

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

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

к.б.н., доцент В.В. Большаков



« 15 » 04 20 25 г

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
 ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА
 ОРГАНИЗАЦИОННО-УПРАВЛЕНЧЕСКАЯ В СФЕРЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ
 САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ.
 РАЗДЕЛ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ.**

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	эпидемиологии и инфекционных болезней
Продолжительность	2 недели

Семестр	Трудоемкость		Занятия на базе практики, ч.	СРС, ч.	Форма ПА (зачёт/зачет с оценкой)
	ЗЕ	ч.			
10	3	108	72	36	зачет
Итого	3	108	72	36	зачет

Рабочая программа производственной практики «Медико-профилактическая практика Организационно-управленческая в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Раздел «Эпидемиология»» 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.

Рабочую программу разработала: д.м.н., профессор О.М. Дроздова

Рабочая программа согласована с научной библиотекой 14 02 2025 г. Г.А. Фролова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней.
протокол № 7 от «14» февраля 2025г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией по группе специальностей медико-профилактического дела

Председатель: к.м.н., доцент О.И. Пивовар
протокол № 4 от «14» 04 2025 г.

Рабочая программа согласована с деканом медико-профилактического факультета, д.м.н., доцентом Л.А. Левановой Л.А. Левановой
«15» 04 2025 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 2463

Руководитель УМО д.ф.н., профессор Н.Э. Коломиец
«15» 04 2025 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

1.1.1. Целью освоения практики «Организационно-управленческая в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области 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.

1.2.2. Для прохождения практики необходимы компетенции, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

биология, введение в специальность «Эпидемиология», основы доказательной медицины, микробиология, гигиена, правовые основы санитарно-эпидемиологического надзора, гигиена труда, гигиена питания, коммунальная гигиена, радиационная гигиена.

1.2.3. Прохождение практики необходимо для получения компетенций, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

социально-гигиенический мониторинг, производственная практика «Помощник врача в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения», научно-исследовательская работа, противоэпидемические мероприятия, актуальные вопросы эпидемиологии.

В основе практики лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. организационно-управленческий;
2. профилактический.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

1.3.3. Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенции	Технология формирования
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
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-11 ПК-3. Уметь проводить эпидемиологическое обследование очага инфекционного заболевания. ИД-12 ПК-3 Уметь применять законодательство Российской Федерации в области здравоохранения для предупреждения распространения инфекционных заболеваний	Практические занятия Самостоятельная работа Экспертное санитарно-эпидемиологическое заключение Карта эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания Акт обследования
3.1. Деятельность по осуществлению федерального государственного контроля (надзора) и предоставлению государственных услуг Код А Уровень квалификации 7	3.1.1. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей (А/01.7)	ПК-14	Способность и готовность к выполнению государственных функций в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия человека и в сфере защиты прав потребителей, к применению основ федерального государственного надзора на основе риск-ориентированного подхода и применению мер пресечения выявленных нарушений требований законодательства.	ИД-1 ПК-14 Уметь проводить санитарно-эпидемиологическую экспертизу профилактических и противоэпидемических мероприятий по результатам обследований, расследований и иных видов оценок в рамках надзорных мероприятий	Практические занятия Самостоятельная работа Экспертное санитарно-эпидемиологическое заключение Карта эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания Акт обследования

1.4. Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	10
			Трудоемкость по семестрам (ч)
Практические занятия на базе медицинской организации	2	72	72
Самостоятельная работа студента (СРС)	1	36	36
Научно-исследовательская работа			
Промежуточная аттестация (зачет/зачет с оценкой)			зачет
ИТОГО	3	108	108

2. МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базовая медицинская организация для прохождения практики: **Федеральная служба в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека: Управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации и Центры гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации**

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетных единицы, 108 ч.

3.1. 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	10	54	36		18
2	Раздел 2. Основные виды деятельности эпидемиологического отдела ФБУЗ «ЦГиЭ»	10	54	36		18
	Зачёт	10				
	Всего		108	72		36

3.2. Практические занятия (клинические практические занятия)

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Кол-во часов	Сем естр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
1	Раздел 1. Организация ФГСЭН в области эпидемиологии	54	10	ПК-3 (ИД-11, ИД-12) ПК-14 (ИД-1)
2	Раздел 2. Основные виды деятельности эпидемиологического отдела ФБУЗ «ЦГиЭ»	54	10	ПК-3 (ИД-11, ИД-12) ПК-14 (ИД-1)
Всего часов:		108	10	х

3.3. Содержание практики

Раздел 1. Организация ФГСЭН в области эпидемиологии

Законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, в сфере защиты прав потребителей. Законодательные и нормативно-методические документы регламентирующие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области эпидемиологии. Положение об организации работы эпидемиологического отдела ФБУЗ «ЦГиЭ»: основные задачи, основные функции, права, обязанности, взаимоотношения с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Функциональные обязанности помощников врача-эпидемиолога. Функциональные обязанности помощника врача –эпидемиолога. Планирование работы, внутриучрежденческое взаимодействие, внутриведомственное взаимодействие в органах и учреждениях Роспотребнадзора. Формы государственной статистической отчетности.

Раздел 2. Основные виды деятельности эпидемиологического отдела ФБУЗ «ЦГиЭ»

Изучить положения Устава ФБУЗ «ЦГ и Э» и основные государственные функции в области санитарно-эпидемиологического благополучия человека. Основные направления деятельности эпидемиологического отдела ФБУЗ «ЦГиЭ»: проведение экспертиз, выявление причин и условий возникновения инфекционных и паразитарных заболеваний, учет инфекционных и паразитарных заболеваний, (документация, информационные базы, формы государственного статистического наблюдения), обеспечение мероприятий по охране здоровья населения. Усвоить алгоритм проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований объектов, оформление актов обследования и санитарно-эпидемиологических экспертиз

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике

4.1.1. Дневник

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

ДНЕВНИК

ПРАКТИКИ

« _____ »

студента _____ курса _____ факультета, группы № _____

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики _____

(район, город) (указать полное наименование лечебного учреждения; аптечной организации; кафедры, если практика проходит на ее базе; Центр гигиены и эпидемиологии субъекта РФ; Управление Роспотребнадзора субъекта РФ, иная организация)

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

Руководитель практики от организации:

ФИО

Подпись

Руководитель практики:

(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой

« _____ »

(ФИО преподавателя кафедры)

Кемерово 20_____

I. Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен _____

(ФИО, подпись)

Инструктаж провел _____

(должность, ФИО)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Печать учреждения - базы практики

II. Характеристика учреждения - базы практики. *(в целом учреждения, его структуры, отделения и т.п.)*

III. Таблица освоения компетенций, формируемые в результате прохождения практики

IV. Ежедневный отчет о работе

Дата	Содержание и вид выполненной работы	Кол-во часов	Подпись руководителя / наставника структурного подразделения организации базы-практики

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

V. Сводный отчет по практике

№ п/п	Наименование практических умений (владений)	Осваиваемая компетенция	Рекомендуемое количество	Выполнено фактически

Подпись руководителя / наставника структурного подразделения организации базы-практики _____

Характеристика

ХАРАКТЕРИСТИКА

студента _____ группы № _____
факультета ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, проходившего _____
практику «_____»
с _____ по _____ 20_____ г. на базе _____

За время прохождения практики «_____»

Например,

Старшая медицинская сестра отделения

Заведующая аптекой

(подпись)

М.П.

4.1.2. Отчетные документы по практике «Организационно-управленческая в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Раздел эпидемиология.»

**Экспертное санитарно-эпидемиологическое заключение
по организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очаге
заболевания туберкулезом**

1. Место возникновения очага инфекционного заболевания:
2. Адрес возникновения очага инфекционного заболевания:
3. Ф.И.О. руководителя:
4. Количество случаев инфекционного заболевания:
5. Основание для проведения экспертизы:
6. Карта эпидемиологического обследования очага: от _____ 2011 г. № _____
7. Перечень использованных при проведении экспертизы санитарных норм и правил: –
8. Эпидемиологическая характеристика очага:
 - 8.1. Сведения о больном:
 - 8.2. Противоэпидемические и профилактические мероприятия:
 - список контактных (работающих в учреждении) по очагу;
 - кратность прохождения и результаты флюорографического обследования;
 - осмотр контактных фтизиатром;
 - медицинское обслуживание.
9. Эпидемиологический диагноз: предполагаемый путь и источник заражения. Предполагаемое место заражения.

10. Заключение

Врач эпидемиолог Ф.И.О.

Заведующая эпидемиологическим отделом ФИО

**Карта эпидемиологического обследования
очага инфекционного заболевания № п/п _____ № э/и _____**

I. Сведения о больном

1. Окончательный диагноз _____
2. Вид, тип возбудителя _____
3. Больной: местный (1), приезжий (2) _____
4. Фамилия, имя, отчество _____
5. Пол: муж. (1), жен. (2) _____
6. Дата рождения _____
7. Домашний адрес: населенный пункт _____ город (1), село (2), ул. _____ дом N _____ N кв. _____
8. Место работы, учебы, N дет. учреждения _____
- Род занятий _____

9. Дата последнего посещения места работы, учебы, дет. учреждения _____
10. Лечебное учреждение по месту жительства _____
11. Сообщение о больном получено (дата, час.) _____
 _____ \ _____ устное (телефон), письменное
12. Кем направлено (учреждение) _____
13. Диагноз по экстренному извещению _____
14. Основные симптомы в первые дни болезни _____
15. Больной (б-н) выявлен: при профобследовании (1), обследовании по эпидпоказаниям (2), обращении за медпомощью (3), при прохождении медицинского осмотра (4)
16. Дата и час эпидобследования _____ Дата окончания наблюдения _____

17. Дата заболевания	18. Дата обращения	19. Дата установления диагноза по поводу которого прислано экстренное извещение	20. Дата госпитализации	21. Дата окончательного диагноза

22. Место госпитализации, транспорт _____
23. Оставлен на дому (причина) отсутствие: эпидпоказаний (1), клинических показаний (2), мест в стационаре (3), отказ от госпитализации (4).
24. Причина поздней госпитализации: отсутствие эпидпоказаний (1), клинических показаний (2), мест в стационаре (3), позднее обращение (4), поздняя диагностика (5), отказ (6).
25. Лабораторные исследования проводились (1), не проводились (2).
26. Диагноз подтвержден:

только клинически		Дата		Результат обследования
лабораторно:	бактериологич.	1		
	микроскопически	2		
	серологически	3		
	биохимически	4		
Другими методами		5		

27. Данные о последней иммунизации (плановой, по эпидпоказаниям, дата, доза препарат, серия)

27а. Вакцинация _____

Нет сведений (1)	Больной привит			
	По схеме (2)	С нарушением интервалов между прививками (3)	С нарушением сроков после перенесенного заболевания (4)	С др. нарушениями схемы прививок (5)
Больной не привит				
по мед. показаниям (7)		из-за отказа (8)	по другим причинам (9)	

II. Поиск источника и фактора передачи инфекции

28. Ориентировочные сроки заражения: с _____ по _____

29. Необычные обстоятельства и условия, в которых находился больной в пределах срока заражения, важные с точки зрения возникновения заболевания

Обстоятельства и условия	Адрес, место	Период времени, дата
Нахождение в другом населенном пункте		
Посещение родственников, знакомых		
Выезд на строительные, сельскохозяйственные и другие работы		
Отдых в природных условиях (турпоход, охота, рыбн. ловля, купание и т.д.)		
Пребывание в пионерском лагере, на даче		
Нахождение в стационаре		
Переливание крови, плазмы		
Медицинские манипуляции (какие)		
Общение с животными (птицами)		
Аварии на водопроводе, канализации		
Прочие		

30. Лица, которые могли явиться источником заражения (больные или подозрительные на эту инфекцию, реконвалесценты, носители инфекции, доноры)

Фамилия, имя, отчество	Диагноз и клиническая форма (или донорство)	Место, время и характер общения, адрес донора	Результат обследования

31. Сведения о пищевых продуктах, воде, в результате употребления которых могло возникнуть данное заболевание (сведения вписываются о наиболее вероятных факторах)

Наименование продукта вид водоисточника	Дата и место приобретения	Дата и место употребления	Условия хранения	Качество со слов больного или других лиц

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛОКАЛЬНЫХ ОЧАГОВ, СВЯЗАННЫХ С ДАННЫМ БОЛЬНЫМ

А. По месту жительства

32. Жилищные условия: отдельная квартира (1), частный дом (2), комната в общей квартире (3), общежитие (4), гостиница (5), пансионат (6), прочие (7).

33. Плотность заселения: _____ человек в _____ комнатах площадью _____ кв. метров

34. Водоснабжение: водопровод, колонка, колодец буровой, шахтный (общественный, частный), привозная вода, открытый водоем. Качество воды (со слов) _____ Регулярность подачи _____

35. Вид сбора и удаления нечистот: канализация, выгребная яма, надворный туалет, др. способом _____

36. Удаление мусора: мусоропровод, мусоровоз, мусоросборник, контейнер, др. способом _____

37. Санитарное содержание квартиры _____ территории туалета _____

38. Наличие педикулеза _____ других насекомых _____

грызунов _____

39. Прочие факторы, важные с точки зрения возникновения заболевания _____

Б. По месту работы, учебы, воспитания, отдыха, лечения

40. Наименование объекта, его структурного подразделения (цеха, класса, группы и т.д.), в котором находился больной _____

41. Соответствие санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям в:

плотности размещения _____

изолированности _____

водообеспечении _____

канализации _____

санитарном содержании _____

хранении пищевой продукции _____

приготовлении пищи _____

42. Факторы, способствовавшие возникновению заболевания _____

43. Лабораторное исследование материала из внешней среды (включая членистоногих):

Дата	Наименование объекта, вид членистоногого, животного	Материал	Число проб	Вид исследования и результат

В. Мероприятия по ликвидации очага

44. Наблюдение за лицами, общавшимися с больными или имевшими возможность заразиться в тех же условиях.

Фамилия, имя, отчество	Возраст	Адрес	Место и характер выполняемой работы	Сведения об иммунитете	Характер ограничительных мер

44а. Специфическая и другие виды профилактики данных лиц (по месту жительства)

Кому об этом сообщено. Дата	Профилактика последовательных заболеваний				Лабораторное обследование			Результат наблюдения
	дата	препарат	доза	серия	дата забора материала	дата получения результата	результат	

45. Меры специфической профилактики и обследования лиц в организованных коллективах:

Наименование коллектива	Адрес	Число общавшихся	Подлежало специфич. профилактике	Получили спец. профилактику препарат	Обследовано лабораторно		Выявлено больных	Дата выявления
					дата	число лиц		

46. Меры по разрыву механизма передачи инфекции в очагах:

Мероприятия	Вид, препарат	Время проведения		Исполнитель	Контроль исполнения (включая лабораторный) и результат
		по месту жительства	по месту работы и т.д.		
Карантин					
Текущая дезинфекция					
Заключительная дезинфекция.					
Дезинсекция					

Больной госпитализирован в _____
больницу _____

IV. Выводы из эпидемиологического обследования

1. Заражение произошло на территории:
2. Область _____
3. Район (город) _____
4. Населенный пункт (район, город) _____
- 4а. Город (1), село (2) _____

Акт обследования _____

Г. _____

место составления

_____ время, дата

Мной,

должность, Ф.И.О. проводившего обследование

по поручению (заявлению) № _____ от _____ 20 ____ г.

наименование должностного лица и территориального отдела Роспотребнадзора по Кемеровской области выдавшего поручение (определение) либо юридического лица, ИП, ФИО гражданина, обратившихся с заявлением на проведение экспертизы и т.п.

проведено обследование

наименование объекта обследования, местоположение, в т.ч. адрес

в присутствии

должность и Ф.И.О. должностного лица Роспотребнадзора (в случае присутствия),

должность и ФИО юридического лица или ИП, ФИО гражданина собственника обследуемого объекта

(или уполномоченных ими лиц), в присутствии которых проводилось обследование

Обследование проведено в период с _____ по _____ 20 ____ г.

В ходе проведения обследования установлено:

Подписи:

должностного лица, составившего акт
подпись ФИО

должность лица (лиц), в присутствии
подпись ФИО

4.1.4. Контрольно-диагностические материалы

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта. Зачёт проводится в форме защиты дневника / отчета по практике.

Список вопросов для подготовки к зачету (в полном объеме):

1. Структура и организация работы Управления Роспотребнадзора
2. Структура и организация работы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии».
3. Организационно правовые основы деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.
4. Законодательные и нормативно-методические документы, регламентирующие работу федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в области эпидемиологии.
5. Организация работы эпидемиологического отдела ФБУЗ «ЦГиЭ»: основные задачи
6. Права и обязанности врача –эпидемиолога.
7. Права и обязанности помощника врача –эпидемиолога.
8. Система выявления, учета и регистрации больных инфекционными и паразитарными болезнями. Учетные формы №058у и №060у.
9. Формы федерального статистического наблюдения №2, №6, №5. Значение, содержание, оформление.
10. Метод эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания.
11. Алгоритм эпидемиологического обследования очага кишечных инфекций.
12. Алгоритм эпидемиологического обследования очага воздушно-капельных инфекций.
13. Алгоритм эпидемиологического обследования очага с пострадавшим от укуса животными.
14. Алгоритм эпидемиологического обследования очага с инфекциями, передающимися клещами.
15. Алгоритм отбора проб в очаге инфекционного заболевания для лабораторного исследования,
16. Алгоритм составления акта отбора проб в очаге инфекционного заболевания для лабораторного исследования.
17. Алгоритм оформления направления на лабораторное исследование проб внешней среды, материала от больных и контактных.
18. Алгоритм оформления распоряжения о проведении проверки (плановой/внеплановой; документарной/выездной), проведении эпидемиологического расследования
19. Организация иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в медицинских организациях.
20. Алгоритм проверки организации работы прививочного кабинета.
21. Алгоритм оформления экспертного заключения о соответствии проводимых профилактических, противоэпидемических мероприятий на соответствие требованиям санитарного законодательства.
22. Алгоритм проверки санитарно-гигиенического состояния эпидемиологически значимых объектов.
23. Алгоритм оформления акта проверки.

Тестовые задания (примеры):

Укажите один правильный ответ

Экстренное извещение при выявлении больного инфекционным заболеванием должно быть передано в ФБУЗ «ЦГиЭ» по телефону в течение:

- а) 2 часов
- б) 6 часов
- в) 12 часов
- г) 24 часов

Правильный ответ: а.

Укажите один правильный ответ

Экстренное извещение при выявлении больного инфекционным заболеванием должно быть передано в ФБУЗ «ЦГиЭ» в письменной форме в течение:

- а) 12 часов
- б) 18 часов
- в) 24 часов
- г) 48 часов

Правильный ответ: а.

Укажите один правильный ответ

Врач, выявивший больного с подозрением на дизентерию, направляет экстренное извещение (ф.№58у):

- а) главному врачу поликлиники
- б) врачу-инфекционисту кабинета инфекционных заболеваний поликлиники
- в) в кабинет медицинской статистики
- г) в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»

Правильный ответ: г.

Ситуационные задачи (примеры):

Ситуационная задача №1.

Условие задачи.

В эпидемиологический отдел ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Кемеровской области поступило экстренное извещение из поликлиники о случае клинической диагностики дифтерии у студентки 3 курса дневного отделения одного из ВУЗов города.

Известно, что она заболела 2 дня назад и с жалобами на высокую температуру, слабость, боль в горле при глотании обратилась к врачу. Больная живет в общежитии, в комнате кроме нее еще 2 человека.

Контрольные вопросы или задание.

1. Определить перечень противоэпидемических мероприятий в очаге.
2. При каких условиях следует госпитализировать больную
3. Какие документы регламентируют мероприятия в очаге дифтерии.

Эталон ответа:

1. Помощник эпидемиолога, принимающий экстренные извещения в ФБУЗ «ЦГиЭ» должен сообщить заведующему эпидемиологическим отделом о выявлении случая дифтерии у студентки ВУЗа.

2. Необходимо передать внеочередное донесение в эпидемиологический отдел Управления Роспотребнадзора согласно постановления № 11 от 24.02.2009г. «О предоставлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера».

3. Подготовить и передать заявку о необходимости проведения заключительной и камерной дезинфекции в ФБУЗ «Дезинфекционная станция г. Кемерово» (приказ МЗ РФ №254).

4. Госпитализировать силами ССМП больную в бокс инфекционного стационара.

5. Провести эпидемиологическое расследование в очаге в соответствии с СП 3.1.2.3109-13 «Профилактика дифтерии» врачом-эпидемиологом филиала ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии»:

- установить вероятный источник инфекции;
- определить границы очага;
- выявить контактных по месту жительства и месту учебы (контактными следует считать студентов, обучающихся в одной группе с заболевшей, проживающих на одном этаже в общежитии, если общежитие коридорного типа, а также любых лиц, общавшихся с больной в предыдущие 7 суток);
- выяснить прививочный анамнез контактных лиц;
- определить контактных, подлежащих серологическому обследованию с целью определения титра антител к дифтерии;
- заполнить карту эпидемиологического обследования очага воздушно-капельной инфекции (ф.357у).

6. Организовать осмотр всех контактных врачом-отоларингологом с одновременным забором мазков со слизистой ротоглотки и носа для бактериологического исследования на возбудителей дифтерии не позднее 48 часов с момента установления диагноза;

7. Установить ежедневное медицинское наблюдение с термометрией 2 раза в день в течение 7 дней с момента изоляции больной (медицинское наблюдение проводит медицинский работник учебного заведения, либо участковая медицинская сестра по месту жительства с регистрацией данных наблюдения в патронажном листе);

8. Провести вакцинацию контактных АДС-М в дозе 0,5 мл силами ЛПО по месту жительства или учебы:

- не привитых против дифтерии;
- детей и подросткам, у которых наступил срок очередной вакцинации или ревакцинации;
- взрослых, у которых согласно медицинской документации от последней прививки прошло 10 и более лет;
- лиц, у которых при серологическом обследовании не обнаружены защитные титры дифтерийных антител (1: 20 и более).

9. Провести камерную и заключительную дезинфекцию силами дезинфекционной станции (приказ МЗ РФ №254).

Ситуационная задача №2.

Условие задачи.

В детское терапевтическое отделение поступил ребенок 3 лет. С момента пребывания находился в трехместной палате с мамой. На 2 сутки после поступления отмечались боли в эпигастральной области, жидкий стул с примесью зелени, повышение температуры тела до 38° С. При бактериологическом исследовании содержимого кишечника выделена *Salmonella enteritidis*.

Контрольные вопросы или задание.

1. В какие сроки необходимо подать экстренное извещение.
2. Определить перечень противоэпидемических мероприятий в очаге.

Эталон ответа:

1. С учетом сроков появления клинических симптомов этот случай следует оценить, как занос инфекции в стационар.

2. Сообщить по телефону в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в срок не позднее 2-х часов от момента выявления больной и в течение 12 часов направить экстренное извещение.

3. Изолировать больного в отдельную палату до перевода в инфекционный стационар.
4. Наложить карантин на палату на 7 дней от момента изоляции больного.
5. Провести заключительную дезинфекцию в палате и камерное обеззараживание постельных принадлежностей.
6. Составить список контактных по палате.
7. Организовать обследование контактных и наблюдение до получения отрицательного результата или в течение 7 дней.
8. Организовать максимальную выписку контактных с указанием в выписке наличие контакта с больным сальмонеллезом.
9. За лицами, общавшимися с больным установить медицинское наблюдение на 7 дней.

4.1.5. Критерии оценки практики

Дескрипторы сформированности компетенций	Шкала оценки
Студент практику не прошел по неуважительной причине. Студент не представил отчётных документов.	0 (с обязательным повторным прохождением практики)
Комплект документов неполный. Допущены существенные ошибки при изложении и обработке материала. Не рассмотрены отдельные вопросы по программе практики. Цель практики выполнена эпизодически: не отработаны или некачественно применены на практике профессиональные компетенции (примеры и результаты деятельности отсутствуют). Высказаны серьёзные замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «неудовлетворительно». Студент ответил не удовлетворительно на вопросы на зачете. Отчет по практике представлен в срок, однако является неполным и не соответствует программе практики, что свидетельствует о несформированности у студента надлежащих компетенций.	2 (неудовлетворительно, с возможностью повторной аттестации)
Комплект документов полный, но некоторые документы не подписаны или оформлены недолжным образом. Цель практики выполнена частично: недостаточно отработаны и применены на практике индикаторы компетенции (кратко представлены или не представлены некоторые примеры и результаты). Результаты прохождения практики удовлетворяют минимальным критериям, есть некоторые отклонения от требований программы. Отдельные вопросы рассмотрены недостаточно. Результаты прохождения практики положительно оценены в отзывах руководителей от базы практики и кафедры. Высказаны критические замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «удовлетворительно». При защите результатов практики допущено несколько ошибок. Студент отвечал неполно, неуверенно прокомментировал отчет по практике. Отчет по практике представлен в срок, однако имеются существенные дефекты в соответствии согласно требованиям	3 (удовлетворительно)

программы практики, что свидетельствует о недостаточной сформированности у студента надлежащих компетенций.	
Комплект документов полный, но некоторые документы не подписаны или оформлены недолжным образом. Цель практики выполнена почти полностью: частично отработаны и применены на практике индикаторы освоения компетенций (не полностью представлены некоторые примеры и результаты деятельности). Результаты прохождения практики содержат замечания от представителей организации по выполнению заданий, а работа студента оценена на «хорошо». Студент при защите демонстрирует свободное владение информацией, собранной во время прохождения практики, однако отдельные вопросы (не более 2-х) рассмотрены недостаточно. Отчет по практике представлен в срок, однако имеются несущественные дефекты требованиям программы практики, что свидетельствует о сформированности у студента надлежащих компетенций, однако страдающих от неявной выраженности.	4 (хорошо)
Комплект документов полный, все документы подписаны и заверены должным образом. Цель практики выполнена полностью или сверх того: полноценно отработаны и применены на практике все индикаторы освоения компетенции (представлены многочисленные примеры и результаты деятельности). Результаты прохождения практики высоко оценены, согласно отзывам руководителей от базы практики и кафедры, замечания от организации отсутствуют, а работа студента оценена на «отлично». Студент аргументированно и убедительно прокомментировал отчет по практике. При защите студент демонстрирует свободное владение информацией, собранной во время прохождения практики, интеграцию полученных практических теоретических знаний. Отчет по практике представлен в срок, содержит материал по требованиям программы практики, что свидетельствует о полной сформированности у студента надлежащих компетенций.	5 (отлично)

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Практика проводится на базе Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения по Кемеровской области и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» и его филиалах, а также за пределами Кемеровской области в органах и учреждениях РПН Красноярского Края, Алтайского Края; республик Алтай, Хакасия, с которыми заключены договора на проведение производственной практики.

Краткое описание базы

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъектам Российской Федерации является территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и

благополучия человека и осуществляет функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав

потребителей и потребительского рынка по субъектам Российской Федерации. Деятельность Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области обеспечивает федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации».

Центр имеет в своем составе:

- санитарно-гигиенический отдел с отделениями коммунальной гигиены, гигиены питания, гигиены и физиологии труда, гигиены детей и подростков;
- эпидемиологический отдел;
- отдел обеспечения деятельности центра, включая отделение социально-гигиенического мониторинга, отделение информационно технического обеспечения, отделение гигиенического воспитания и аттестации;
- консультационный центр для потребителей;
- испытательный лабораторный центр, состоящий из лабораторных подразделений: санитарно – гигиеническая лаборатория, бактериологическая лаборатория, бактериологическая лаборатория особо опасных инфекций, вирусологическая лаборатория, отделение профилактической токсикологии, лаборатория радиационного контроля.
- Испытательный лабораторный центр имеет аттестаты аккредитации и сертифицированных специалистов. Имеется лицензия на медицинскую деятельность

Программное обеспечение:

Windows 8.1 Professional
Microsoft Office 10 Standart
Microsoft Office 13 Standart
Linux лицензия GNU GPL

6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

6.1. Информационное обеспечение практики

Научная библиотека КемГМУ. Режим доступа: <https://kemsmu.ru/science/library/>
Электронная библиотека КемГМУ. - URL: <http://www.moodle.kemsma.ru>. – Режим доступа: по логину и паролю.

6.2. Учебно-методическое обеспечение практики

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	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 - Текст непосредственный Т. 1. – М., - 832 с. - ISBN 978-5-9986-0110-1 (в пер.) Т. 2. – М., - 654 с. - ISBN 978-5-9986-0111-8 (в пер.)
2	Эпидемиология: учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - Москва: ГЕОТАР-

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Медиа, 2017. - 363 с.// ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
	Дополнительная литература
3	Эпидемиологическая хрестоматия: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям: Медико-профилактическое дело, Лечебное дело, 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. - ISBN 978-5-9986-0065-4 (в пер.). - Текст: непосредственный.
4	Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник для студентов медицинских вузов / [В. И. Покровский и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. дан. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1008 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.

6.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1	Дроздова О. М. Производственная практика организационно-управленческая в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Раздел Эпидемиология: учебное пособие для преподавателей практики по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии» / О.М. Дроздова, Н.В. Борзова - Кемерово, 2020. – 35с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст: электронный.
2	Дроздова О. М. Производственная практика организационно-управленческая в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Раздел Эпидемиология: учебное пособие для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии» / О. М. Дроздова, Н. В. Борзова. - Кемерово, 2020. – 49 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст: электронный.
3	Дроздова, О. М. Производственная практика организационно-управленческая в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Раздел Эпидемиология: учебное пособие для внеаудиторной работы обучающихся по организации производственной практики по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии» / О. М. Дроздова, Е.Б. Брусина. - Кемерово, 2020. – 91 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст: электронный.

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины на 20__ - 20__ учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:	
	Дата	Номер протокола заседания кафедры
В рабочую программу вносятся следующие изменения:		