

Министерство здравоохранения Свердловской области
государственное автономное учреждение дополнительного профессионального
образования «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по учебной работе,
Первый заместитель директора

Д.О. Михайлова

10 июня 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ФТД.В.01 «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

Специальность

31.08.71. Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 008E8AE00310B5B77F1CBDA4956B8B18F8
Владелец **Леонтьев Сергей Леопольдович**
Действителен с 05.06.2023 по 28.08.2024

Рабочая программа дисциплины ФТД.В.01 «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» разработана в соответствии с:

- Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022 г. N 97 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье»;

- Рабочим учебным планом по программе ординатуры специальности 31.08.71. Организация здравоохранения и общественное здоровье, одобренным Педагогическим советом, утверждённым приказом директора от 10 июня 2024г. № 36.

Состав рабочей группы

№	Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Леонтьев Сергей Леопольдович	Профессор, д.м.н.	директор ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»
2.	Михайлова Диана Олеговна	д.м.н.	заместитель директора по учебной работе, Первый заместитель директора ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»
3.	Платонова Татьяна Александровна	к.м.н.	заведующий эпидемиологическим отделом ООО «УГМК-Здоровье»
4.	Степанова Любовь Николаевна		начальник учебного отдела ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»
5.	Борисенко Любовь Анатольевна		специалист по учебно-методической работе ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»

Рабочая программа дисциплины ФТД.В.01 «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» рассмотрена и принята на заседании Педагогического совета. Протокол № 3 от 10 июня 2024 г.

Рецензент:

Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
Смирнова Светлана Сергеевна	к.м.н.	руководитель Урало-Сибирского научно-методического центра по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, ФБУН ФНИИВИ «Виром» Роспотребнадзора

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины, требования к результатам освоения дисциплины	4
2. Объем дисциплины по видам учебной работы	5
3. Содержание дисциплины	5
4. Учебно-тематический план дисциплины	6
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	7
6.Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	9
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	9
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	11
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины	12
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине	13
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине	14

1. Цель и задачи изучения дисциплины, требования к результатам освоения дисциплины.

Цель изучения дисциплины.

Приобретение знаний по вопросам санитарно-эпидемиологического обеспечения при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, а также умений и навыков работы в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи дисциплины.

1. Формирование представления о чрезвычайных ситуациях и их воздействии на здоровье человека и окружающую среду;
2. Приобретение теоретических знаний о санитарно-противоэпидемических мероприятиях для предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
3. Приобретение умений и навыков для аргументированного обоснования принимаемых решений по проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;
4. Приобретение умений и навыков по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;
5. Мотивация и способности для самостоятельного повышения уровня знаний по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций;
6. Формирование способности оценить проблемы и риски, связанные с безопасностью жизнедеятельности человека и воспитание культуры безопасного поведения;
7. Получение практических навыков по проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в различных чрезвычайных ситуациях;
8. Формирование организационных способностей и расширение знаний для обоснования принимаемых решений по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
ИУК 3.2 Применяет навыки командной работы, выстраивает и поддерживает рабочие отношения при взаимодействии с заинтересованными сторонами	Знать	- Формы и методы руководства подчиненным коллективом в условиях чрезвычайных ситуаций. - Мероприятия по обеспечению личной безопасности и безопасности подчиненного коллектива при работе по ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.
	Уметь	- Организовать работу подчиненного коллектива по организации и оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, применительно к конкретной специальности врача. - Готовить пострадавших к эвакуации.
	Владеть	- Владеет навыком прогнозирования и проектирования своей деятельности в соответствии с требованиями, установленными в РФ.
ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации		
ИОПК 7.1 Осуществляет	Знать	- Порядки оказания медицинской помощи, стандарты

деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации		медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
	Уметь	- Разрабатывать планы деятельности медицинской организации. - Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты.
	Владеть	- Навыками взаимодействия со службами Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям ликвидации последствий стихийных бедствий, территориальными органами внутренних дел.

2. Объем дисциплины по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям	
		Курс 1 Полугодие1	
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий:			
Лекционное занятие (Л)	2	2	2
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	24	24	24
Консультации (К)			
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации	10	10	10
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З)	3	3	3
Общий объем	в часах	36	36
	в зачетных единицах	1	1

