

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Басий Раиса Васильевна  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 24.12.2024 14:46:26  
Уникальный программный ключ:  
1f1f00dcee08ce5fee9b1af24742631e9a288f

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по учебной работе,  
доцент Басий Р.В.



16 декабря 2024 г.

## ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Направление подготовки	<u>32.00.00 Наука о здоровье и профилактическая медицина</u>
Специальность	<u>32.05.01 Медико-профилактическое дело</u>
Уровень высшего образования	<u>специалитет</u>
Квалификация выпускника	<u>врач по общей гигиене, по эпидемиологии</u>
Нормативный срок освоения образовательной программы	<u>6 лет</u>

г. Донецк

2024

Программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры гигиены и экологии им. проф. О.А. Ласткова  
Протокол № 5 от 12 декабря 2024 г.

Заведующий кафедрой,  
профессор



Д.О. Ластков

Программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры общественного здоровья, здравоохранения, экономики здравоохранения  
Протокол № 3 от 29 ноября 2024 г.

Заведующий кафедрой  
к.мед.н.



Д.Г. Клишкан

Программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры эпидемиологии  
Протокол № 3 от 20 ноября 2024 г.

Заведующая кафедрой  
доцент



Е.И. Беседина

«Согласовано»

Председатель профильной методической  
комиссии по гигиеническим дисциплинам,  
профессор



С.В. Грищенко

Декан медико-фармацевтического факультета,  
д.мед.н.



М.И. Ежелева

Программа рассмотрена на заседании Центрального методического совета  
16 декабря 2024 г. протокол № 1

Председатель ЦМС,  
доцент



Р.В. Басий

## **1. Пояснительная записка**

**Программа государственной итоговой аттестации** разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по направлению подготовки 32.00.00 Наука о здоровье и профилактическая медицина для специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело и действующим Порядком организации и проведения государственной итоговой аттестации (ГИА) по образовательным программам высшего образования - программам специалитета в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

## **2. Цель и задачи**

**Цель:** определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы, разработанной в ФГБОУ ВО ДонГМУ для специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки 32.00.00 Наука о здоровье и профилактическая медицина (уровень специалитета).

### **Задачи:**

- определение сформированности у обучающихся компетенций, установленных ФГОС ВО;
- оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с предусмотренными требованиями ФГОС ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело;
- принятие решения о присвоении квалификации по результатам ГИА и выдаче выпускнику соответствующего диплома государственного образца о высшем образовании;
- разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

## **3. Место государственной итоговой аттестации в структуре основной образовательной программы:**

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части Блока 3 ОПОП специалитета, и включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

## **4. Трудоемкость государственной итоговой аттестации**

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

## **5. Форма проведения государственной итоговой аттестации**

ГИА проводится в форме государственного экзамена в сроки, установленные календарным учебным графиком образовательной программы. Расписание

аттестационных испытаний доводится до сведения обучающихся не позднее чем за 1 месяц до начала периода ГИА.

## **6. Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации**

6.1. К прохождению ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе по направлению подготовки 32.00.00 Наука о здоровье и профилактическая медицина (уровень специалитета).

6.2. Для проведения ГИА в Университете создаются государственные экзаменационные комиссии.

Для рассмотрения апелляций по результатам ГИА в Университете создаются апелляционные комиссии. Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе – комиссии) действуют в течение календарного года.

Основной формой деятельности комиссий при проведении государственных аттестационных испытаний являются заседания.

6.3. Результат государственного аттестационного испытания определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

6.4. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других документально подтвержденных случаях), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА.

Обучающийся должен представить в Университет документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший один этап государственного аттестационного испытания по уважительной причине, допускается к сдаче следующего этапа государственного аттестационного испытания.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти ГИА не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через 5 лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти ГИА не более двух раз. Для повторного прохождения ГИА указанное лицо по его заявлению восстанавливается в Университет на период времени, установленный Университетом, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для ГИА по соответствующей образовательной программе.

6.5. Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;

- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной аттестационной комиссии);

- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей.

Обучающийся инвалид, не позднее чем за 3 (три) месяца до начала проведения ГИА, подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в Университете).

6.6. По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае, указанном в абзаце третьем настоящего пункта, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее 15 июля.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

## **7. Методика и критерии оценивания государственной итоговой аттестации**

Государственный экзамен проводится в два этапа: комплексный тестовый и комплексный практически-ориентированный экзамен.

Тестирование осуществляется с помощью буклетов. Количество тестов по каждому профилю/дисциплине определено, исходя из удельного веса объема изучения дисциплин соответствующего профиля в учебном плане по специальности.

Тестирование проводится одновременно для всех выпускников по специальности Медико-профилактическое дело. Время, отведенное на тестирование, определяется исходя из количества заданий (по 1 минуте на каждый тест).

Результаты тестирования оцениваются в формате «сдал / не сдал». Положительное решение принимается в случае, если выпускник правильно выполнил не менее 60% тестовых заданий, размещенных в буклете.

Второй этап проводится по профильным дисциплинам: коммунальная гигиена, гигиена труда, гигиена питания, гигиена детей и подростков, радиационная гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, эпидемиология, военная эпидемиология.

На экзамене оценивается уровень сформированности у выпускника практических навыков и умений решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности. Ситуационные задачи составлены в соответствии с программой ГИА.

Комплект материалов для проведения государственной итоговой аттестации формируется в соответствии с требованиями ФГОС ВО по каждой специальности кафедрами, участвующими в реализации образовательной программы, рецензируются,

обсуждаются на заседании профильной методической комиссии и утверждаются проректором по учебной работе.

Выполнение заданий обучающимся оценивается экзаменаторами в баллах и вносится в оценочный лист ГИА с последующим суммированием (Приложение 1). Максимальный показатель составляет 50 баллов.

Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку по пятибалльной шкале.

Критерии перевода общего количества набранных баллов в оценку на ГИА

Количество баллов	Оценка
45-50	Отлично
44,5-37,5	Хорошо
37-30	Удовлетворительно
29 и менее	Неудовлетворительно

В протоколы заседания государственной аттестационной комиссии вносятся: результат сдачи 1 этапа («сдал/не сдал») и оценка по государственной шкале за практически-ориентированный экзамен, решение о присвоении квалификации и выдаче диплома.

В случае отсутствия студента на государственном экзамене в протоколе фиксируется неявка.

Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в письменной форме, на следующий рабочий день после дня его проведения.

## 8. Компетенции, проверяемые на государственной итоговой аттестации

Шифр и название компетенции	Этап государственной итоговой аттестации, на котором проверяется компетенция	
	1 этап	2 этап
<b>Общекультурные</b>		
<b>ОК-1</b> Способность к научному анализу социально значимых проблем и процессов, политических событий и тенденций, пониманию движущих сил и закономерностей исторического процесса, способностью к восприятию и адекватной интерпретации общественно значимой социологической информации, использованию социологических знаний в профессиональной и общественной деятельности		+
<b>ОК-2</b> Владение письменной и устной речью на государственном языке, знание одного иностранного		+

языка как средства делового общения, умение вести дискуссии и полемики, способность и готовность к подготовке и редактированию текстов профессионального и социально значимого содержания		
<b>ОК-3</b> Способность и готовность к деятельности и общению в публичной и частной жизни, к социальному взаимодействию с обществом, общностью, коллективом, семьей, друзьями, партнерами, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, социальной мобильности	+	
<b>ОК-4</b> Способность и готовность к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы работы с конфиденциальной информацией		+
<b>ОК-5</b> Владение компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовность к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач	+	+
<b>ОК-6</b> Способность и готовность к применению гигиенической терминологии, основных понятий и определений, используемых в профилактической медицине	+	+
<b>ОК-7</b> Владение культурой мышления, способность к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу	+	+
<b>ОК-8</b> Готовность к самостоятельной, индивидуальной работе, способность к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации		+
<b>Общепрофессиональные</b>		
<b>ОПК-1</b> Готовность к работе в команде, к ответственному участию в политической жизни, способность к кооперации с коллегами, умению анализировать значимые политические события, в том числе в области здравоохранения, владение политической культурой и способами разрешения конфликтов, умением организовать работу исполнителей, находить и принимать управленческие решения при различных мнениях, принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции	+	
<b>ОПК-2</b> Способность и готовность к пониманию и анализу экономических проблем и общественных процессов, владением знаниями консолидирующих показателей, характеризующих степень развития экономики, рыночных механизмов хозяйства, методикой расчета показателей медицинской статистики	+	+
<b>ОПК-3</b> Способность в условиях развития науки и изменяющейся социальной практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, приобретению новых знаний, использованию различных форм обучения, информационно-образовательных	+	

технологий		
<b>ОПК-4</b> Владение основами делопроизводства с использованием и анализом учетно-отчетной документации	+	+
<b>ОПК-5</b> Владение компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовность к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач	+	+
<b>ОПК-6</b> Способность и готовность к применению гигиенической терминологии, основных понятий и определений, используемых в профилактической медицине	+	+
<b>ОПК-7</b> Способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками		+
<b>Профессиональные</b>		
<b>ПК-1</b> Способность и готовность к изучению и оценке факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, к интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека	+	+
<b>ПК-2</b> Способность и готовность к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения		+
<b>ПК-3</b> Способность и готовность к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора за инфекционными и неинфекционными заболеваниями	+	+
<b>ПК-4</b> Способность и готовность к прогнозированию опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определению рекомендаций по их планированию и проектированию, распознаванию и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников	+	+
<b>ПК-5</b> Способность и готовность к участию в предупреждении, обнаружении, пресечении нарушений законодательства Донецкой Народной Республики в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания и (или) устранению последствий таких нарушений	+	+
<b>ПК-6</b> Способность и готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и	+	

чрезвычайных ситуаций		
<b>ПК-7</b> Способность и готовность к оценке состояния фактического питания населения, к участию в разработке комплексных программ по оптимизации и коррекции питания различных групп населения, в том числе с целью преодоления дефицита микронутриентов, и для проживающих в зонах экологической нагрузки	+	+
<b>ПК-8</b> Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических видов оценок, проектной документации, объектов хозяйственной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний, соответствия (несоответствия) установленным требованиям	+	+
<b>ПК-9</b> Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологического надзора за состоянием среды обитания человека, объектов хозяйственно-питьевого водоснабжения, жилищно-коммунального хозяйства, лечебно-профилактических учреждений, производства и реализации продуктов питания, дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования	+	+
<b>ПК-10</b> Способность и готовность к выявлению причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека - здоровье населения»	+	+
<b>ПК-11</b> Способность и готовность к определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений	+	+
<b>ПК-12</b> Способность и готовность к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров	+	+
<b>ПК-13</b> Способность и готовность к участию в проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, медицинских расследований, обследований, исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний и оценки последствий возникновения и распространения таких заболеваний (отравлений), к оценке результатов экспертиз, исследований, в том числе лабораторных и	+	+

