 57с.

3. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения в особый период: Батрак Н.И., Суранова Т.Г.

/Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 45с.

4. Мониторинг санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах подтопления и катастрофического наводнения: Гончаров С.Ф., Батрак Н.И., Сахно И.И., Суранова Т.Г., Лишаков В.И. Пособие для врачей. М.: ФГБУ ВЦМК «Защита»,2014. - 36 с.

5. Методические рекомендации «Оценка готовности медицинских организаций по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017.

6. Организация дезинфекционных мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций с очагами биологического заражения: методические рекомендации. – М.: ВЦМК «Защита», 2004. – 54 с. (Приложение к журн. «Медицина катастроф». № 7. 2004).

7. Седов А.В., Гончаров С.Ф., Капцов В.А., Шанайца П.С. и др. Средства индивидуальной и коллективной защиты в чрезвычайных ситуациях – М.: ООО Фирма «РЕИНФОР», 2004. – 203 с.

8. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях. Руководство. – М.: ЗАО «МП Гигиена», 2006. – 550 с.

9. Болотовский В.М. Корь, краснуха, эпидемиологический паротит: единая система управления эпидемическим процессом. /Болотовский В.М., Михеева И.В., Лыткина И.Н., Шаханина// М.: – 2004.

10. Брес П. Действия служб общественного здравоохранения в чрезвычайных ситуациях, вызванных эпидемиями. – ВОЗ, Женева, 1990.

11. Кучеренко В.З. (ред.) Организационно-правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучиячеловека (Роспотребнадзор). - М., ГЭОТАР-Медиа, 2006.

12. Лавров В.Ф. Учебное пособие для врачей. Основы иммунологии, эпидемиологии и профилактики инфекционных болезней. / Лавров В.Ф., Русакова Е.В., Шапошников А.А. и др., всего – 5 авт., М.: ЗАО «МП Гигиена», 2007 – 311 с.

13. Медуницын Н.В., Покровский В.И. Основы иммунопрофилактики и иммунотерапии инфекционных болезней. Учебное пособие. – Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2005.

14. Мудрецова-Висс. К.А., Дедюхина В.П. Микробиология, санитария и гигиена. - М., «Форум», 2008 г.

Интернет ресурсы:

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: http://www.rmj.ru
2. Сайт Министерства здравоохранения России: http://www.rosminzdrav.ru/
3. Сайт Федерации лабораторной медицины https://fedlab.ru/
4. Сайт журнала Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) https://www.degruyter.com/journal/key/cclm/html
5. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. http://www.pubmed.gov/
6. Бесплатный медико-биологический информационный портал дляспециалистов.

Medline.ru http://www.medline.ru/

7. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru http://www.medlinks.ru
8. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. http://www.who.int/ru/index.html
9. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - http://www.femb.ru/feml
10. Большая медицинская библиотека BestMedBook: -http://bestmedbook./search.php
11. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - - http://med-lib.ru/
12. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - http://medic-books.net/
13. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - http://window.edu.ru/
14. Все для учебы студентам-медикам - - https://medstudents.ru/
15. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - http://www.booksmed.com/

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. https://experiments.springernature.com - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежный и проверенным данным, накопленным запоследние 30 лет;
2. https://goo.gl/PdhJdo - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самыхавторитетных научных изданий;
3. https://www.cochranelibrary.com - Кокрейновская библиотека (CochraneLibrary) - электронная база данных по доказательной медицине;
4. https://www.rucont.ru - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»- межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения образовательной организации представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень

материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Академии.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра анестезиологии и неотложной медицины обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

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

10 КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры.