

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерство здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 д.м.н., профессор Коськина Е.В.
 «28» Июль 2018 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
 ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
 ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА
 ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
 ПОМОЩНИК ВРАЧА В СФЕРЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-
 ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ**

Специальность	32.05.01. «Медико-профилактическое дело»
Квалификация выпускника	врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Форма обучения	очная
Факультет	медико-профилактический
Кафедра-разработчик рабочей программы	гигиены, эпидемиологии
Продолжительность	7 недель

Семестр	Трудоемкость		Занятия на базе практики, ч.	СРС, ч.	Форма ПК (зачёт)
	ЗЕ	ч.			
ХП	12	432	252	180	зачет
Итого	12	432	252	180	зачет

Кемерово 2018

Рабочая программа производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и профессионального опыта «Помощник врача в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 552 от «15» июня 2017 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 47305 от 05.07.2017 г.)

Рабочую программу разработали:

Кафедра гигиены: заведующая кафедрой, д.м.н., профессор Е.В.Коськина, доцент кафедры, к.м.н., О.П.Власова, доцент кафедры, к.м.н., доцент Л.П.Почуева, доцент кафедры, к.м.н., Л.В.Попкова, доцент кафедры, к.м.н., доцент Е.М.Ситникова

Кафедра эпидемиологии: заведующая кафедрой, д.м.н., профессор Е.Б.Брусина, профессор кафедры, д.м.н., профессор О.М. Дроздова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры гигиены протокол № 10 от «16» 06 20 18 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эпидемиологии протокол № 10 от «16» 06 20 18 г.

Рабочая программа согласована:

Декан медико-профилактического факультета Почуев к.м.н., доцент Л.П. Почуева

«21» 06 20 18 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России от 28.06 20 18 г. Протокол № 5

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 849

Начальник УМУ Новикова д.м.н., профессор О.Н. Новикова

«28» 06 20 18 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

1.1.1. Целями освоения практики по получению профессиональных умений и профессионального опыта «Помощник врача в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области гигиены и эпидемиологии.

1.1.2. Задачи практики: *стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков; формирование целостного представления основ работы врача учреждения, осуществляющего свою деятельность в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, организацию и проведение противоэпидемической работы; о работе специалистов (врачей) учреждений госсанэпиднадзора; подготовка врача-специалиста, владеющего навыками самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые знания и умения, в том числе данные доказательной медицины, с помощью информационных технологий; выработка умений проведения государственного санитарно-эпидемиологического надзора; развитие практических навыков по выявлению факторов риска среды обитания и оценки их влияния на здоровье населения; углубление теоретических и методологических основ эпидемиологии и совершенствование применения их в практике с учетом современных особенностей заболеваемости населения и факторов, их определяющих; формирование компетенций по самостоятельной оценке эффективности проведенных мероприятий; совершенствование компетенций принятия управленческих решений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.*

1.2. Место практики в структуре ОПОП

1.2.1. Практика относится к обязательной части (Б2.ПП.6) учебного плана по направлению (специальности) 32.05.01 «медико-профилактическое дело». Практика проводится в XII семестре.

1.2.1. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: биологии, паразитологии, микробиологии, гигиены, гигиены труда, гигиены питания, радиационной гигиены, коммунальной гигиены, гигиены детей и подростков, учебной практики «гигиеническая диагностика», производственной практики «организационно-управленческая в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия», социально-гигиенический мониторинг.

1.2.2. Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: технологии государственного санитарно-эпидемиологического надзора, противоэпидемические мероприятия, государственная итоговая аттестация.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. профилактический

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики **ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

1.3. Цели и задачи освоения практики

1.1.1. Целями освоения практики по получению профессиональных умений и профессионального опыта «Помощник врача в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области гигиены и эпидемиологии.