3. Содержание дисциплины

Учебный модуль «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

Код Наименование разделов, тем

- 14.1. Санитарно-эпидемиологические проблемы медицины катастроф
- 14.1.1 Санитарно-эпидемиологическая характеристика аварий и катастроф природного и техногенного характера.
- 14.1.2. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций (ЧС). Современные теории эпидемического процесса, содержание эпидемиологического анализа.
- 14.2. Характеристика эпидемических очагов в районах катастроф
- 14.2.1. Особенности различных эпидемических очагов.
- 14.2.2. Угрозы возникновения очагов: эпидемиологическая диагностика в районах катастроф.
- 14.2.3. Порядок обследования эпидемических очагов, оперативный и ретроспективный анализ заболеваемости.
- 14.2.4. Оценка санитарно-эпидемиологического состояния в зонах катастроф.
- 14.3. Гигиенические требования к обеспечению водоснабжения и питания в условиях ЧС для профилактики инфекционных заболеваний
- 14.3.1. Острые кишечные инфекции.
- 14.3.2. Эпидемиологическое значение воды и пищи как факторов передачи инфекции.
- 14.3.3. Санитарно-эпидемиологические требования к воде, водоснабжению, продуктам питания, предприятиям общественного питания и направления контроля в условиях ЧС.
- 14.4. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях ЧС
- 14.4.1. Санитарно-эпидемиологические отряды.

14.4.2. Группы санитарно-эпидемиологической разведки. Специализированные противозидемические бригады.

14.4.3. Дезинфекционные мероприятия на территории катастроф. Экстренная профилактика. Тактика специфической профилактики различным категориям населения.

14.4.4. Работа прививочных бригад. Санитарно-просветительская работа с целью устранения факторов риска.

14.5. Организация медицинской помощи инфекционным больным на этапах эвакуации из зоны ЧС

14.5.1. Сортировка больных, эвакуация.

14.5.2. Противозидемическое обеспечение этапов эвакуации.

14.6. Готовность медицинской организации к работе в условиях ЧС

14.6.1. Выявление случаев инфекционных заболеваний.

14.6.2. Установление подтвержденного случая болезни при подозрении на известный инфекционный агент.

14.6.3. Эпидемиологическая и лабораторная диагностика вспышки инфекционного заболевания неустановленной этиологии.

14.6.4. Практические вопросы готовности медицинской организации к работе в условиях ЧС.

4. Учебно-тематический план дисциплины

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Ауд	Л	СПЗ	К	СР		
1	Учебный модуль «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»	36	26	2	24	Т/К	10	тестирование реферат	ИУК 3.2 ИОПК 7.1
1.	Санитарно-эпидемиологические проблемы медицины катастроф	6	4	-	4	Т/А	2		
2.	Характеристика эпидемических очагов в районах катастроф	8	6	2	4	Т/А	2		
3.	Гигиенические требования к обеспечению водоснабжения и питания в условиях ЧС для профилактики инфекционных заболеваний	6	4	-	4	Т/А	2		
4.	Организация санитарно-противозидемических мероприятий в условиях ЧС	5	4	-	4	Т/А	1		
5.	Организация медицинской помощи инфекционным больным на этапах эвакуации из зоны ЧС	6	4	-	4	Т/А	2		
6.	Готовность медицинской организации к работе в условиях ЧС	5	4	-	4	Т/А	1		

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно- методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы.

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
14.	Учебный модуль 14 «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»	1- Перечислите основные виды чрезвычайных ситуаций и катастроф природного и техногенного характера. 2- Охарактеризуйте санитарно-эпидемиологические последствия различных видов чрезвычайных ситуаций и катастроф. 3- Объясните, как особенности чрезвычайной ситуации и катастроф влияют на течение и распространение инфекционных заболеваний. 4- Перечислите основные медико-санитарные последствия возникновения происшествий. 5- Охарактеризуйте современные теории эпидемического процесса. 6- Объясните, как проводится эпидемиологический анализ в условиях ЧС. 7- Перечислите основные виды эпидемических очагов, которые могут возникнуть в районах катастроф. 8- Охарактеризуйте особенности различных эпидемических очагов в условиях ЧС. 9- Поясните, как особенности эпидемических очагов влияют на организацию противоэпидемических мероприятий. 10- Перечислите основные угрозы возникновения эпидемических очагов в районах катастроф. 11- Охарактеризуйте методы эпидемиологической диагностики в условиях ЧС. 12- Объясните, как проводится оценка эпидемиологической ситуации в зоне катастрофы. 13- Опишите порядок организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах в условиях ЧС. 14- Объясните, как проводится оперативный и ретроспективный анализ заболеваемости в эпидемических очагах. 15- Перечислите основные задачи эпидемиологического обследования очагов в районах катастроф. 16- Охарактеризуйте основные показатели, используемые для оценки санитарно-эпидемиологического состояния в зоне катастрофы. 17- Объясните, как проводится комплексная оценка санитарно-эпидемиологической ситуации в регионах ЧС. 18- Перечислите основные факторы, влияющие на санитарно-эпидемиологическое состояние в зоне катастрофы. 19- Перечислите основные характеристики кишечных инфекций, актуальные в условиях ЧС. 20- Объясните, почему вода и пища являются основными факторами передачи инфекций в условиях ЧС. 21- Перечислите основные инфекционные заболевания, передающиеся через воду и пищу.

		<p>22- Охарактеризуйте особенности эпидемиологического надзора за снабжением пищевыми продуктами в районах катастрофы.</p> <p>23- Перечислите основные санитарно-эпидемиологические требования к воде, водоснабжению, продуктам питания и предприятиям общественного питания в условиях ЧС.</p> <p>24- Объясните, как осуществляется контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований в районах катастрофы.</p> <p>25- Охарактеризуйте особенности организации водоснабжения и питания населения в условиях ЧС.</p> <p>26- Опишите структуру и задачи санитарно-эпидемиологических отрядов, групп санитарно-эпидемиологической разведки и специализированных противоэпидемических бригад в условиях ЧС.</p> <p>27- Объясните, как происходит взаимодействие между различными противоэпидемическими образованиями в районах катастрофы.</p> <p>28- Перечислите основные направления деятельности санитарно-эпидемиологических отрядов и бригад в условиях ЧС.</p> <p>29- Охарактеризуйте основные виды дезинфекционных мероприятий, проводимых в районах катастроф.</p> <p>30- Объясните, как организуется экстренная профилактика инфекционных заболеваний в условиях ЧС.</p> <p>31- Перечислите особенности тактики специфической профилактики различных категорий населения в зонах катастроф.</p> <p>32- Опишите организацию работы прививочных бригад в условиях ЧС.</p> <p>33- Объясните, как проводится санитарно-просветительская работа с населением в регионах катастрофы.</p> <p>34- Перечислите основные направления санитарно-просветительской работы, направленной на устранение факторного риска в условиях ЧС.</p> <p>35- Напишите порядок сортировки инфекционных больных при эвакуации из зоны ЧС.</p> <p>36- Объясните, как осуществляется эвакуация инфекционных больных на различных этапах.</p> <p>37- Перечислите основные принципы организации медицинской помощи инфекционным больным на этапах эвакуации.</p> <p>38- Охарактеризуйте основные противоэпидемические мероприятия, проводимые на пунктах эвакуации инфекционных больных.</p> <p>39- Объясните, как открывается противоэпидемическое обеспечение транспортировки инфекционных больных.</p> <p>40- Перечислите основные задачи противоэпидемического обеспечения этапов эвакуации.</p> <p>41- Опишите порядок расследования случаев инфекционных заболеваний в условиях ЧС.</p> <p>42- Объясните, как открывается лабораторная диагностика инфекционных заболеваний в районах катастрофы.</p> <p>43- Перечислите основные мероприятия, направленные на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний в условиях ЧС.</p> <p>44- Охарактеризуйте алгоритм установления подтвержденного случая инфекционного заболевания при выявлении известного инфекционного агента.</p> <p>45- Объясните, как происходит взаимодействие между различными службами при установленном подтвержденном</p>
--	--	--

	<p>случае инфекционного заболевания.</p> <p>46- Перечислите основные критерии, методы применения при подтвержденном случае инфекционного заболевания.</p> <p>47- Напишите порядок проведения эпидемиологической и лабораторной диагностики при возникновении инфекционного заболевания неустановленной этиологии.</p> <p>48- Объясните, как происходит взаимодействие между различными службами при возникновении ситуации.</p> <p>49- Перечислите основные задачи эпидемиологической и лабораторной диагностики при возникновении инфекционных заболеваний неустановленной этиологии.</p> <p>50- Охарактеризуйте организацию основных направлений подготовки медицинской помощи к работе в условиях ЧС.</p> <p>51- Объясните, как осуществляется организация взаимодействия медицинских учреждений с другими службами при ликвидации последствий ЧС.</p> <p>52- Перечислите основные практические мероприятия, направленные на повышение готовности медицинской организации для работы в условиях ЧС.</p>
--	--

Контроль самостоятельной работы осуществляется на практических занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения итоговой аттестации (зачета) обучающихся по дисциплине ФТД.В.01 «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» представлены в Приложении 1.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Безопасность в чрезвычайных ситуациях. Учебник / В. А. Бондаренко, С. И. Евтушенко, В. А. Лепихова [и др.]. – Москва : РИОР : ИНФРА-М, 2024. – 224 с. – (Высшее образование). – URL: https://znanium.ru/catalog/product/2129962 (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
2.	Вострокнутов, А. Л. Защита населения и территорий в чрезвычайных ситуациях. Основы топографии. Учебник для вузов / А. Л. Вострокнутов, В. Н. Супрун, Г. В. Шевченко ; под общ. ред. А. Л. Вострокнутова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Юрайт, 2024. – 410 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-13151-2. – URL: https://urait.ru/bcode/535937 (дата обращения: 30.05.2024).	Удаленный доступ
Дополнительная литература		
1.	Алексеевская, Т. И. Конституционные права граждан на охрану здоровья, медицинскую помощь, благоприятную окружающую среду : Учебное пособие / Т. И. Алексеевская, С. А. Сиринов ; Иркут. гос. мед. ун-т. – Иркутск : ИГМУ, 2022. – 103 с. – URL : https://www.books-up.ru/ru/book/konstitucionnye-prava-grazhdan-na-ohranu-zdorovya-medicinskuyu-pomoshch-blagopriyatnuyu-okruzhayuschuyu-sredu-16520063/ (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
2.	Брико, Н. И. Основы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в зонах наводнений. Руководство для врачей : практ. пособие / Н. И. Брико, В. В. Никифоров, Т. Г. Суранова ; под ред. Н. И. Брико. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 58 с. – ISBN978-5-9704-8220-9. – URL: https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970482209.html?SSr=07E8031717E86 https://mbasegeotar.ru/doc/ISBN9785970482209-	Удаленный доступ

	0001/0001.html?SSr=07E8031717E86 (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: по подписке.	
3.	Организация первоочередного жизнеобеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и работы пунктов временного размещения пострадавшего населения (кейс-задания). Учебное пособие. Ч. 1 / Л. В. Транковская, Г. А. Тарасенко, Е. В. Семанив [и др]. – Владивосток : Медицина ДВ, 2020. – 160 с. – ISBN 9785983012042. – URL: https://www.books-up.ru/ru/book/organizaciya-pervoocherednogo-zhizneobespecheniya-naseleniya-v-chrezvychajnyh-situacijah-i-raboty-punktov-vremennogo-razmecszeniya-postradavshego-naseleniya-kejs-zadaniya-1-ch-16621845/ (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
4.	Организация первоочередного жизнеобеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и работы пунктов временного размещения пострадавшего населения (кейс-задания). Учебное пособие. В 2 ч. Ч. 2 / Л. В. Транковская, Г. А. Тарасенко, Е. В. Семанив [и др]. – Владивосток : Медицина ДВ, 2020. – 200 с. – ISBN 9785983012059. – URL: https://www.books-up.ru/ru/book/organizaciya-pervoocherednogo-zhizneobespecheniya-naseleniya-v-chrezvychajnyh-situacijah-i-raboty-punktov-vremennogo-razmecszeniya-postradavshego-naseleniya-kejs-zadaniya-2-ch-16622461/ (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ

7.1. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина : [сайт]. – Екатеринбург, 2016-2024. – URL: <https://umser.ru> (дата обращения: 30.05.2024).
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : [сайт]. – Москва, [2024]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/cur_user.html (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: по подписке.
3. MedBaseGeotar : справ.-информ. система. – Москва, [2023-2024]. – URL: <http://mbasegeotar.ru/> (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: по подписке.
4. BookUP : онлайн-библиотека для студентов и врачей : [сайт]. – Томск, [2024]. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/entrance/9236d787d4b9d93c70a37ce44e064b5b/> (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: по подписке.
5. Электронно-библиотечная система ZNANIUM : база данных. – Москва, 2011-2024. – URL: <https://znanium.com> (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: по подписке.
6. Образовательная платформа Юрайт : электрон. образоват. система. – Москва, [1996-2024]. – URL: <https://urait.ru> (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: по подписке.
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU : [сайт]. – Москва, 2000-2024. – URL: <https://www.elibrary.ru> (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.
8. ИВИС : универсал. база данных период. изд. – Москва, [2024]. – URL: <https://eivis.ru> (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: по подписке.

7.2. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. 1MEDTV. Первый медицинский канал. – Москва, 2020-2024. – URL: www.1med.tv (дата обращения: 30.05.2024).
2. Акцион. Медицина. Экспертные медицинские справочные системы : Главный врач, Главная медсестра, Консилиум, Экономика ЛПУ, Юрист : [сайт]. – Москва, 2007-2024. – URL: <https://umser.ru/bibliotechno-informacionnaya-deyatelnost/aktion-medicina-ekspertnye-medicinskie-spravochnye-sistemy/> (дата обращения: 30.05.2024).
3. ГАРАНТ.RU : информ.-правовой портал. – Москва, 1990-2024. – URL: <https://www.garant.ru> (дата обращения: 30.05.2024).
4. Министерство здравоохранения Российской Федерации : сайт. – Москва, [2014-2024]. – URL: <https://minzdrav.gov.ru/> (дата обращения: 30.05.2024).
5. Национальная Медицинская Палата : союз мед. сообщества : [сайт]. – Москва, 2009-2024. – URL: <https://nacmedpalata.ru> (дата обращения: 30.05.2024).
6. Российское общество специалистов медицинского образования (РОСМЕДОБР) : ассоциация : [сайт]. – Москва, 2009-2024. – URL: <https://www.rosmedobr.ru/about> (дата обращения: 30.05.2024).
7. Федеральная служба государственной статистики (Росстат) : [сайт]. – Москва, 1999-2024. – URL: <https://rosstat.gov.ru> (дата обращения: 30.05.2024).