инструментальных		
<b>ПК-14</b> Способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	+	
<b>ПК-15</b> Способность и готовность к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, к работе с учебной, научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач	+	
<b>ПК-16</b> Способность и готовность к планированию и проведению гигиенического воспитания и обучения детей, подростков, их родителей и персонала дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования	+	
<b>ПК-17</b> Способность и готовность к обучению медицинского персонала правилам общения и к взаимодействию с населением, коллективом и партнерами	+	
<b>ПК-18</b> Способность и готовность к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни	+	
<b>Организационно-управленческая деятельность</b>		
<b>ПК-19</b> Способность и готовность к принятию управленческих решений, направленных на сохранение здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания человека	+	+
<b>ПК-20</b> Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях	+	+
<b>ПК-21</b> Способность и готовность к анализу результатов собственной деятельности и деятельности органов, осуществляющих функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка, учреждений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора в ДНР, учреждений здравоохранения с учетом требований законодательства ДНР	+	+
<b>ПК-22</b> Способность и готовность к разработке и оценке эффективности профилактических стратегий, отдельно или в сотрудничестве с другими специалистами для обеспечения эффективного контроля	+	
<b>ПК-23</b> Способность и готовность к осуществлению санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных объектов	+	
<b>Научно-исследовательская деятельность</b>		
<b>ПК-24</b> Способность и готовность к интерпретации результатов		+

гигиенических исследований, к пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику		
<b>ПК-25</b> Способность и готовность к оценке (описанию и измерению) распределения заболеваемости по категориям, а в отношении отдельных болезней по территориям, группам населения и во времени	+	
<b>ПК-26</b> Способность и готовность к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения		+
<b>ПК-27</b> Способность и готовность к научно-обоснованному применению современных методик сбора и обработки информации о состоянии здоровья населения, деятельности различных типов медицинских учреждений и их подразделений, анализу информации в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения	+	+

## **9. СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ**

### **9.1. Перечень вопросов:**

#### **По коммунальной гигиене**

1. Гигиеническое значение водоснабжения населенных пунктов. Обоснование норм водопотребления.
2. Общие требования к качеству питьевой воды при централизованном и нецентрализованном водоснабжении. Гигиенические нормативы, их обоснование.
3. Эпидемиологическая безопасность питьевой воды. Инфекционные заболевания населения, которые распространяются водным путем, их профилактика
4. Химические вещества в питьевой воде, их влияние на здоровье населения. Мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний, фактором передачи которых является вода.
5. Гигиеническая характеристика источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения населенных мест. Зоны санитарной охраны водоисточников.
6. Гигиенические требования к устройству и эксплуатации водопроводной сети. Дезинфекция водопроводной сети и водопроводных сооружений.
7. Санитарный надзор за нецентрализованным водоснабжением. Гигиенические требования к устройству, оборудованию и эксплуатации шахтных колодцев, каптажей родников. Санация шахтных колодцев.
8. Санитарная охрана водоемов. Методика определения условий сброса сточных вод в водоемы.
9. Гигиеническое значение канализации. Гигиеническая характеристика очистки сточных вод и обезвреживания ила. Гигиенические требования, которые предъявляются к канализованию лечебно-профилактических заведений.
10. Гигиеническое значение почвы. Роль почвы в распространении инфекционных и неинфекционных заболеваний населения. Показатели санитарного состояния почвы, санитарная очистка населенных пунктов.

11. Санитарная охрана атмосферного воздуха. Организация санитарного контроля за загрязнением атмосферного воздуха.
12. Система мероприятий по санитарной охране атмосферного воздуха населенных мест.
13. Гигиена жилых и общественных зданий (вентиляция, естественное и искусственное освещение, микроклимат, шум и т.д.)
14. Гигиенические требования к внутренней планировке, санитарно-техническому оборудованию и режиму эксплуатации амбулаторных и стационарных лечебных заведений. Профилактика внутрибольничных инфекций.
15. Гигиеническое значение планировки населенных пунктов Современные принципы градостроительства. Функциональное зонирование территории населенного пункта.

#### **По гигиене труда**

1. Критерии и классификация условий труда по Р 2.2.2006-05 «Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса».
2. Виды трудовой деятельности человека, их физиолого-гигиеническая характеристика. Эргономические и физиологические показатели оценки тяжести и напряженности труда. Работоспособность человека. Фазы работоспособности. Физиологическая суть утомления. Пути предупреждения развития утомления. Основные мероприятия, направленные на сохранение и повышение работоспособности, профилактику заболеваний при выполнении физического и умственного труда.
3. Шум. Физическая характеристика и классификация производственного шума. Специфическое и неспецифическое действие шума. Принципы гигиенического нормирования, меры по предотвращению неблагоприятного действия шума.
4. Производственная вибрация. Физическая характеристика, классификация, особенности биологического действия общей и локальной вибрации. Принципы гигиенического нормирования. меры по профилактике неблагоприятного действия вибрации на организм рабочих.
5. Производственный микроклимат, его гигиенические особенности и виды. Классификация производственного микроклимата. Особенности терморегуляции в условиях нагревающего и охлаждающего микроклимата. Принципы гигиенического нормирования, система мероприятий по профилактике перегревов и переохлаждений в условиях производства.
6. Основные данные о физических свойствах ЭМП радиочастотного диапазона, их гигиеническое значение, классификация. Действие ЭМП радиочастот на организм работающих. Гигиеническое нормирование и меры профилактики, направленные на ограничение неблагоприятного действия ЭМП.
7. Лазерное излучение. Основные данные о физических свойствах лазеров и их гигиеническое значение. Принцип действия оптических квантовых генераторов. Классификация ОКГ. Механизм действия лазерного излучения на организм. Основные проявления лазерного поражения организма. Принципы нормирования лазерного излучения, его особенности. Меры профилактики вредного действия лазерного излучения на организм человека.
8. Производственно-гигиеническое значение рационального освещения. Основные световые понятия и единицы измерения. Основные функции зрительного анализатора и их гигиеническое значение. Виды и системы производственного освещения. Гигиенические требования к производственному освещению. Принципы гигиенического нормирования естественного, искусственного и совмещенного освещения.
9. Промышленные аэрозоли. Источники образования, классификация, основные физико-химические свойства промышленных аэрозолей и их гигиеническое значение. Профессиональные и профессионально обусловленные заболевания работников «пылевых» профессий. Принципы гигиенического нормирования различных видов промышленных аэрозолей. Мероприятия по уменьшению запыленности воздуха рабочей зоны.

10. Промышленная токсикология. Классификация производственных ядов. Характер действия производственных ядов на организм. Основные проявления специфического и неспецифического действия производственных ядов на организм. Токсикометрия, параметры токсичности и опасности производственных ядов. Понятие о куммуляции и адаптации. Принципы гигиенического регламентирования производственных ядов в воздухе рабочей зоны. Основные направления профилактики неблагоприятного действия химических факторов на организм работающих.

11. Биологические факторы, их классификация. Возбудители профессиональных инфекций. Профессиональные гельминтозы. Возбудители профессиональных микозов. Биологические факторы алергизирующего действия. Вредные биологические факторы в производстве антибиотиков, микробных препаратов защиты растений, кормовых дрожжей и др. Гигиеническое нормирование и меры защиты при работе в условиях действия биологических факторов.

12. Отдел гигиены труда в структуре ФБУЗ, его назначение и задачи. Законодательные, директивные, нормативные и методические документы, регулирующие деятельность врача по гигиене труда. Права и обязанности врача по гигиене труда.

13. Цель обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров рабочих. Этапы организации и проведения периодических медицинских осмотров. Основные мероприятия, разрабатываемые по результатам медицинских осмотров, для предупреждения возникновения профессиональных и профессионально-обусловленных заболеваний.

14. Цель расследования случаев острых и хронических профессиональных отравлений и заболеваний. Классификация профессиональных заболеваний. Виды рабочей документации, заполняемой при расследовании острых и хронических профессиональных отравлений (заболеваний). Особенности установления диагноза профессионального заболевания. Мероприятия по профилактике острых и хронических профессиональных заболеваний и отравлений.

#### **По гигиене питания**

1. Пищевой статус: определение понятия, классификация, критерии оценки.
2. Лечебно-профилактическое питание: характеристика основных видов, контроль организации лечебно-профилактического питания на промышленных предприятиях.
3. Диетотерапевтическое питание: характеристика основных диет, классификация продуктов диетического назначения.
4. Классификация болезней алиментарного генеза. Алиментарные, причины их возникновения.
5. Пути преодоления и профилактики алиментарных моно- и полинутриентных дефицитов.
6. Методы изучения и оценки индивидуального и коллективного питания. Нормы физиологических потребностей в основных пищевых веществах и энергии для различных категорий населения.
7. Физиолого-гигиеническое значение основных нутриентов пищевого рациона. Основные источники поступления.
8. Нутрициологическая характеристика основных продуктов животного происхождения.
9. Нутрициологическая характеристика основных продуктов растительного происхождения.
10. Гигиенические принципы питания отдельных групп населения.
11. Санитарная охрана продовольственного сырья и пищевых продуктов. Гигиеническая экспертиза и сертификации пищевых продуктов. Понятие о санитарной доброкачественности и эпидемиологической безопасности пищевых продуктов.
12. Методика гигиенической экспертизы основных пищевых продуктов, критерии оценки. Стандартизированные показатели, которые характеризуют пищевую и биологическую ценность, санитарную доброкачественность и эпидемиологическую безопасность.

13. Методика оценки результатов лабораторных исследований основных продуктов питания (молока и молочных продуктов, мяса и мясных продуктов, рыбы, продуктов моря, яиц, кондитерских изделий, растительных продуктов, в том числе продуктов, предназначенных для детского и лечебного питания).
14. Пищевые добавки: классификация, контроль использования в пищевой промышленности.
15. Генетически-модифицированные источники пищевого сырья. Особенности гигиенической экспертизы трансгенных культур, методы и критерии оценки.
16. Функциональные продукты питания, их роль в питании человека.
17. Понятие НАССР. Методика определения контрольных критических точек, что обеспечивает безопасность пищевых продуктов на этапах производства, хранения, транспортировки и реализации.
18. Права и функциональные обязанности должностных лиц ФБУЗ при проведении текущего санитарного надзора за объектами пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами.
19. Методика текущего санитарного надзора за предприятиями общественного питания.
20. Гигиенические требования к планированию и функционированию пищеблоков лечебно-профилактических учреждений.
21. Методика контроля соблюдения санитарно-гигиенических требований по хранению и реализации пищевых продуктов. Текущий санитарный надзор за предприятиями торговли пищевыми продуктами.
22. Гигиеническая характеристика технологий производства основных продуктов питания, методика их обследования, элементы технологии и точки повышенного риска, которые подлежат обязательному гигиеническому контролю.
23. Понятие «пищевые отравления», современная классификация. Методика расследования пищевых отравлений.
24. Классические инфекционные и паразитарные болезни с пищевым путем передачи, основные направления профилактики.
25. Характеристика пищевых отравлений микробного (токсикоинфекций, интоксикаций, микст-отравлений) происхождения, основные направления профилактики.
26. Пищевые микотоксикозы. Основные направления профилактики.
27. Нормативная документация о порядке расследования, учета и отчетности о пищевых отравлениях врача по гигиене питания ФБУЗ.

#### **По гигиене детей и подростков**

1. Законы и иные нормативные правовые акты, применяемые в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков.
2. Теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения.
3. Основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение детей и подростков.
4. Основы взаимодействия организма ребенка и окружающей среды.
5. Принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.
6. Основные принципы построения здорового образа жизни детей и подростков.
7. Цели, задачи, содержание и методы государственного санитарно-эпидемиологического надзора за учреждениями организованного и неорганизованного детства.
8. Методы оценки условий пребывания детей в учреждениях организованного детства.
9. Гигиенические требования к земельному участку для строительства детских и подростковых учреждений.
10. Гигиенические требования к зданиям детских дошкольных учреждений и школ.

11. Гигиенические требования к набору основных и вспомогательных помещений детского дошкольного учреждения и школы.
12. Особенности размещения основных и вспомогательных помещений детских и подростковых учреждений на поэтажных чертежах проектной документации. Разработка предложений по оптимизации размещения основных и вспомогательных помещений.
13. Гигиеническая оценка естественного и искусственного освещения по проектной документации.
14. Гигиенические требования к зонированию и оборудованию зон земельного участка детского дошкольного учреждения.
15. Гигиенические требования к зонированию и оборудованию зон земельного участка общеобразовательной школы.
16. Гигиенические требования к условиям пребывания детей в ДДУ и общеобразовательной школе.
17. Гигиенические требования к оборудованию и работе пищеблока ДДУ и общеобразовательной школы.
18. Гигиенические требования к режиму дня и учебно-воспитательному процессу в ДДУ и общеобразовательной школе.
19. Гигиенические требования к занятиям физическим воспитанием в ДДУ и общеобразовательной школе.
20. Характеристика работы медицинского персонала по организации углубленных медицинских обследований и диспансеризации в ДДУ и школах.
21. Гигиенические требования к условиям проведения урока труда в школьных мастерских. Медицинский контроль за уроком труда.
22. Гигиенические требования к проведению санитарно-просветительной работы в ДДУ и школах.

#### **По радиационной гигиене**

1. Виды ИИИ (открытые и закрытые). Виды облучения организма (внешнее и внутреннее).
2. Основные виды радиационных биологических эффектов (лучевых поражений организма).
3. Основные принципы радиационной безопасности. Категории и группы облучаемых лиц.
4. Облучение персонала и населения от техногенных источников при их нормальной эксплуатации. Регламентированные величины.
5. Ограничения облучения женщин и учащихся старше 16 лет, работающих (обучающихся) с ИИИ.
6. Планируемое повышенное облучение. Организация, требования к допуску, компенсации.
7. Природное облучение в производственных условиях. Требования к защите.
8. Облучение населения от техногенных источников в результате радиационной аварии. Регламентированные величины.
9. Облучение населения от природных источников. Регламентированные величины.
10. Облучение населения от медицинских источников. Регламентированные величины.
11. Основы радиационной защиты при работе с закрытыми ИИИ.
12. Основы радиационной защиты при работе с ИИИ.

#### **По общественному здоровью и здравоохранению**

1. Методики расчета статистических показателей: относительных, средних, их достоверности, динамики, стандартизации, корреляции.
2. Методики сбора, обработки и анализа информации о состоянии здоровья различных групп населения, с помощью демографических показателей, показателей заболеваемости и инвалидности населения.
3. Методики выявления причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека - здоровье населения».

4. Учетные и отчетные документы в работе учреждений, обеспечивающих санитарно-эпидемиологический надзор (СЭН): виды, назначение, правовой характер, профессиональный маршрут, формы оперативной и текущей отчетности.
5. Основные группы показателей, необходимых для анализа работы ФБУЗ Центра гигиены и эпидемиологии (организации, качества и эффективности), используемых при анализе деятельности учреждений СЭН при написании статистического годового отчета: методика их расчета, оценка работы по основным структурным подразделениям на разных уровнях управления.
6. Государственный санитарный надзор: виды и содержание.
7. Служба по надзору в сфере благополучия человека: цель, задачи, функции, объекты надзора, принципы, структура органов и учреждений, уровни управления.
8. Организация Государственного контроля и надзора за санитарно-эпидемиологическим благополучием населения: должностные лица, виды, кратность и сроки проведения плановых, внеплановых, документарных, выездных проверок, требования и сроки их проведения; плановые и внеплановые контрольные (надзорные) мероприятия. Риск-ориентированный подход при осуществлении Госсаннадзора, его цель и содержание.
9. Меры предупреждения, обнаружения, пресечения нарушений законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны его здоровья и среды обитания и (или) устранению последствий таких нарушений
10. Нормативно-правовые акты по вопросам организации Государственного контроля (надзора) и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
11. Виды ответственности должностных и физических лиц при нарушении санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических норм и правил.
12. Полномочия и права должностных лиц, осуществляющих Госсаннадзор, основные органы, с которыми они взаимодействуют в своей правовой деятельности.
13. Административно-предупредительные меры для прекращения нарушений санитарного законодательства: виды мер, порядок действия при применении административно-правовых мер воздействия.
14. Организация и проведение санитарно-эпидемиологического надзора за состоянием объектов, оказывающих медицинскую помощь: порядок осуществления при комплексном обследовании и плановой проверке, перечень должностных лиц, участвующих в надзоре, содержание надзора.
15. Содержание совместной противоэпидемиологической работы ФБУЗ Центра гигиены и эпидемиологии: цель, задачи, обязанности медицинских работников по осуществлению противоэпидемиологических мероприятий в очаге инфекционных заболеваний, иммунопрофилактике, диспансеризации возбудителей, реконвалесцентов.
16. Санитарное просвещение в системе санитарного надзора: цель, задачи, основные принципы. Характеристика санитарно-просветительных технологий: формы, методы, средства санитарного просвещения и гигиенического воспитания. Понятие о здоровом образе жизни (ЗОЖ).
17. Управленческие решения, направленные на улучшение и сохранение здоровья населения и усовершенствование деятельности санитарно-эпидемиологической службы, ее структурных учреждений (подразделений) или врача.

#### **По эпидемиологии, военной эпидемиологии**

1. Предмет изучения и метод исследования науки эпидемиологии. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека.
2. Учение об эпидемическом процессе. Три основных звена эпидемического процесса. Источник инфекции: категории, классификация инфекционных болезней в зависимости от источника инфекции. Определение понятий: механизм передачи, пути передачи, факторы передачи. Фазы механизма передачи. Восприимчивый организм: определение понятия, характеристики иммунитета.

3. Эпидемиологические категории, характеризующие интенсивность эпидемического процесса (эпидемический очаг, sporadic заболеваемость, эпидемическая вспышка, эпидемия, пандемия). Понятие об экзотической и эндемической заболеваемости.
4. Понятие о показателях заболеваемости, распространённости, патологической поражённости. Проявление заболеваемости во времени Пути получения информации о заболеваемости.
5. Теория природной очаговости. Особенности природно-очаговых заболеваний. Теория саморегуляции эпидемического процесса.
6. Распределение заболеваемости по территории (глобальные, зональные и региональные нозоареалы). Распределение заболеваемости по группам. Значение возрастного, социального, профессионального и других факторов в распределении заболеваемости по группам.
7. Дезинфекция: виды, методы. Классификация дезинфицирующих средств. Требования, предъявляемые к дезинфектантам. Методы контроля качества дезинфекции. 9. Стерилизация. Этапы стерилизации. Способы стерилизации. Методы и критерии контроля качества предстерилизационной обработки, стерилизации.
8. Дезинсекция, методы дезинсекции. Формы применения инсектицидов. Профилактические и истребительные мероприятия при дезинсекции. Дератизация, методы дератизации. Профилактические и истребительные мероприятия при ней.
9. Принципы и типы эпидемиологических исследований. Описательные и аналитические исследования. Виды экспериментов. Эпидемиологическая диагностика. Оперативный и ретроспективный эпидемиологический анализ.
10. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Правовые и этические основы иммунопрофилактики. Отбор на прививку. Показания и противопоказания к вакцинации. Национальный календарь профилактических прививок. Особенности иммунизации по эпидемиологическим показаниям. Условия хранения и транспортировки иммунобиологических препаратов. Уничтожение вакцин.
11. Поствакцинальные реакции и осложнения. Особенности надзора за поствакцинальными осложнениями. Организация прививочной работы. Оснащение и оборудование прививочного кабинета (детского и взрослого).
12. Правила сбора, хранения, удаления отходов медицинского назначения.
13. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий при антропонозах аэрогенным механизмом передачи. Эпидемиологический надзор за этой группой инфекционных заболеваний.
14. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий при антропонозах фекально-оральным механизмом передачи. Эпидемиологический надзор за этой группой инфекционных заболеваний.
15. Сапронозы. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор за этой группой инфекционных заболеваний.
16. Заболевания, передаваемые при наличии живых переносчиков. Комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор за этой группой инфекционных заболеваний.
17. Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор Гемоконтактные вирусные гепатиты В, С, D: актуальность, скрининг (группы скрининга, скрининговые тесты), факторы риска. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.
18. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор. Эпидемиология и профилактика сибирской язвы. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор. Эпидемиология и профилактика холеры. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

Эпидемиология и профилактика чумы. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

19. Эпидемиология и профилактика гельминтозов. Организация противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологический надзор.

20. Санитарная охрана территории страны от завоза (заноса) инфекционных заболеваний.

21. Особенности эпидемического процесса в войсках, искусственный эпидемический процесс, вызванный применением биологического оружия. Виды биологического оружия. Индикация биологического оружия.

22. Теоретические и методические основы военной эпидемиологии. Организация противоэпидемических и профилактических мероприятий среди войск и населения во время чрезвычайных ситуаций и боевых действий, их особенности. Основные методы эпидемиологической диагностики в мирное и военное время.

23. Принципы и методы профилактики инфекционных болезней в мирное и военное время в войсках. Организация неотложных противоэпидемических мероприятий при подозрении на применение биологического оружия, этапы противобактериологической защиты войск (ПБЗ). Организация противоэпидемических мероприятий в войсках при обсервации и карантине.

24. Организация противоэпидемического обеспечения войск в военное время. Санитарно-эпидемиологическая разведка, оценка санитарно-эпидемической ситуации в войсках и на по территории дислокации.

## **9.2. Перечень практических умений и навыков:**

1. Отбор проб воздуха на содержание химических веществ и аэрозолей.
2. Отбор проб воды для исследования химического состава и бактериологического загрязнения.
3. Определение микроклиматических условий в помещениях различного назначения.
4. Исследование освещенности в помещениях (учебных, лечебных, жилых, общественных, производственных).
5. Исследование электромагнитных излучений (неионизирующих, ионизирующих).
6. Определение показателей качества и безопасности пищевых продуктов.
7. Оценка пищевого статуса организма.
8. Определение показателей физического развития детей и подростков.
9. Формирование пакета медицинских документов, заполняемых должностными лицами, осуществляющих Госсаннадзор.
10. Определение профессионального маршрута медицинских документов
11. Определение видов административно-предупредительных мер для прекращения нарушений санитарного законодательства
12. Определение эпидемиологических признаков единичного случая, вспышки и эпидемии.
13. Оценка результатов серологических исследований
14. Оценка результатов иммунологических исследований
15. Определение противоэпидемических мер для ликвидации вспышки

## **10. РЕКОМЕНДАЦИИ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ**

При подготовке к ГИА обучающемуся необходимо ознакомиться с программой ГИА, включающей перечень вопросов, практических умений и навыков по каждой дисциплине, фонд оценочных средств для проведения ГИА.

В рамках подготовки к государственному экзамену рекомендуется:

- использовать материалы лекций, рекомендованную основную и дополнительную литературу, материалы электронной информационно-образовательной среды, Интернет-ресурсы;

- ознакомиться с базой тестовых заданий и регулярно проходить пробное тестирование;
- уделить внимание практическим навыкам путем многократного их выполнения;
- обобщить и систематизировать знания и умения по указанным в программе вопросам и компетентностно-ориентированным ситуационным заданиям.
- посетить предэкзаменационные консультации, которые проводятся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

## **11. ОБРАЗЦЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ГИА**

### 11.1. Образцы тестовых заданий.

1. ПРИ ПОПАДАНИИ СТОЧНЫХ ВОД В СИСТЕМУ ХОЗЯЙСТВЕННО-ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ВОДЫ ВОЗМОЖЕН РОСТ
  - А. тифо-паратифозных инфекций\*
  - Б. дифтерии
  - В. туляремии
  - Г. вирусного гепатита В
  
2. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗАПЫЛЕННОСТИ ВОЗДУХА РАБОЧЕЙ ЗОНЫ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ КОНЦЕНТРАЦИЮ ПЫЛИ
  - А. среднесменную\*
  - Б. максимально разовую
  - В. минимально разовую
  - Г. среднесуточную
  
3. РАБОЧИЕ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕНЫ \_\_\_\_\_ ПИТАНИЕМ
  - А. лечебно-профилактическим\*
  - Б. рациональным
  - В. превентивным
  - Г. диетическим
  
4. СУММА ШТРАФА ЗА НАРУШЕНИЕ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ВЗЫСКИВАЕТСЯ В СУДЕБНОМ ПОРЯДКЕ В СЛУЧАЕ
  - А. неуплаты штрафа в течение 15 дней\*
  - Б. оплаты штрафа в большем размере
  - В. неуплаты штрафа в течение месяца
  - Г. смерти штрафника
  
5. ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В КВАРТИРЕ БОЛЬНОГО ДИЗЕНТЕРИЕЙ, ОСТАВЛЕННОГО ДОМА, ПРОВОДЯТ
  - А. члены семьи больного\*
  - Б. лечащий врач
  - В. участковая сестра
  - Г. работники дезинфекционной службы
  
6. КОНТРОЛЬ ЧИСЛЕННОСТИ РЫЖИХ ПОЛЕВОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ УЩЕРБА В ВИДЕ
  - А. заражения людей лептоспирозом\*
  - Б. нанесения ущерба жилым помещениям
  - В. ущерба садово-огородным культурам
  - Г. уничтожения урожая
  
7. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РАЙОНА, С ГРУППОВОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ОСОБО ОПАСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ

- А. чрезвычайная\*
- Б. благополучная
- В. неблагополучная
- Г. неустойчивая

#### 8. ПО ЗАЩИТЕ ВОЙСК НА ЭТАПЕ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВНЕЗАПНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ ПРОВОДЯТСЯ

- А. профилактическая вакцинопрофилактика\*
- Б. использование индивидуальных средств защиты
- В. дезинфекционно-дезинсекционные мероприятия
- Г. частичная и полная санитарная обработка

Правильный ответ отмечен звездочкой\*.

Помимо тестов, на экзамене используются ситуационные задания.

#### 11.2. Образцы ситуационных заданий

##### Ситуационная задача 1

Семья из четырех человек проживает в частном доме районного центра с нецентрализованным водоснабжением. Колодец расположен на расстоянии 30 м выше по току грунтовых вод от дворовой уборной. Его стенки укреплены бетонными кольцами, возвышающимися над поверхностью земли на 0,8 м. Вокруг колодца оборудован “глиняный замок” глубиной 1 м и шириной 2 м, имеется бетонная отмостка шириной 2,3 м с уклоном от колодца, навес и крышка. На дно колодца уложен гравий толщиной 35 см. Подъем воды осуществляется при помощи общественного ведра.

##### Показатели качества воды в колодце:

№ п/п	Наименование показателя	Величина показателя
1.	Мутность (по коалину), мг/дм <sup>3</sup>	1,6
2.	Цветность, град.	11
3.	Вкус, привкус, баллы	3
4.	Запах, баллы	2
5.	Сухой остаток, мг/дм <sup>3</sup>	975
6.	Нитраты, г/дм <sup>3</sup>	52
7.	Общая жесткость, мг экв/дм <sup>3</sup>	6,7
8.	Хлориды, мг/дм <sup>3</sup>	402
9.	Сульфаты, мг/дм <sup>3</sup>	287
10.	Фтор, мг/дм <sup>3</sup>	1,2
11.	Общее микробное число, КОЕ/ 1 см <sup>3</sup>	187
12.	Коли-индекс	14
13.	Коли-фаги, БОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	отсутствуют
14.	Железо, мг/дм <sup>3</sup>	0,54
15.	Свинец, мг/дм <sup>3</sup>	0,02
16.	Стронций, мг/дм <sup>3</sup>	3,6

Состав семьи: мать (25 лет) – домохозяйка, отец (28 лет) – механизатор и сын (5 лет) – посещает детский сад.

Отец (стаж работы 7 лет) на медицинском осмотре предъявлял жалобы на головные боли и головокружение, повышенную раздражительность, утомляемость, нарушение сна, общее недомогание. У него отмечается тремор век и вытянутых пальцев рук, стойкий красный дермографизм, анизорефлексия, нарушение моторной и рефлекторной функции желудка, выявлены изменения в позвоночнике в виде деформирующего остеоартроза пояснично-крестцового отдела. Для установления причины были изучены условия труда на рабочем месте отца: эквивалентный уровень шума в кабине составил 93 дБА, общей вибрации – 109 дБ, локальной – 99 дБ. Температура воздуха в теплый период года достигает 29°C, ТНС-индекс 25,5°C, относительная влажность воздуха – 40 %, скорость движения воздуха – 0,2 м/с.

Мать обратилась в ЛПУ в апреле месяце с жалобами на общую слабость, утомляемость, кровоточивость десен при чистке зубов, нарушение цветового ощущения и ухудшение зрения в темноте («куриная слепота») в течение последних 2-х месяцев. При осмотре установлено: ее рост 172 см, масса тела 67 кг, БМИ (индекс Кетле) 22,6. кожа сухая, шелушащаяся, отмечаются единичные кровоизлияния. Слизистая оболочка полости рта утолщена.

У 5-ти летнего сына посещающего детский сад организовано 4-х разовое питание с интервалами 3 часа между обедом и полдником, полдником и ужином и 4 часа между завтраком и обедом. Продолжительность завтрака и ужина по 20 минут, обеда – 50 минут. Условия пребывания ребенка в игровой-групповой площадке 50 м<sup>2</sup> характеризуются следующими показателями: КЕО – 0,9%, СК – 1:8, КЗ – 1:1,2, искусственное освещение обеспечивается 4 лампами накаливания (мощностью по 100 Вт).

Перед отделением радиационной гигиены республиканской СЭС поставлена задача, косвенным путем, оценить безопасность проведения работ на объекте с ядерными технологиями, который расположен в соседнем регионе.

Для этого проведена оценка содержания радионуклидов в атмосферном воздухе районного центра. Получены следующие результаты:

$$^{90}\text{Sr} - 21 \text{ Бк/м}^3$$

$$^{137}\text{Cs} - 85 \text{ Бк/м}^3$$

$$^{125}\text{I} - 66 \text{ Бк/м}^3$$

### Задания:

1. Дайте гигиеническую оценку:
  - 1.1. Расположения, обустройства шахтного колодца и качества воды в нем.
  - 1.2. Соответствия производственных факторов на рабочем месте механизатора гигиеническим нормативам и определите класс и степень условий труда согласно «Классификации условий труда»
  - 1.3. Пищевому статусу матери в соответствии с классификацией болезней алиментарного генеза.
  - 1.4. Условиям пребывания детей в ДДУ, адекватности и достаточности использованных методов исследования условий пребывания детей в ДДУ.
  - 1.5. Соответствия радиационной ситуации гигиеническим нормативам и определите вид источника ионизирующего излучения, категорию облучаемых лиц.
2. Установите факторы риска для здоровья членов семьи при:

- 2.1. Употреблении данной воды
- 2.2. Влиянии производственной среды
- 2.3. Питании
- 2.4. Пребывании в ДДУ
- 2.5. Радиационной ситуации.

3. Сделайте прогноз:

- 3.1. Влияния употребления воды из колодца на организм человека.
- 3.2. Возможности развития профессионального заболевания у отца, с учетом клинической картины и санитарно-гигиенической характеристики рабочего места.
- 3.3. Возможных нарушений в организме матери с позиций учения о функциях пищи.
- 3.4. Возможных отклонений в состоянии здоровья детей.
- 3.5. Возможных последствий действия факторов радиационного риска на показатели состояния здоровья.

4. Предложите гигиенические мероприятия по:

4. 1. Устранению факторов риска для здоровья при использовании воды из шахтного колодца.
- 4.2. Снижению неблагоприятного влияния факторов производственной среды на рабочего механизатора.
- 4.3. Оптимизации питания матери.
- 4.4. Первичной профилактике для ребенка, посещающего ДДУ.
4. 5. Ограничению облучения от ионизирующей радиации.

5. Предложите профилактические и реабилитационные мероприятия:

- 5.1. По улучшению качества воды в колодце
- 5.2. По организации и проведению медицинских осмотров рабочих.
- 5.3. По коррекции рациона питания.
- 5.4. По контролю за здоровьем детей.
- 5.5. По повышению уровня здоровья при работе с источниками ионизирующих излучений

**Ответ:**

**1. Гигиеническая оценка:**

**1.1.** Расположения, обустройства шахтного колодца и качества воды в нем.

Оценка расположения, оборудования колодца и качества воды в нем проводится на основании СанПиН 2.1.4.1175-02 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников».

Колодец расположен неправильно – минимальное расстояние от возможного источника загрязнения (дворовой уборной) должно быть не менее 50 м.

Неправильно оборудован «глиняный замок» - его ширина должна быть 1 м, глубина – 2 м.

Качество воды в колодце не соответствует гигиеническим нормативам: повышена концентрация нитратов – 52 мг/дм<sup>3</sup> (норма - 45 мг/дм<sup>3</sup>), хлоридов – 402 мг/дм<sup>3</sup> (норма – 350 мг/дм<sup>3</sup>), железа – 0,54 мг/дм<sup>3</sup> (норма – 0,3 мг/дм<sup>3</sup>), свинца – 0,02 мг/дм<sup>3</sup> (норма – 0,01 мг/дм<sup>3</sup>). Кроме того повышено содержание общих колиформных бактерий – 14 колоний (норма – 10) и общее микробное число – 187 (норма – 100).

**1.2.** Соответствия производственных факторов на рабочем месте механизатора гигиеническим нормативам и определите класс и степень условий труда согласно Руководству Р 2.2.2006-05.

Для оценки соответствия производственных факторов гигиеническим нормативам необходимо сравнить показатели на рабочем месте с нормативными величинами:

- уровни шума оцениваем, сопоставляя данные с нормативными величинами по СН 2.2.4/2.1.8.562-96 «Шум на рабочих местах, в помещениях жилых, общественных зданий и на территории жилой застройки»;
- уровни вибрации оцениваем, сопоставляя данные с нормативными величинами по СН 2.2.4/2.1.8.566-96 «Производственная вибрация, вибрация в помещениях жилых и общественных зданий»;
- микроклимат оцениваем путем сопоставления полученных данных с санитарными правилами и нормами СанПин 2.2.4.548-96 «Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений»;
- класс и степень условий труда по показателям вредности и опасности, тяжести и напряженности определяем, пользуясь «Руководством по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда (Р 2.2.2006-05).

Фактор	Величина	Норматив	Превышение	Класс условий труда
Шум, дБА	93	80	на 13 дБА	3 кл. 2 ст
Вибрация	109	101	на 8 дБ	3 кл. 2 ст
Температура воздуха, °С	29	16-27	на 2,0	3 кл.1 ст.
Скорость движения воздуха, м/с	0,2	0,2-0,5	-	2 кл.
Относительная влажность воздуха, %	40%	15-75	-	2 кл.
ТНС индекс, °С	25,5	25,1	на 0,4	3 кл. 1 ст

Согласно «Руководству Р 2.2.2006-05» условия труда на рабочем месте механизатора относятся к 3 классу 2 степени.

**1.3.** Пищевому статусу матери в соответствии с классификацией болезней алиментарного генеза.

Индекс Кетле соответствует адекватному питанию (диапазон колебаний) в соответствии с рекомендациями ВОЗ по оценке энергетического статуса организма.

Однако наличие клинических симптомов (общая слабость, утомляемость, кровоточивость десен при чистке зубов, нарушение цветового ощущения и ухудшение зрения в темноте, сухость и шелушение кожи, кровоизлияния на коже, утолщение слизистой оболочки рта) свидетельствуют о наличии микросимптомов А и С витаминной недостаточности, что позволяет сделать вывод о недостаточном пищевом статусе в данном случае.

**1.4.** Условиям пребывания детей в ДДУ, адекватности и достаточности использованных методов исследования условий пребывания детей в ДДУ.

- Завышен интервал между завтраком и обедом (норма 3 часа);
- Увеличена продолжительность обеда (норма 30 минут);

- Занижена продолжительность завтрака и ужина (норма 30 минут);
- Занижены КЕО, СК и КЗ (норма 1,5%, 1:4, 1: соответственно);
- Занижен показатель удельной мощности искусственного освещения (норма 36-42 Вт/м<sup>2</sup>).

Необходимо изучение: показателей микроклимата, размера мебели и рассаживания, санитарно-гигиенических показателей игрушки, освещенности, учебно-воспитательного процесса, медобслуживания и пр.

**1.5.** Соответствия радиационной ситуации гигиеническим нормативам и определите вид источника ионизирующего излучения, категорию облучаемых лиц.

Вид источника – открытый (возможно как внешнее, так и внутреннее облучение), техногенный за счет нормальной эксплуатации (п.1.3 НРБ 99/2010). Категория облучаемых лиц – население – п.3.1.1 НРБ 99/2010.

Допустимые среднегодовые объемные активности радионуклидов находим в приложении 2 к НРБ 99/2010:

$$^{90}\text{Sr} - 2,7 \text{ Бк/м}^3$$

$$^{137}\text{Cs} - 27 \text{ Бк/м}^3$$

$$^{125}\text{I} - 17 \text{ Бк/м}^3$$

Таким образом, отношения фактической концентрации к нормативной составляют 7,8; 3,1; 0,4, соответственно.

## **2. Установление факторов риска**

**2.1** Для здоровья членов семьи при употреблении данной воды факторами риска являются: нитраты, хлориды, свинец, общее микробное число, коли-индекс.

**2.2.** Для механизатора при влиянии производственной среды факторы риска: ведущие – вибрация, шум; усугубляющие: нагревающий микроклимат.

**2.3.** Для здоровья членов семьи при таком питании является недостаточное поступление с пищей витаминов А и С.

**2.4.** Нарушение режима питания, недостаточное искусственное и естественное освещение.

**2.5.** Пребывание в данной радиационной ситуации: сумма отношений превышает 1, что свидетельствует о высоком риске неблагоприятного воздействия на население. Приоритетными радионуклидами являются долгоживущие искусственные изотопы стронция и цезия.

## **3. Прогноз:**

**3.1.** У людей, употребляющих воду из колодца для питьевых целей может развиваться водно-нитратная метгемоглобинемия, сатурнизм, инфекционные заболевания, патология ЖКТ.

**3.2.** С учетом санитарно-гигиенической характеристики рабочего места механизатора и клинической картины у рабочего возможно развитие вибрационной болезни, снижение слуха по типу кохлеарного неврита.

**3.3.** Ввиду недостаточного поступления с пищей витаминов А и С, следует ожидать нарушения в организме биорегуляторной и иммунно-регуляторной функций. При этом наблюдается нарушение синтеза биологических регуляторов обмена веществ в тканях – ферментов и гормонов, вследствие чего снижается способность организма противостоять действию биологических, химических и физических факторов, оказывающих повреждающее действие на организм.

При недостаточном поступлении с пищей витамина А могут развиваться «куриная слепота», гнойничковые поражения кожи. За счет снижения защитной функции эпителия

бронхов патогенные микроорганизмы легко проникают в легкие, вследствие чего может развиваться воспаление легких.

При длительном недостатке в пищевом рационе витамина С может развиваться цинга или «скорбут», которая сопровождается изменениями со стороны крови, массивными кровоизлияниями в кожу, мышцы и внутренние органы, макрогематурией, частыми инфекциями.

**3.4.** У детей возможно формирование патологии органов зрения, связанной с недостаточностью искусственного и естественного освещения, формирование условно-рефлекторных нарушений при приеме пищи, патологии ЖКТ.

**3.5.** Из радиационно-биологических эффектов наиболее высока вероятность отдаленных сомато-стохастических (сокращение продолжительности жизни, рост общей и онкологической заболеваемости) и генетических эффектов.

#### **4. Гигиенические мероприятия:**

**4.1.** Для предупреждения развития инфекционных заболеваний, связанных с употреблением данной воды, необходимо удалить от колодца выгребную яму дворовой уборной на расстояние не менее 50 м, затем провести санацию шахтного колодца с обеззараживанием стенок колодца и воды в нем. Также необходимо выявить возможный источник загрязнения водоносного горизонта свинцом и устранить его. Наличие избыточного количества нитратов может быть связано с использованием азотсодержащих удобрений на полях, расположенных в непосредственной близости от колодца. Поэтому необходимо запретить их использование.

**4.2.** Комплекс профилактических мероприятий включает в себя следующие мероприятия:

- гигиеническое нормирование;
- технологические, снижение уровня неблагоприятного фактора в источнике;
- санитарно-технические: эффективная вентиляция – кондиционирование;
- медико-профилактические.

**4.3.** С целью оптимизации питания и обогащения рациона витамином А, необходимо включить в меню такие продукты как печень трески, говяжью печень, кисломолочные продукты (сливки, сметану, творог, сыр, масло сливочное), яйца (особенно желтки), зеленые и желтые овощи (морковь, тыкву, шпинат), облепиху, бобовые и др.

Витамин С богаты такие продукты как отвар шиповника, рябина, перец сладкий красный, смородина черная, облепиха, листовые зеленые овощи, цитрусовые, квашеная капуста и др.

**4.4.** Необходимо:

- Сократить продолжительность интервала между завтраком и обедом, продолжительность приема пищи в обед и увеличить продолжительность приема пищи в завтрак и ужин;
- Предусмотреть при капитальном ремонте замену оконных проемов и рам с увеличением остекленной части окон;
- Увеличить показатель искусственного освещения (удельная мощность искусственного освещения) в 5 раз (увеличив мощность ламп или количество светоточек);
- Провести углубленное обследование условий пребывания детей в ДДУ, разработав предложения или план-задание по профилактическим мероприятиям.

**4.5.** Использование принципов защиты от внешнего (временем, расстоянием, активностью и экранированием) и внутреннего (исключение попадания радионуклидов в окружающую среду и исключение инкорпорации). Учитывая наличие электрического

заряда у аэрозолей радионуклидов предпочтительнее использование электрофильтров на объекте с ядерными технологиями.

## 5. Обоснование профилактических и реабилитационных мероприятий

**5.1.** Санация шахтного колодца, обеззараживание воды в колодце.

**5.2.** Медицинские осмотры, витаминизация, физиопроцедуры, санаторно-курортное лечение, здоровый образ жизни и др.

Организация и порядок проведения медицинских осмотров регламентированы приказом министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 № 29-Н «Об утверждении порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров».

**5.3.** Рацион питания должен быть разнообразным и сбалансированным по нутриентному составу. В отдельных случаях показаны препараты, содержащие данные витамины.

**5.4.** На ежегодных углубленных медицинских осмотрах при выявлении ухудшения функционального состояния ребенка предусмотреть профилактические мероприятия, нацеленные на оптимизацию первичной профилактики и разработку физических упражнений и комплекса медицинских оздоровительных процедур.

**5.5.** Применение лечебно-профилактического питания (обязательны кальций-содержащие продукты как антагонисты стронция в костной ткани и калий-содержащие продукты как антагонисты цезия в мышечной ткани), медицинские осмотры, санаторно-курортное лечение.

### Ситуационная задача №2

В городе К. находится кирпичный завод (КЗ). Условия труда рабочих характеризуются комплексом неблагоприятных факторов. На заводе работают 4000 человек. Содержание газов и пыли в воздухе цехов обжига кирпича в 3 раза превышает ПДК.

В отчетном году было зарегистрировано 5340 случаев и 68700 дней временной нетрудоспособности в связи с заболеванием. Основными причинами нетрудоспособности в отчетном году были болезни органов дыхания (45% от всех случаев) и нервной системы (25%), что соответственно составило 35% и 24% в структуре дней нетрудоспособности. Особенно часто среди работающих на КЗ встречались острые и хронические бронхиты и радикулиты. В 2015 году среди причин нетрудоспособности болезни органов дыхания составили 42% от всех случаев, болезни нервной системы – 21%.

В таблице представлены данные о заболеваемости (по данным обращаемости за медицинской помощью) среди рабочих за 2015 и отчетный годы.

Год	Заболеваемость по данным обращаемости					
	на 100 работающих		в % по сравнению с отраслью		стандартизованные показатели по работе во вредных условиях, на 100 работающих	
	число случаев	число дней	частота случаев	частота дней	случаи	дни
2015	97,1	1070,2	114,5	107,4	85,7	1040,1
Отчетный	133,5	–	119,8	121,3	138,4	1980,2

**Задания:**

1. Указать статистический учетный документ, на основании которого была изучена заболеваемость рабочих КЗ.
2. Провести статистическую обработку следующих данных, рассчитав:
  - 2.1. показатель частоты дней нетрудоспособности в связи с заболеванием за отчетный год;
  - 2.2. темп прироста заболеваемости (по случаям и по дням) с 2015 по отчетный год.
3. Установить влияние неблагоприятных условий труда рабочих на рост заболеваемости, используя стандартизованные показатели.
4. Проанализировать состояние здоровья рабочих по показателям:
  - 4.1. заболеваемости с ВУТ (по случаям и по дням за отчетный год и в динамике);
  - 4.2. заболеваемости с ВУТ в сравнении с отраслевыми данными;
  - 4.3. удельному весу отдельных заболеваний среди причин нетрудоспособности в динамике.
5. Предложить управленческие решения, направленные на снижение заболеваемости среди рабочих кирпичного завода.

**Ответ:**

1. Листок нетрудоспособности.

2.1. Расчет показателей частоты дней заболеваемости с ВУТ за отчетный год:

$$= \frac{\text{Число дней с ВУТ} * 100}{\text{Число работающих}} = \frac{68700 * 100}{4000} =$$

$$= 1717,5 \text{ дн. на } 100 \text{ работающих}$$

2.2. Темп прироста заболеваемости с ВУТ с 2015 по отчетный год:

а) по случаям =  $\frac{(133,5 - 97,1) * 100\%}{97,1} = 37,5\%$

б) по дням =  $\frac{(1717,5 - 1070,2) * 100\%}{1070,2} = 60,5\%$

3. Таблица. Интенсивные и стандартизованные показатели заболеваемости с ВУТ (на 100 работающих)

Показатели	Случаи		Показатели	Дни	
	2015	отчетный		2015	отчетный
Интенсивные	97,1	< 133,5	Интенсивный	1070,2	< 1717,5
Стандартизованные по работе во вредных условиях	85,7	< 138,4	Стандартизованные по работе во вредных условиях	1040,1	< 1980,2

**Вывод:** На кирпичном заводе среди рабочих отмечается рост заболеваемости с ВУТ по случаям и дням. Это не связано с работой во вредных условиях, а зависит от другого фактора.

4. Анализ состояния здоровья рабочих по показателям:

4.1. По ориентировочной шкале Ноткина частота случаев с ВУТ среди рабочих кирпичного завода оценивается как «высокая», а частота дней – как «очень высокая». В динамике отмечается рост заболеваемости с ВУТ по случаям (на 37,5%) и особенно по частоте дней (на 60,5%). Это свидетельствует об ухудшении состояния здоровья рабочих за счет роста всех форм заболеваний, особенно хронической или длительно текущей патологии.

4.2. В отчетном году показатели заболеваемости с ВУТ среди рабочих завода превышают среднеотраслевые данные на 19,8% по случаям и на 21,3% по дням потери трудоспособности. Такая же закономерность отмечалась и в 2015 году (превышение показателей по случаям – на 14,5%, по дням – на 7,4%). Это свидетельствует о более низком уровне здоровья работающих на данном предприятии, чем в целом по отрасли. В 2015 году это связано с преобладанием острой патологией, в отчетном – с преобладанием хронических и длительно текущих форм заболеваний.

4.3. Основными причинами нетрудоспособности в отчетном году были болезни органов дыхания и нервной системы. Их удельный вес среди всех случаев составил 45% и 25% и среди всех дней – 35% и 24% соответственно. В 2015 году доля названной патологии и по случаям, и по дням были на уровне «высокая». Болезни органов дыхания составляли 42% от всех случаев, болезни нервной системы – 21%. Особенно часто встречаются среди рабочих предприятия острые и хронические бронхиты и радикулиты. Причинами таких заболеваний могут быть вредные условия труда (содержание газов и пыли в воздухе цеха обжига в 3 раза превышает ПДК) и высокая температура воздуха в цехе.

5. Направления медицинского характера по снижению заболеваемости среди рабочих кирпичного завода:

5.1. Разработать комплекс мероприятий по улучшению условий труда.

5.2. Предложить мероприятия вторичной профилактики, направленные на снижение хронической патологии.

5.3. Разработать комплекс профилактических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости бронхитами и радикулитами.

### Ситуационная задача №3

В школах города «Н», в очагах эпидемического паротита провели исследование, уровня иммунной прослойки к паротиту. Общее число контактировавших с больными эпидемическим паротитом, в очагах составило 651 человек, серологические исследования проведены у 557 школьников, впервые 3-5 дней после регистрации первого случая заболевания.

При иммунологическом обследовании выявлены следующие результаты:

Число школьников	Уровень IgG против эпидемического паротита		
	низкий	средний	высокий
204		1:80	
15			1:160
338	<1:10		

Эпидемиологическая ситуация по эпидемическому паротиту в городе «Н» среди различных возрастных групп выглядит следующим образом:

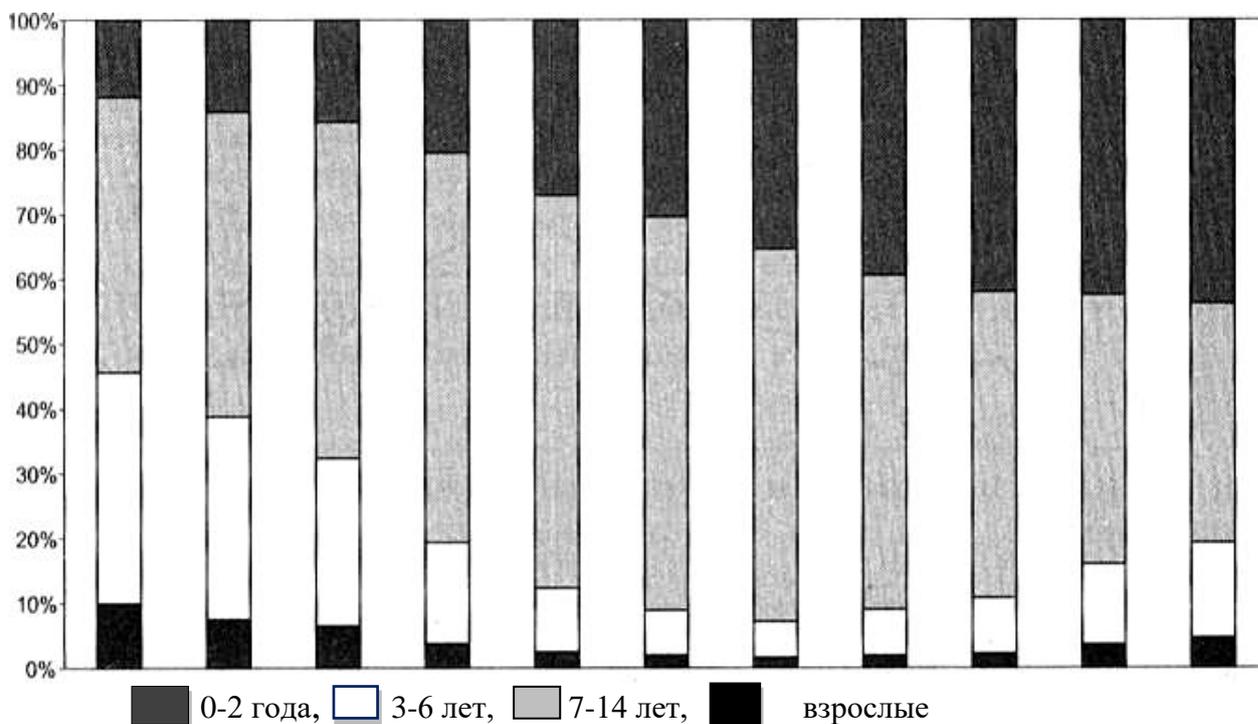


Рис. Заболеваемость эпидемическим паротитом различных возрастных групп населения города «Н» за 2008-2018 гг.

#### Задания:

1. Оцените эпидемиологическую ситуацию в средних школах города «Н».
2. Установите причинно-следственные связи заболеваемости с факторами риска по эпидемическому паротиту в средних школах городе «Н».
3. Спрогнозируйте последствий действия факторов риска на состояние здоровья различных возрастных групп населения города «Н»
4. Обоснуйте объём и характер мероприятий, направленных на ликвидацию вспышки.
5. Определите объём и мероприятия эпидемиологического надзора за капельными инфекциями

#### Ответ:

1. *Оценка эпидемиологической ситуации*

Эпидемиологическая ситуация в городе «Н» в отношении заболеваемости паротитом мы расцениваем как неблагоприятную, так как эпидемический паротит—это острое вирусное заболевание с аэрозольным механизмом передачи, сопровождающееся интоксикацией и поражением железистых органов, преимущественно слюнных желёз, а также нервной системы и тяжёлыми осложнениями со стороны центральной нервной системы бесплодием (особенно у взрослых).

*В календарь профилактических прививок была внесена вакцинация против эпидпаротита что предполагает снижение заболеваемости до единичных случаев или полное её отсутствие.*

*Данный эффект согласно теории В.Д. Беякова мы в праве ожидать при наличии иммунологической прослойки 90-95%.*

2. *Установление причинно-следственных связей заболеваемости с факторами риска.*

*Проанализировав заболеваемость в городе мы пришли к выводу, что группой риска*

являются дети 7-14 лет (60%), на втором месте дети 3-6 лет (30%), потом взрослые (40%), что соответствует литературным данным и говорит о том, что поствакцинальный иммунитет снижается с годами и что взрослые подвергаются риску заболевания особенно те которые не вакцинировались и не болели в детском возрасте. В связи, чем в школах и контактных были поведены серологические исследования популяционного иммунитета методом РПГА

При анализе проведенных серологических исследований среди общавшихся школьников следует отметить:

(557-100) 338-X	=60%	низкий уровень специфической защите от паротита в серологической в реакции РПГА к иммуноглобулину IgG<1:10
(557-100) 204-X	=36,7%	средний уровень специфической защите от паротита в серологической реакции РПГА к иммуноглобулину Ig G 1:80
(557-100) 15-X	=2,9%	высокий уровень специфической защите от паротита в серологической реакции РПГА к иммуноглобулину IgG 1:160

Состояние коллективного иммунитета среди обследованных школьников в городе «Н», против эпидемического паротита оценивается как неудовлетворительный, так как только 3,3% (100-96,7) имеется защита 1: 160 от этого заболевания.

### 3. *Прогнозирование последствий действия факторов риска на состояние здоровья индивидуума (коллектива)*

*Так как 96,7% детского населения города не защищено от заболевания паротитом, а восприимчивость приближается к 100% мы в праве ожидать повышение заболеваемости, особе в организованных коллективах, так как инфекция передается капельным механизмом передачи, а аэрозоли «крупные» поэтому сохраняются в окружающей среде довольно долго и могут распространяться дополнительно «пылевым способом». Высокая заболеваемость среди детей повлечет за собой заболеваемость взрослых в очагах особенно пожилых людей в связи с инволюцией у них тимуса*

### 4. *Обоснуйте объём и характер мероприятий, направленных на ликвидацию вспышки*

Учитывая эпидемическую ситуацию в городе «Н», и полученные лабораторные исследования в школе следует проанализировать проведения профилактической вакцинопрофилактики вообще и против эпидемического паротита в частности. Хранения вакцинных препаратов правильность оформления учетной документации при проведении вакцинопрофилактики, а также качество проведения эпидемического надзора которое состоит из:

- *Полного выявления и учёта больных эпидемическим паротитом и использования серологической диагностики для выявления стёртых и бессимптомных форм.*

- *В очагах ежедневной термометрии и осмотра общавшихся*

- *Проведения в течении дня влажной уборки в помещении с дезсредствами, ультрафиолетового облучения, проветривания помещения.*

### 5. *Определите объём и мероприятия эпидемиологического надзора за капельными инфекциями*

*При проведении эпиннадзора работниками санэпидслужбы и медицинским работникам необходимо проводить:*

*Анализ особенностей эпидемического процесса паротитной инфекции в зависимости от охвата прививками декретированных групп населения на территории.*

- *Планный и экстренный серологический контроль детского и взрослого населения на основе использования единого метода (ИФА)*
- *Исчерпывающий учёт привитых, анализ привитости, выявления и учёта серонегативных, совершенствования прививочной работы (в том числе передача данных об инфекционном и прививочном анамнезах из детской поликлиники во взрослую с их регистрацией в амбулаторной карте).*
- *Контроль за стандартностью вакцин и выполнением правил «холодовой цепи» при передвижении препаратов от производителя к реципиенту*

## **12. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

### **КОММУНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА**

#### **а) основная литература:**

1. Коммунальная гигиена : учебник / под ред. В. Т. Мазаева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 704 с. – ISBN 978-5-9704-3021-7 – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430217.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : по подписке.
2. Шлепнина, Т. Г. Коммунальная гигиена : учебник / Т. Г. Шлепнина, Е. В. Кирпиченкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-6975-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469750.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.

#### **б) дополнительная литература:**

1. Гигиена / П. И. Мельниченко, В. И. Архангельский, Т. А. Козлова [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 656 с. – ISBN 978-5-9704-3083-5 – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430835.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : по подписке.
2. Кирпиченкова, Е. В. Коммунальная гигиена. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Е. В. Кирпиченкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-7400-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474006.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.
3. Кича, Д. И. Общая гигиена. Руководство к лабораторным занятиям: учебное пособие / Д. И. Кича, Н. А. Дрожжина, А. В. Фомина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. - Режим доступа : по подписке. - ISBN 978-5-9704-3430-7. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434307.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.
4. Терминологический словарь (глоссарий) по дисциплине «Гигиена» / под редакцией Ю. П. Пивоварова. – Москва, 2018. – 108 с. – Текст : непосредственный.

### **ГИГИЕНА ТРУДА**

#### **а) основная литература**

1. Измеров, Н. Ф. Гигиена труда : учебник / Н. Ф. Измеров, В. Ф. Кириллов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3691-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436912.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

#### **б) дополнительная литература:**

1. Кирюшин, В. А. Гигиена труда. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / В. А. Кирюшин, А. М. Большаков, Т. В. Моталова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-1844-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418444.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418444.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

## ГИГИЕНА ПИТАНИЯ

### а) основная литература:

1. Королев, А. А. Гигиена питания : руководство для врачей / А. А. Королев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-3706-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437063.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

2. Королев, А. А. Гигиена питания. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / А. А. Королев, Е. И. Никитенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-8180-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481806.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.

3. Основы рационального питания : учебное пособие / М. М. Лапкин, Г. П. Пешкова, И. В. Растегаева ; под ред. М. М. Лапкина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6607-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466070.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.

### б) дополнительная литература:

1. Зорина, И. Г. Современные вопросы гигиены питания населения : учебное пособие / И. Г. Зорина, Н. И. Макаров. - 1 файл (1669 КБ). - Москва : Директ-Медиа, 2021. - 116 с. - Режим доступа : локал. компьютер. сеть Б-ки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. - Заглавие с титульного экрана. - Текст : электронный.

2. Ластков, Д. О. Санитарно-гигиенические методы исследования в гигиене питания : учебное пособие для студентов медико-профилактических факультетов высших медицинских учебных заведений III-IV уровней аккредитации / Д. О. Ластков, Т. А. Выхованец, В. В. Машинистов. - Донецк : [б. и.], 2015. - 144 с. : табл. - Текст : непосредственный.

3. Нутрициология : учебник / Л. З. Тель, Е. Д. Даленов, А. А. Абдулдаева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-4235-0255-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502553.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

4. Основы рационального питания : учебное пособие / М. М. Лапкин, Г. П. Пешкова, И. В. Растегаева ; под ред. М. М. Лапкина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6607-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466070.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.

## ГИГИЕНА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

### а) основная литература:

1. Кучма, В. Р. Гигиена детей и подростков : учебник / В. Р. Кучма. — 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-8382-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483824.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

### б) дополнительная литература:

1. Гигиена детей и подростков: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В. Р. Кучмы. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 560с. - ISBN 978-5-9704-7422-8 – Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474228.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа: по подписке.

2. Основы формирования здоровья детей: учебник / под редакцией А. С. Калмыковой. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 384с. – ISBN 978-5-9704-3390-4 – Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433904.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.

## РАДИАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА

### а) основная литература:

1. Ильин, Л. А. Радиационная гигиена / Л. А. Ильин, И. П. Коренков, Б. Я. Наркевич. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-7321-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473214.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

### б) дополнительная литература:

1. Архангельский, В. И. Радиационная гигиена : практикум : учебное пособие / В. И. Архангельский, В. Ф. Кириллов, И. П. Коренков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3158-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431580.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

2. Архангельский, В. И. Радиационная гигиена. Руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / В. И. Архангельский, И. П. Коренков. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5191-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451915.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

3. Гигиена и экология человека : учебник / под общ. ред. В. М. Глиненко ; Е. Е. Андреева, В. А. Катаева, Н. Г. Кожевникова, О. М. Микаилова. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-7522-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475225.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

## ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

### а) основная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. Г. Элланский [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-5033-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html> (дата обращения: 20.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник/ В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-5737-5. - Текст: электронный//ЭБС "Консультант студента": [сайт].-URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457375.html> (дата обращения: 20.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

3. Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение учебник/ Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва:

ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3291-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].-URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html>(дата обращения:20.06.2023). - Режим доступа: по подписке.

4. Лекции по здравоохранению и экономике здравоохранения : учебное пособие для студентов 5-х курсов медицинских факультетов / В. И. Агарков, Л. В. Бутева, Т. М. Доценко, С. В. Грищенко; ГОО ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО", кафедра общественного здоровья, здравоохранения, экономики здравоохранения и истории медицины. - Электрон. дан. (959 КБ). - Донецк, 2016. – 1 электрон. опт. диск (CD-R) : цв. 12 см. – Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Office, Flash Player, Adobe Reader. – Текст : электронный.

5. Лекции по общественному здоровью: учебное пособие для студентов 4-х курсов медицинских факультетов/ В. И. Агарков [и др.]; ГОО ВПО "Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького", Кафедра общественного здоровья, здравоохранения, экономики здравоохранения и истории медицины. - Электрон. дан. (651 КБ). - Донецк, 2016. - 1 электрон. опт. диск (CD-R) : цв. 12 см. - Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Office, Flash Player, Adobe Reader. – Текст: электронный.

#### **б) дополнительная литература:**

1. Медицинская информатика в общественном здоровье и организации здравоохранения: национальное руководство/гл. редакторы: Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 3-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1184 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7023-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470237.html> (дата обращения: 20.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

2. Теоретические основы экономики здравоохранения: учебное пособие / редакторы: В. И. Агарков, С. В. Грищенко, В. И. Агарков, С. В. Грищенко [и др.]; ГОО ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО". - Донецк: Ноулидж, 2013. - 267 с. – Текст : непосредственный. 4. Социальная медицина, организация и экономика здравоохранения : учебное пособие / под редакцией В. И. Агаркова ; ГОО ВПО "Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького". - Донецк : ДонНМУ, 2013. - 261 с. – Текст : непосредственный.

3. Медицинская статистика: учебное пособие / В. И. Агарков [и др.] ; под редакцией В. И. Агаркова ; ГОО ВПО "Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького". - Донецк : Ноулидж, 2013. - 277 с. – Текст : непосредственный.

4. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим : учебное пособие / В. А. Медик. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442913.html> (дата обращения: 20.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ВОЕННАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ**

#### **а) основная литература**

1. Эпидемиология : учебник для мед. -проф. факультетов / под ред. Л. П. Зуевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7054-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470541.html> (дата обращения: 25.11.2024). -

Режим доступа : по подписке.

2. Эпидемиология : учебник / под ред. Н. И. Брико. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-7227-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472279.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.

3. Власов, В. В. Эпидемиология : учебник / Власов В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6189-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461891.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

4. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико, Б. К. Данилкин. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1008 с. : ил. – Текст : непосредственный.

#### **б) дополнительная литература:**

1. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7272-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472729.html> (дата обращения: 22.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

2. Бражников, А. Ю. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям / А. Ю. Бражников, Н. И. Брико, Е. В. Кирьянова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4255-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442555.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

3. История эпидемиологии : учебное пособие / под ред. Н. И. Брико. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-8199-8, DOI: 10.33029/9704-8199-8-EYP-2024-1-112. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481998.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке

4. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Н. И. Брико. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-7950-6, DOI: 10.33029/9704-7950-6-ECS-2023-1-192. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479506.html> (дата обращения: 25.11.2024).

5. Введение в медицинскую статистику с основами эпидемиологического анализа : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Н. Б. Найговзиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-6047-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460474.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

6. Эпидемиологическая диагностика. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Л. П. Зуева, А. В. Любимова, К. Д. Васильев [и др. ] ; под ред. Л. П. Зуевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5377-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453773.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

7. Дополнительные материалы к руководству к практическим занятиям "Эпидемиологическая диагностика" / Л. П. Зуева, А. В. Любимова, К. Д. Васильев [и др.] ;

под ред. Л. П. Зуевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453773-PRIL.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

8. Зуева, Л. П. Госпитальная эпидемиология. Руководство к практическим занятиям / Л. П. Зуева [и др. ] ; под ред. Л. П. Зуевой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-3539-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435397.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

**в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

1. Электронный каталог WEB-OPAC Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <http://katalog.dnmu.ru>.
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>
4. Информационно-образовательная среда ДонГМУ <http://distance.dnmu.ru>

**13. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА**

- аудитории для самостоятельной работы студентов;
- проекторы, ноутбуки, учебные доски, столы, стулья;
- ресурсы электронной информационно-образовательной среды;
- компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет», зона Wi-Fi и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

Приложение 1

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Оценочный лист  
государственного аттестационного испытания  
специальность 32.05.01 Медико-профилактическое дело**

ФИО студента: \_\_\_\_\_  
Факультет: \_\_\_\_\_ № группы: \_\_\_\_\_

№ п/п	Проверяемые умения и навыки	Баллы*
	<b>Коммунальная гигиена (ситуационная задача №__ )</b>	
1	Гигиеническая оценка факторов окружающей среды	
2	Установление факторов риска для здоровья индивидуума (коллектива)	
3	Прогнозирование последствий действия факторов риска на состояние здоровья индивидуума (коллектива)	
4	Обоснование гигиенических мероприятий, направленных на снижение факторов риска и охрану здоровья индивидуума (коллектива)	
5	Организация профилактических мероприятий	
	<b>Гигиена труда (ситуационная задача №__ )</b>	
6.	Гигиеническая оценка ситуации (по «Гигиенической классификации труда...»)	
7.	Установление факторов риска для здоровья индивидуума (коллектива)	
8.	Прогнозирование последствий действия факторов риска на состояние здоровья индивидуума (коллектива)	
9.	Обоснование гигиенических мероприятий, направленных на охрану здоровья индивидуума	

	(коллектива)	
10.	Обоснование профилактических и реабилитационных мероприятий	
	<b>Гигиена питания</b> (ситуационная задача №__ )	
11.	Гигиеническая оценка ситуации	
12.	Установление алиментарных факторов риска для здоровья индивидуума (коллектива)	
13.	Прогнозирование последствий действия алиментарных факторов риска на состояние здоровья индивидуума (коллектива)	
14.	Обоснование гигиенических мероприятий, направленных на охрану здоровья индивидуума (коллектива)	
15.	Обоснование лечебно-профилактических мероприятий по профилактике алиментарных и алиментарно-обусловленных заболеваний	
	<b>Гигиена детей и подростков</b> (ситуационная задача №__ )	
16.	Гигиеническая оценка ситуации (условия и организация учебного процесса)	
17.	Установление факторов риска для здоровья индивидуума (коллектива)	
18.	Прогнозирование последствий действия факторов риска на состояние здоровья индивидуума (коллектива)	
19.	Обоснование гигиенических мероприятий, направленных на охрану здоровья индивидуума (коллектива)	
20.	Обоснование профилактических и реабилитационных мероприятий	
	<b>Радиационная гигиена</b> (ситуационная задача №__ )	
21.	Гигиеническая оценка ситуации (вид источника ионизирующего излучения, категория облучаемых лиц)	
22.	Установление факторов риска для здоровья индивидуума (коллектива)	
23.	Прогнозирование последствий действия факторов риска на состояние здоровья индивидуума (коллектива)	
24.	Обоснование гигиенических мероприятий, направленных на охрану здоровья индивидуума (коллектива)	
25.	Обоснование профилактических и реабилитационных мероприятий (по ограничению облучения)	
	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b> (ситуационная задача №__ )	
26.	Определение источника и/или места нахождения информации, использованной в ситуационной задаче	
27.	Проведение статистической обработки данных	
28.	Установление факторов риска, оказывающих влияние на здоровье населения	
29.	Анализ состояния здоровья определенного контингента	
30.	Обоснование действий по улучшению (оптимизации) исследуемого явления и разработка профилактических мероприятий	
	<b>Эпидемиология, военная эпидемиология</b> (ситуационная задача №__ )	
31.	Оценка эпидемиологической ситуации	
32.	Установление причинно-следственных связей заболеваемости с факторами риска	
33.	Прогнозирование последствий действия факторов риска на состояние здоровья индивидуума (коллектива)	
34.	Обоснование эпидемических и профилактических мероприятий, направленных на охрану здоровья индивидуума (коллектива)	
35.	Эпидемиологический надзор и обоснование комплексов профилактических и реабилитационных мероприятий	
	<b>Практические умения и навыки</b>	
36.	1. Отбор проб воздуха на содержание химических веществ и аэрозолей.	
37.	2. Отбор проб воды для исследования химического состава и бактериологического загрязнения.	
38.	3. Определение микроклиматических условий в помещениях различного назначения.	
39.	4. Исследование освещенности в помещениях (учебных, лечебных, жилых, общественных, производственных).	
40.	6. Исследование электромагнитных излучений (неионизирующих, ионизирующих).	
41.	7. Определение показателей качества и безопасности пищевых продуктов.	
42.	8. Оценка пищевого статуса организма.	

43	9. Определение показателей физического развития детей и подростков.	
44	10. Формирование пакета документов, заполняемых должностными лицами, осуществляющими Госсаннадзор	
45	11. Определение профессионального маршрута медицинских документов	
46	12. Определение видов административно-предупредительных мер для прекращения нарушений санитарного законодательства	
48	13. Определение эпидемиологических признаков единичного случая, вспышки и эпидемии	
49	14. Оценка результатов серологических исследований	
49	15. Оценка результатов иммунологических исследований	
50	16. Определение противоэпидемических мер для ликвидации вспышки	
	<b>Сумма баллов (0-50)</b>	

Количественная характеристика ответов:

«1» - выполнено полностью; «0,5» - выполнено частично; «0» - не выполнено;

Экзаменаторы:

_____	_____
(подпись)	(ФИО)
_____	_____
(подпись)	(ФИО)
_____	_____
(подпись)	(ФИО)
_____	_____
(подпись)	(ФИО)
_____	_____
(подпись)	(ФИО)