1.1.2. Задачи практики: *стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков; формирование целостного представления основ работы врача учреждения, осуществляющего свою деятельность в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, организацию и проведение противоэпидемической работы; о работе специалистов (врачей) учреждений госсанэпиднадзора; подготовка врача-специалиста, владеющего навыками самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые знания и умения, в том числе данные доказательной медицины, с помощью информационных технологий; выработка умений проведения государственного санитарно-эпидемиологического надзора; развитие практических навыков по выявлению факторов риска среды обитания и оценки их влияния на здоровье населения; углубление теоретических и методологических основ эпидемиологии и совершенствование применения их в практике с учетом современных особенностей заболеваемости населения и факторов, их определяющих; формирование компетенций по самостоятельной оценке эффективности проведенных мероприятий; совершенствование компетенций принятия управленческих решений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.*

1.4. Место практики в структуре ОПОП

1.2.1. Практика относится к обязательной части (Б2.ПП.6) учебного плана по направлению (специальности) 32.05.01 «медико-профилактическое дело». Практика проводится в XII семестре.

14.1. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: биологии, паразитологии, микробиологии, гигиены, гигиены труда, гигиены питания, радиационной гигиены, коммунальной гигиены, гигиены детей и подростков, эпидемиологии, учебной практики «гигиеническая диагностика», производственной практики «организационно-управленческая в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия», социально-гигиенический мониторинг.

14.2. Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: технологии государственного санитарно-эпидемиологического надзора, противоэпидемические мероприятия, государственная итоговая аттестация.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

2. профилактический

13. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

1.3.1. Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенции	Оценочные средства
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
Тип задач профессиональной деятельности: <u>профилактический</u>					
3.2. Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека Код В Уровень квалификации 7	3.2.1. Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок В/01.7	ПК-3	Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.	ИД-3 <small>ПК-3</small> Уметь оформлять экспертное заключение по результатам санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, оценок.	<p>Текущий контроль: Тесты №1, 2, 3 (раздел 1), № 4,5, 6, 7, 8 (раздел 2), Практические навыки №, 1, 2, 3, 4, 5, 6 (раздел 1), 1, 11 (раздел 2) Ситуационные задачи №1 (раздел 1), № 2 (раздел 2) <i>Экспертное заключение (раздел 1)</i></p> <p>Промежуточная аттестация: Тесты №1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9 Практические навыки №3 Ситуационные задачи №1, 2 Зачетные вопросы № 17, 18, 20, 21 <i>Дневник</i> <i>Сводный отчет по практике</i></p>

				<p>ИД-9 ПК-3 Знать законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, в сфере защиты прав потребителей</p>	<p>Текущий контроль: Тесты №4, 5, 6, 7, 8 (Раздел 1) Практические навыки № 1, 11 (Раздел 1), Ситуационные задачи №2 (Раздел 1) <i>Реестр законодательной и нормативно-методической документации (Раздел 1)</i></p> <p>Промежуточная аттестация: Тесты № 4- 8 Практические навыки № 1,11 Ситуационные задачи №2 Зачетные вопросы № 1,2,3,6,9,19 <i>Дневник</i> <i>Сводный отчет по практике</i></p>
--	--	--	--	--	--

				<p>ИД-11 ПК-3. Уметь проводить эпидемиологическое обследование очага инфекционного заболевания.</p>	<p>Текущий контроль: Тесты №9,10,11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 (Раздел 2) Практические навыки №1,2,3,4,5 (Раздел 2) Ситуационные задачи №3,4,5 (Раздел 2) <i>Карты эпидемиологического обследования очаг инфекционного заболевания</i></p> <p>Промежуточная аттестация: Тесты №10-25 Практические навыки №1,2,3,4,5 Ситуационные задачи №3,4,5 Зачетные вопросы № 8,10,11, 12, 13, 14, 15,16 <i>Дневник</i> <i>Сводный отчет по практике</i></p>
--	--	--	--	---	---

14. Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	12
			Трудоемкость по семестрам (ч)
Практические занятия на базе медицинской организации	3,5	126	126
Самостоятельная работа студента (СРС)	2,5	90	90
Промежуточная аттестация (зачет)			
ИТОГО	6	216	216

2 СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет **6** зачетных единиц, **216** ч.