7.3. Периодические издания

1. Вестник уральской медицинской академической науки : [электрон. архив]. – Екатеринбург : Вестник уральской медицинской академической науки, 2003-2024. – URL: <https://www.elibrary.ru/contents.asp?titleid=9570> (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.
2. Общественное здоровье и здравоохранения : [электрон. архив]. – Казань : Медицина : РМБИЦ, 2004-2024. – URL: <https://www.elibrary.ru/contents.asp?titleid=7617> (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.
3. Эпидемиология и вакцинопрофилактика : [электрон. архив]. – Москва : Нумиком, 2005-2024. – URL: <https://elibrary.ru/contents.asp?titleid=9298> (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.
4. Эпидемиология и инфекционные болезни : [электрон. архив]. – Санкт-Петербург : Эко-Вектор, 2012-2024. – URL: <https://elibrary.ru/contents.asp?titleid=8301> (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.
5. Эпидемиология и инфекционные заболевания. Актуальные вопросы : [электрон. архив]. – Москва : Бионика Медиа Инновации, 2011-2024. – URL: <https://elibrary.ru/contents.asp?titleid=32626> (дата обращения: 30.05.2024). – Режим доступа: по подписке.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1.	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации.	Кабинет № 11 - 39,2 кв.м. Мебель: кресло -39 шт., стол-1 шт, кресло -2шт, ультрафиолетовый облучатель - рецеркулятор ДЕЗАР-3 -1шт, аппарат для нагрева, охлаждения бутилированной воды -1 шт., доступ в Интернет. ТВ-приемник 42LG (телевизор LG 42LE7500-ZA) -1 шт., Экран настенный с эл. приводом-1 шт., Проектор EPSON MultiMedia Projector EB-W10 -1 шт., Программно-аппаратный интерактивный образовательный комплекс со стойкой ED86СТ-1 шт., стенд информационный-1 шт.
		Кабинет № 31 - 55,9 кв.м Мебель: банкетка со спинкой серая- 10шт, доска маркерная поворотная-1 шт., стол для заседания светлый -1 шт., стол -18 шт., стул -14шт, стенд информационный -1 шт, кондиционер"Haier" -2шт, ультрафиолетовый облучатель -рецеркулятор ДЕЗАР-3- 1шт, доступ в Интернет. Проектор INFOCUS INL4129-1 шт., Экран SPECTRA с электроприводом 300-225 см. -1 шт., Мультимедийная трибуна MD-13-1 шт., Микшерный пульт Behringer QX602MP3-1 шт., Беспроводная микрофонная радиостанция Volta US-2X-1 шт., Микшер-уселитель с потолочной двухполосной акустической системой -1 шт., Монитор Asus VA229QSB - 2шт, Шкаф напольный 15U серия TE (600*600*729) серый-1 шт.
2.	Компьютерный класс, помещение для самостоятельной работы (столы, стулья, кресла, шкафы, тумбочки,	Кабинет № 17 - 19,1 кв.м Мебель: стол -3шт, стул -3шт, кресло -3шт, шкаф -3шт, тумбочки 3шт, доступ в Интернет.

	доступ в Интернет)	3 автоматизированных рабочих места.
3.	Библиотека, в том числе читальный зал (библиотечно-информационный фонд)	Кабинет № 12 - 16,4 кв.м Мебель: шкаф для документов-1шт, шкаф -1шт, тумба -3шт, стол -3шт, кресло-3шт, шкаф каталожный- 12шт, доступ в Интернет. Автоматизированные рабочие места -3шт, МФУ лазерный HP LaserJet Pro M428fdw-1шт, принтер лазерный HP LJ 1010-1шт.

8.1. Программное обеспечение

8.1.1. Системное программное обеспечение:

Операционные системы персональных компьютеров:

Windows 10 Pro (Open Value для образовательных учреждений) (код продукта 00331-20071-88164-AA005) –10 шт., срок действия: бессрочно

8.1.2. Прикладное программное обеспечение

Офисные программы

1. OfficeStandard 2019 Russian Academic OLV License (код продукта 00415-21660-70256-AA758) – 10 шт., срок действия лицензии: бессрочно)

Программы обработки данных, информационные системы

1. Система для онлайн-обучения «МТС ЛИНК» (образовательный портал <https://mts-link.ru>) (лицензионный договор от 4.12.2023 № С-12870);

2. Система для онлайн-обучения iSpringlearn (образовательный портал <https://springlearn.ru>) (лицензионный договор от 20.06.2023 № 786-п);

3. Программа «1С: Предприятие» модуль «Учебный центр»

Средства защиты информации

1. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Стандартный Russian Edition 100-149 Node 2 year, код продукта 2ECC-230406-074626-340-1240, действует с 06.04.2023 до 13.07.2025

2. КриптоПро CSP лицензия 5050000007E2P59NAPGQ, действует с 27.03.2023 бессрочно

3. КриптоАрт ГОСТ лицензия 2596767 с 18.02.2022

4. SecretNet Studio 8 (S/N UWK5GBUE; 3C P178560)

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022 г. N 97 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье".

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине являются занятия лекционного и практического типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине ФТД.В.01 «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» имеет 6 разделов.

Изучение дисциплины согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к практическим занятиям, текущему контролю успеваемости и итоговой аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования «Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина», устанавливающим формы проведения промежуточной

аттестации, ее периодичность и систему оценок.

При поступлении на изучение дисциплины инвалидов и лиц с ОВЗ разрабатывается адаптированная программа.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022 г. N 97 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье", с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к практическим занятиям – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины, приведенного в разделе 4 Учебно-тематический план дисциплины данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и итоговой аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 5 данной рабочей программы дисциплины и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования «Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина».

Процедура использования оценочных средств при проведении текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации урегулирована Положением о порядке формирования фонда оценочных средств обучающихся по образовательным программам высшего образования- программам ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина».

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ФТД.В.01 «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»**

Специальность

31.08.71. Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры

Екатеринбург, 2024 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
ИУК 3.2 Применяет навыки командной работы, выстраивает и поддерживает рабочие отношения при взаимодействии с заинтересованными сторонами	Знать	- Формы и методы руководства подчиненным коллективом в условиях чрезвычайных ситуаций. - Мероприятия по обеспечению личной безопасности и безопасности подчиненного коллектива при работе по ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.
	Уметь	- Организовать работу подчиненного коллектива по организации и оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, применительно к конкретной специальности врача. - Готовить пострадавших к эвакуации.
	Владеть	- Владеет навыком прогнозирования и проектирования своей деятельности в соответствии с требованиями, установленными в РФ.
ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации		
ИОПК 7.1 Осуществляет деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	- Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
	Уметь	- Разрабатывать планы деятельности медицинской организации. - Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты.
	Владеть	- Навыками взаимодействия со службами Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям ликвидации последствий стихийных бедствий, территориальными органами внутренних дел.

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той

или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов. Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 3.			
14	Учебный модуль «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»	Тестирование Реферат	1. Темы рефератов 1-12 2. Тестирование 1-44	ИУК 3.2
14.1.	Санитарно-эпидемиологические проблемы медицины катастроф			
14.2.	Характеристика эпидемических очагов в районах катастроф			
14.3.	Гигиенические требования к обеспечению водоснабжения и питания в условиях ЧС для профилактики инфекционных заболеваний		1. Темы рефератов 13- 20 2. Тестирование 1- 44	ИОПК 7.1
14.4.	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях ЧС			
14.5.	Организация медицинской помощи инфекционным больным на этапах эвакуации из зоны ЧС			
14.6.	Готовность медицинской организации к работе в условиях ЧС			

Вопросы для подготовки к итоговой аттестации-зачету

Тестовые задания

1. Санитарная охрана территории направлена:

а) На предупреждение заноса на территорию РФ и распространения инфекционных заболеваний, передаваемых только клещами

- б) Предупреждение заноса на территорию РФ и распространения инфекционных заболеваний, передаваемых только комарами
- в) Предупреждение заноса на территорию РФ и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения
- г) Предупреждение заноса на территорию РФ и распространения инфекционных заболеваний, передаваемых только животными

Ответ: в

2. Что принято относить к патогенным биологическим агентам (ПБА)?