2.1. Учебно-тематический план практики, включая НИР

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы		СРС
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
1.	Раздел 1. Организация ФГСЭН в области эпидемиологии	12	108	64		44
2	Раздел 2. Эпидемиологическая оценка причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний	12	108	62		46
	Зачёт	12				
	Всего	12	216	126		90

2.2. Практические занятия (клинические практические занятия)

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Организация ФГСЭН в области эпидемиологии.	Законодательные и нормативно-методические документы регламентирующие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области эпидемиологии. Организация эпидемиологического надзора. Уровни и задачи организации эпидемиологического надзора. Разделение функций в организации эпидемиологического надзора в системе Роспотребнадзора. Задачи в организации эпидемиологического надзора ФБУЗ. Информационное обеспечение системы	64	12	ПК-3 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, исследований, обследований, испытаний и иных видов оценок.	ИД-3 ПК-3 Уметь оформлять экспертное заключение по результатам санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, оценок.	Тесты №1, 2, 3 Практические навыки №1,6 Ситуационные задачи №1 <i>Экспертное заключение</i>
						ИД-9 ПК-3 Знать законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, в сфере защиты прав потребителей	Тесты № 4 - 8. Практические навыки № 1,11 Ситуационные задачи №2 <i>Реестр законодательной и нормативно-методической документации по эпидемиологии</i>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>эпидемиологического надзора. Положение об организации работы эпидемиологического отдела ФБУЗ «ЦГиЭ»: основные задачи, права, обязанности, взаимоотношения с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека. Функциональные обязанности помощников врача-эпидемиолога и помощника врача – эпидемиолога. Виды санитарно-эпидемиологических экспертиз, проводимых специалистами</p>					

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		эпидемиологического отдела. Оформление постановлений, предписаний, экспертных заключений по организации и проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий и их эффективности.					
	Раздел 2. Эпидемиологическая оценка причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний	Информационное обеспечение системы эпидемиологического надзора. .Нормативные документы, регламентирующие профилактические и противоэпидемические мероприятия при различных инфекционных заболеваниях. Перечень инфекционных и	62	12	ПК-3 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.	ИД-9 ПК-3 Знать законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, в сфере защиты прав потребителей ИД-11 ПК-3. Уметь проводить эпидемиологическое обследование	Тесты № 4 - 8. Практические навыки № 1,11 Ситуационные задачи №2 <i>Реестр законодательной и нормативно-методической документации по эпидемиологии</i> Тесты №9-20 Практические навыки №1,2,3,4,5 Ситуационные

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>паразитарных заболеваний, при подозрении на которые проводится экстренное санитарно-эпидемиологическое расследование. Эпидемиологическое обследование очагов инфекционных и паразитарных заболеваний.</p> <p>Карты эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний.</p> <p>Особенности работы в очагах кишечных и воздушно-капельных инфекций. Очаги зоонозных инфекций.</p> <p>Особенности обследования очагов инфекций в МО.</p> <p>Оформление карт</p>				эпидемического очага инфекционного заболевания.	<p>задачи №3,4,5 Учетные формы №058у и №060у. Карта эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		эпидемиологического расследования (ф. 35/у, ф. 357/у). Организация наблюдения за очагом инфекционного и паразитарного заболевания Организация отбора проб в очаге инфекционного заболевания для лабораторного исследования, Составления акта отбора проб в очаге инфекционного заболевания для лабораторного исследования. Оформление направления на лабораторное исследование проб внешней среды, материала от					

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>больных и контактных. Технологии учета инфекционных заболеваний в МО и ФБУЗ «ЦГиЭ». Формы учета и отчетности на уровне ФБУЗ «ЦГиЭ». Выявление и учет больных инфекционными и паразитарными болезнями. Формы федерального статистического наблюдения №2, №6, №5. Значение, содержание, оформление. Информационное обеспечение системы эпидемиологического надзора.</p>					
	Всего		126	12			

2.3. Самостоятельная работа студентов, в том числе НИР

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Организация ФГСЭН в области эпидемиологии.	Опережающая самостоятельная работа. Междисциплинарное обучение. Обзор статуса действующих законодательных и нормативно-методических документов. Оформление отчетно-учетной документации	44	12	ПК-3 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.	ИД-3 ПК-3 Уметь оформлять экспертное заключение по результатам санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, оценок.	Тесты №1, 2, 3 Практические навыки №1,6 Ситуационные задачи №1 <i>Экспертное заключение</i>
						ИД-9 ПК-3 Знать законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, в сфере защиты прав потребителей	Тесты № 4 - 8. Практические навыки № 1,11 Ситуационные задачи №2 <i>Реестр законодательной и нормативно-методической документации по эпидемиологии</i>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Раздел 2. Эпидемиологическая оценка причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний	Опережающая самостоятельная работа. Междисциплинарное обучение. Обзор статуса действующих законодательных и нормативно-методических документов. Оформление отчетно-учетной документации	46	12	ПК-3 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.	ИД-9 ПК-3 Знать законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, в сфере защиты прав потребителей	Тесты № 4 - 8. Практические навыки № 1,11 Ситуационные задачи №2 <i>Реестр законодательной и нормативно-методической документации по эпидемиологии</i>
						ИД-11 ПК-3. Уметь проводить эпидемиологическое обследование эпидемического очага инфекционного заболевания.	Тесты №9-20 Практические навыки №1,2,3,4,5 Ситуационные задачи №3,4,5 <i>Учетные формы №058у и №060у. Карта эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания</i>
	Всего		90	12			

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике

4.1.1. Дневник

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»

ДНЕВНИК

_____ ПРАКТИКИ

« _____ »

студента _____ курса _____ факультета, группы № _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики _____

_____ (район, город, больница)

Сроки прохождения практики: с " ____ " _____ 20__ г. по " ____ " _____ 20__ г.

Руководитель практики:

_____ (ФИО преподавателя/кафедры)

Практика зачтена с оценкой « _____ »

_____ (подпись преподавателя/кафедры)

Кемерово 20 _____

I. Характеристика лечебного учреждения, отделения.

II. Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен _____
(ФИО, подпись)

Инструктаж провел _____
(должность, ФИО)

«_____» _____ 20__ г.

Печать лечебного учреждения

III. Ежедневный отчет о работе

Дата / время	Содержание и вид выполненной работы	Кол-во часов	ПК	ИД	Подпись м/с

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа студента, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

4.1.2. Сводный отчет по практике

Сводный отчет по _____ практике

« _____ »

Студента (ФИО) _____

Группы № _____, _____ курса _____ факультета, проходившего

_____ практику с _____ по _____ 20__ г. на базе

_____ больницы _____

(наименование лечебного учреждения)

(города/района)

в _____ отделении

Дата / время	Содержание и вид выполненной работы	Кол-во часов

4.1.2. Характеристика

ХАРАКТЕРИСТИКА

студента _____ группы № _____

факультета ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, проходившего _____

практику « _____ »

с _____ по _____ 20__ г. на базе _____

За время прохождения практики «_____»

Руководитель

(подпись)

М.П.

4.2. Контрольно-диагностические материалы (список вопросов для подготовки к зачету, тесты, задачи и т.п.)

4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачету

1. Законодательные и нормативно-методические документы, регламентирующие работу федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в области эпидемиологии.
2. Порядок взаимодействия территориального управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав и благополучия человека и ФБУЗ «ЦГиЭ» в области эпидемиологии.
3. Организация работы эпидемиологического отдела ФБУЗ «ЦГиЭ»: основные задачи
4. Функциональные обязанности врача –эпидемиолога.
5. Функциональные обязанности помощника врача –эпидемиолога.
6. Основные направления деятельности эпидемиологического отдела ФБУЗ «ЦГиЭ»
7. Планирование работы эпидемиологического отдела ФБУЗ «ЦГиЭ»
8. Выявление и учет больных инфекционными и паразитарными болезнями.
9. Формы федерального статистического наблюдения №2, №6, №5. Значение, содержание, оформление.
10. Перечень инфекционных и паразитарных заболеваний, при подозрении на которые проводится экстренное санитарно-эпидемиологическое расследование.
11. Эпидемиологическое обследование очагов инфекционных и паразитарных заболеваний.
12. Технология заполнения карт эпидемиологического расследования (ф. 35/у, ф. 357/у).
13. Организация противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционного заболевания. Наблюдение за контактными.
14. Выявление вероятных факторов и условий риска инфицирования заболевшего в очаге инфекционного заболевания,
15. Показания для отбора проб в очаге инфекционного заболевания для лабораторного исследования.
16. Форма составления акта отбора проб. Оформление направления на лабораторное исследование проб внешней среды, материала от больных и контактных.
17. Оформление распоряжения о проведении проверки (плановой/внеплановой; документарной/выездной), проведении эпидемиологического расследования. Его содержа-