- а) Трансгенные продукты питания
- б) Патогенные микроорганизмы
- в) Зарин, зоман
- г) Токсины биологического происхождения

Ответ: б, г

3. Согласно СанПиН 3.3686-21 заболевание, которое может привести к возникновению ЧС:

- а) Человеческий грипп, вызванный новым подтипом
- б) Хламидиоз
- в) Аспергиллез
- г) Коклюш

Ответ: а

4. Согласно СанПиН 3.3686-21 заболевание, которое может привести к возникновению ЧС:

- а) Ветряная оспа
- б) Холера
- в) Лейшманиоз
- г) Саркома

Ответ: б

5. Согласно СанПиН 3.3686-21 заболевание, которое может привести к возникновению ЧС:

- а) Тяжелый острый респираторный синдром
- б) Аспергиллез
- в) Микоз
- г) Кератит

Ответ: а

6. Согласно СанПиН 3.3686-21 заболевание, которое может привести к возникновению ЧС:

- а) Меланома
- б) Чума
- в) Трихомониаз
- г) Лейшманиоз

Ответ: б

7. Согласно СанПиН 3.3686-21 заболевание, которое может привести к возникновению ЧС:

- а) Чесотка
- б) Желтая лихорадка
- в) Туляремия
- г) Сальмонеллез

Ответ: б

8. Согласно с СанПиН 3.3686-21 заболевание, которое может привести к возникновению ЧС:

- а) Саркоидоз

- б) Меланома
- в) Ангина
- г) Лихорадка Зика

Ответ: г

9. Согласно СанПиН 3.3686-21 заболевание, которое может привести к возникновению ЧС:

- а) Менингококковая инфекция
- б) Аспергиллез
- в) Колит
- г) Лишай

Ответ: а

10. Согласно СанПиН 3.3686-21 заболевание, которое может привести к возникновению ЧС:

- а) Коклюш
- б) Сибирская язва
- в) Синовит
- г) Сальмонеллез

Ответ: б

11. Укажите основные характеристики инфекционного заболевания, способного вызвать ЧС биолого-социального характера и требующей проведения мероприятий по санитарной охране территории:

- а) Тяжелое течение
- б) Легкое течение
- в) Высокая летальность
- г) Длительный инкубационный период

Ответ: а, в

12. В случае ЧС локального характера количество пострадавших составляет:

- а) Не более 500 человек
- б) Не более 50 человек
- в) Не более 100 человек
- г) Не более 10 человек

Ответ: г

13. В случае ЧС муниципального характера количество пострадавших составляет:

- а) Не более 500 человек
- б) Не более 50 человек
- в) Не более 100 человек
- г) Не более 10 человек

Ответ: б

14. В случае ЧС регионального характера количество пострадавших составляет:

- а) Не более 500 человек
- б) Не более 10 человек
- в) Не более 100 человек
- г) Не более 300 человек

Ответ: а

15. В случае федерального характера количество пострадавших составляет:

- а) Не более 300 человек
- б) Не более 10 человек

- в) Не более 100 человек
- г) Свыше 500 человек

Ответ: г

16. В зоне ЧС формируется:

- а) Оперативный горсовет
- б) Оперативная комиссия
- в) Оперативный консилиум
- г) Оперативный межведомственный штаб

Ответ: г

17. Под санитарно-гигиенический контроль в зоне ЧС необходимо взять:

- а) Предприятия и организации досуга и отдыха
- б) Предприятия агропромышленного комплекса
- в) Детские дошкольные и школьные организации
- г) Спортивные учреждения и объекты

Ответ: в

18. Под санитарно-гигиенический контроль в зоне ЧС необходимо взять:

- а) Спортивные учреждения и объекты
- б) Предприятия и организации досуга и отдыха
- в) Предприятия агропромышленного комплекса
- г) Медицинские организации, в которые госпитализированы пораженные и больные из района катастрофы

Ответ: г

19. Санитарно-эпидемическое состояние района (зоны) ЧС может быть оценено как:

- а) Опасное
- б) Удовлетворительное
- в) Благополучное
- г) Неудовлетворительное

Ответ: в

20. Санитарно-эпидемическое состояние района (зоны) ЧС может быть оценено как:

- а) Неблагополучное
- б) Опасное
- в) Неудовлетворительное
- г) Удовлетворительное

Ответ: а

21. Для транспортировки пациента с инфекционной болезнью, способной вызвать ЧС биолого-социального характера (ИБЧС) могут использоваться:

- а) Транспортировочные специальные носилки
- б) Транспортировочные изолирующие боксы
- в) Транспортировочные полиэтиленовые костюмы
- г) Противоэпидемические костюмы

Ответ: б

22. На кого возложены задачи по расследованию случаев биологического терроризма?