- ние.
18. Санитарно-эпидемиологические экспертизы, виды проводимых экспертиз.
 19. Иммунопрофилактика плановая и по эпидемическим показаниям. Организация иммунопрофилактики взрослого и детского населения
 20. Схема проверки организации работы прививочного кабинета.
 21. Оформление экспертного заключения о соответствии проводимых профилактических, противоэпидемических мероприятий на соответствие требованиям санитарного законодательства.
 22. Оформление акта проверки санитарно-гигиенического состояния эпидемиологически значимых объектов.

4.2.2. Тесты

1. При сборе эпидемиологического анамнеза у больного, в каком случае из перечисленных следует выяснить возможность контакта с животными:
 - 1) **лептоспироз**
 - 2) аскаридоз
 - 3) чесотка
 - 4) малярия
 - 5) паратиф А
2. Вертикальный путь передачи реализуется при:
 - 1) **токсоплазмозе**
 - 2) сальмонеллезе
 - 3) микроспории
 - 4) холере
 - 5) дизентерии
3. Медицинское наблюдение за контактными в очаге эпидемического паротита продолжается:
 - 1) **21 день**
 - 2) 7 дней
 - 3) 14 дней
 - 4) 28 дней
 - 5) до выздоровления больного
4. **Заключительная дезинфекция в очагах ветряной оспы:**
 - 1) **не проводится**
 - 2) проводится всегда
 - 3) проводится в случае госпитализации больного
 - 4) проводится, если больной живет в общежитии
 - 5) проводится, если в очаге есть дети дошкольного возраста

Ситуационная задача 1

Инструкция: **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

Ребенок 5 лет, заболела 30.04. Участковым педиатром был поставлен диагноз ОРВИ. На 3-й день заболевания появились боли в ногах, на консультации у невролога поликлиники поставлен диагноз «Наследственная полинейропатия». 18.05. у девочки возник парез нижних конечностей, больная оставлена дома.

25.05. девочка была госпитализирована в детское отделение больницы с диагнозом – полинейропатия. В стационаре 1 проба фекалий забирается 25.05, 2-я проба – 28.05 и передается на исследование без соблюдения холодового режима. Данный случай

регистрируется как случай острого вялого паралича (ОВП) в установленном порядке (телефонограмма и «Экстренное извещение» 25.05).

При проведении эпидемиологического обследования очага эпидемиологом ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» 26.05 установлено, что девочка проживает в благоустроенной 2-х комнатной квартире, посещает детский сад. В очаге кроме больной проживает еще 2 ребенка – сын в возрасте 1,5 (неорганизованный) и дочь 3 года (посещает тот же детский сад, что заболевшая девочка). Дети привиты и ревакцинированы ОПВ согласно календарю прививок. Родители – мама, 35 лет, инженер, папа, 37 лет, технолог.

Вопросы

1. В соответствии с какими нормативными документами проводятся профилактические и противоэпидемические мероприятия при полиомиелите и ОВП?
2. Укажите ошибки медицинской службы при диагностике данного случая и проведении первичных противоэпидемических мероприятий.
3. Определите комплекс противоэпидемических мероприятий в домашнем очаге.

Эталонный ответ к ситуационной задаче 1.

1. СП 3.1.2951-11 Профилактика полиомиелита, МУК 4.2.2410-08 Организация и проведение вирусологических исследований материалов от больных полиомиелитом, с подозрением на это заболевание, с синдромом ОВП.

2. Медицинской службой (поликлиникой и стационаром) был допущен целый ряд нарушений:

- поздняя диагностика ОВП;
- поздняя госпитализация; ребенка следовало поместить в бокс инфекционного стационара;
- несвоевременное проведение первичных противоэпидемических мероприятий;
- отсутствие регистрации случая поликлиникой;
- нарушение сроков забора материала (не позднее 24-48 часов) забора материала на исследование и условий транспортировки.
- отсутствие забора парных сывороток крови при поступлении больного в стационар и через 2-3 недели

3. В домашнем очаге необходимо провести следующие противоэпидемические мероприятия.

- проведение заключительной дезинфекции в очаге.
- осмотр 2-х детей в очаге (дети до 5 лет) педиатром и неврологом.
- клиническое наблюдение за 2 детьми до 5 лет – 20 дней.
- экстренная вакцинопрофилактика детей однократно независимо от прививочного анамнеза.
- однократное вирусологическое обследование всех контактных (и детей, и родителей) – 2 пробы фекалий с интервалом 24-48 часов, т.к. было позднее выявление заболевания (после 14 дня) и неправильное обследование больной;
- выписка больного не ранее, чем через 20 дней от начала заболевания;
- повторный осмотр больного через 60 и 90 дней от начала болезни;
- диспансерное наблюдение больного у невролога 6 месяцев.

Ситуационная задача 2

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

17 февраля в городскую детскую инфекционную больницу с подозрением на ветряную оспу поступила Маша, 3-х лет, не посещающая детское дошкольное учреждение. В течение 12 часов было направлено экстренное извещение о случае ветряной оспы установленной формы в территориальный орган государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Из анамнеза: Маша заболела вечером 15-го февраля, температура тела повысилась до 37,5°C. Утром 16-го числа на различных участках тела появились единичные элементы сыпи, было отмечено повышение температура тела до 38°C. В течение дня появлялись многочисленные свежие элементы сыпи, температура сохранялась на уровне 38-39°C.

Семья проживает в отдельной двухкомнатной квартире. Мать не работает, ветряной оспой не болела; отец – инженер, ветряной оспой болел. Имеется младший брат 9 месяцев. Со слов родителей с 1 по 2 февраля семья отдыхала за городом, где заболевший ребенок находился в тесном контакте с детьми друзей родителей. Ни один член семьи ранее от ветряной оспы не вакцинирован.

Вопросы

1. Выскажите гипотезу о возможных причинах заболевания ветряной оспой.
2. Определите территориальные границы эпидемического очага ветряной оспы.
3. Составьте план противоэпидемических мероприятий в отношении первого звена эпидемического процесса.
4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в отношении родителей и младшего брата заболевшей девочки.
5. Как осуществляется регистрация и учет случаев заболеваний ветряной оспой?

Эталонный ответ к ситуационной задаче 2.

1. Вероятнее всего, Маша заразилась во время загородной поездки. Источником инфекции могли явиться дети друзей родителей. Необходимо узнать, не болел ли кто-то из детей друзей в возможные сроки заражения ветряной оспой.
2. Территориальные границы очага – группа детского сада, которую посещает Маша, и квартиры, расположенные в том же подъезде, где проживает пациентка.
3. Мероприятия, направленные на источник инфекции: изоляция и лечение больной. В детский сад реконвалесцент может быть допущен при условии клинического выздоровления, но не ранее 5-го дня с момента появления последнего элемента сыпи. Прием реконвалесцентов в коллектив разрешается только при наличии справки от лечащего врача.
4. Необходимо установить медицинское наблюдение в течение 21 дня за матерью пациентки и братом. Матери заболевшего ребёнка при отсутствии противопоказаний необходимо предложить экстренную вакцинацию живой аттенуированной вакциной. Вакцинация должна быть проведена как можно раньше, не позднее 72-96 часов с момента начала заболевания у ребенка. Вакцинация младшего брата противопоказана по возрасту. Профилактика заболевания у него может быть проведена с использованием ввести специфического или нормального иммуноглобулина в те же сроки.
5. Медицинский работник, выставивший диагноз, в течение 2 часов должен передать данные по телефону и затем в течение 12 часов выслать экстренное извещение по установленной форме в территориальный орган, уполномоченный осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»). Информация о случае заболевания должна быть занесена в журнал учета инфекционных заболеваний.

4.1.4.. Критерии оценки практики

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах	D	80-76	4 (4-)

науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

Минимальное количество успешно выполненных действий (манипуляций, процедур и т.д.), подтверждающих приобретение умения/владения

1. Самостоятельно составленные документы, подтверждающие освоение индикаторов компетенций - не менее 11 экземпляров (экспертное заключение, акты обследования поднадзорных объектов, предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор, протоколы об административном правонарушении, алгоритм составления распоряжения и т.д).

В соответствии с требованиями аттестация по итогам практики проводится на основании отчета по практике (дневника практики, сводный отчет по практике) с приложением форм, подтверждающих приобретение компетенций и отзыва руководителя практики (характеристика) от организации, тестирования и собеседования по практическим заданиям. По итогам промежуточной аттестации (зачет) выставляется оценка.

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации (ГИА)

1. Тестовые задания к ГИА

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
ПК-3	<p>ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД – ЭТО</p> <p>а) метод количественных оценок, позволяющий выявить болезни, с наибольшей эпидемиологической, социальной и экономической значимостью.</p> <p>б) совокупность методических приемов предназначенных для выявления проблем профилактики, причин, факторов риска заболеваемости, применяемых для обоснования профилактических мероприятий и оценке их эффективности.</p> <p>в) исследование, основанное на сопоставлении информации о подверженности действию изучаемого фактора заболевших и не заболевших определенной болезнью</p> <p>г) исследование, которое предполагает вмешательство в естественный ход распространения заболеваемости в результате повседневной профилактической работы служб здравоохранения</p> <p>д) методические приемы направлены на получение новых знаний, необходимых для совершенствования профилактических мероприятий.</p>	б)
ПК-3	<p>МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОДОЛЖАЕТСЯ</p> <p>а) 7 дней</p> <p>б) 14 дней</p> <p>в) 21 день</p> <p>г) 28 дней</p> <p>д) до выздоровления больного</p>	в)

5 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Помещения:

учебные комнаты, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки

Оборудование:

учебные доски, столы, стулья

Средства обучения:

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиоколонки, интерактивная доска, компьютеры с выходом в интернет, МФУ, принтер, планшеты LENOVO

Демонстрационные материалы:

наборы учебно-наглядных пособий

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, практические навыки

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

6 ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

6.1. Информационное обеспечение практики

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система « Консультант студента » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018– 31.12.2018
2.	« Консультант врача . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. –Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018– 31.12.2018
3.	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Медицина-Издательство СпецЛит» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru с через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018– 31.12.2018
4.	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018–31.12.2018
5.	Электронная библиотечная система « Национальный цифровой ресурс «Рукопт» » [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rucont.ru – через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018– 31.12.2018
6.	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018– 31.12.2018

	личного IP-адреса по логину и паролю.	
7.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018– 31.12.2018
8.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес академии.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018– 31.12.2018
9.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	on-line

6.2. Учебно-методическое обеспечение практики

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз., в библиотеке выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1.	Эпидемиология: учебник для студентов учреждений высшего проф. образования, обучающихся по специальности 060105.65 "Медико-профилактическое дело", по дисциплине "Эпидемиология. Военная эпидемиология": в 2-х т / Н. И. Брико и др. - М.: Медицинское информационное агентство, 2013 - Т. 1. – М., 2013. - 832 с. Т. 2. – М., 2013. - 654 с.	616-036.22 Э 710	40	30
2	Брико, Н. И. Эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - Москва : ГЕОТАР-Медиа, 2017. - 363 с. – URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			30
	Дополнительная литература			

1	<p>Эпидемиологическая хрестоматия: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям: 060104 65-Медико-профилактическое дело, 060101 65-Лечебное дело, 060103 65-Педиатрия / Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова ; под ред. Н. И. Брико, В. И. Покровского. - М. : Медицинское информационное агентство, 2011. - 400 с.</p>	<p>614 Э 710</p>	<p>15</p>	<p>30</p>
2	<p>Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник для студентов медицинских вузов / [В. И. Покровский и др.] . - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. дан. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1008 с. – URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru</p>			<p>30</p>