- а) Строго на гражданские медицинские организации
- б) Строго на специальные военные подразделения
- в) На учреждения и организации, задействованные в государственной системе наблюдения и лабораторного контроля (СНЛК)

г) На администрацию конкретной территории, где произошел случай биологического терроризма

Ответ: в

23. Сеть наблюдения и лабораторного контроля (СНЛК) включает в себя:

- а) Учреждения и организации различных министерств и ведомств на федеральном, региональном, территориальном, местном и объектовом уровнях
- б) Строго медицинские организации негосударственной формы собственности
- в) Учреждения и организации разной ведомственной принадлежности только на уровне субъектов РФ
- г) Лаборатории разной ведомственной принадлежности исключительно федерального подчинения

Ответ: а

24. Основными задачи Сети наблюдения и лабораторного контроля (СНЛК) при возникновении эпидемических очагов или групповых инфекционных заболеваний являются:

- а) Индикация возбудителя во внешней среде и в пробах, взятых у людей
- б) Проведение экспертизы продуктов питания, питьевой воды, пищевого сырья с выдачей заключения о пригодности их к использованию и употреблению
- в) Определение степени опасности эпидемического очага
- г) Установление в зонах ЧС наличия и активности природно-очаговых инфекций, эпизоотий среди диких животных

Ответ: а, б, в

25. Что относится к биологически опасным объектам?

- а) Крупные агропромышленные комплексы
- б) Полигоны для захоронения ядерных отходов
- в) Учреждения, выполняющие работы с возбудителями особо опасных инфекции
- г) Предприятия, использующие в производственном цикле токсичные химические вещества

Ответ: в

26. Эпидемиологические признаки биотеррористического акта:

- а) Появление инфекционных болезней, не свойственных данной местности, сезону года, группам населения
- б) Сообщение о возможном применении ПБА террористами
- в) Обнаружение «белого порошка» в подъезде дома
- г) Необычные по масштабам вспышки болезней установленной или неустановленной этиологии

Ответ: а, г

27. Основные способы осуществления биотеррористических актов:

- а) Хищение и приведение в негодность иммунобиологических лекарственных препаратов и антибактериальных препаратов
- б) Заражение продуктов питания, воды, воздуха
- в) Создание аварий в лабораториях и на предприятиях биологической промышленности
- г) Шантаж специалистов в области диагностики и лечения инфекционных заболеваний

Ответ: б, в

28. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) предназначена для:

- а) Предупреждение и ликвидация ЧС различного происхождения
- б) Предупреждение и ликвидация ЧС только биологического характера
- в) Предупреждение и ликвидация ЧС в военное и мирное время
- г) Предупреждение и ликвидация ЧС только в военное время

Ответ: а, в

29. Медицинская организация инфекционного профиля переводится на строгий противозидемический режим в случае:

- а) Госпитализации больных ОКИ
- б) Госпитализации больных ВИЧ-инфекцией
- в) Госпитализации больных ОРВИ
- г) Госпитализации больных контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками

Ответ: г

30. Медицинская организация инфекционного профиля переводится на строгий противозидемический режим в случае:

- а) Госпитализации больных хроническим вирусным гепатитом В
- б) Госпитализации больных острыми кишечными инфекциями вирусной этиологии
- в) Госпитализации больных чумой
- г) Госпитализации больных коклюшем

Ответ: в

31. Каковы основные санитарно-эпидемиологические проблемы в медицине при катастрофах?

Ответ: Недостаток медицинского оборудования, ограниченный доступ к медицинской помощи, риск распространения из-за неполадок в водоснабжении и гигиенических условиях.

32. Какие факторы способствуют возникновению эпидемических очагов в регионах катастрофы?

Ответ: Недостаточная гигиена, перегруженность медицинских учреждений, нарушение водоснабжения и канализации.

33. Какие гигиенические требования необходимо соблюдать при обеспечении водоснабжения в условиях возникновения ситуации?

Ответ: Обеспечение доступа к чистой питьевой воде, регулярная дезинфекция водопроводных систем, контроль качества воды на предмет загрязнений.

34. Какие мероприятия необходимо провести для предотвращения распространения инфекционных заболеваний в зоне катастрофы?

Ответ: Организация карантинных пунктов, проведение дезинфекции территории, обучение населения правилам гигиены.

35. Какую роль играет врач в обеспечении санитарно-эпидемиологической безопасности в условиях сложившейся ситуации?

Ответ: Координация медицинского персонала, контроль за соблюдением гигиенических норм, организация профилактических мероприятий.

36. Какие методы используются для профилактики инфекционных заболеваний в условиях возникновения ситуации?

Ответ: Вакцинация населения, проведение санитарно-гигиенических работ, контроль за качеством питьевой воды, продуктов питания.

37. Как осуществляется эвакуация и медицинская помощь при крупных катастрофах с точки зрения санитарно-эпидемиологической безопасности?

Ответ: Проведение медицинской сортировки, обеспечение восстановления больных, создание временных медицинских пунктов.

38. Какие последствия для здоровья населения могут иметь ЧС с точки зрения санитарно-эпидемиологических аспектов?

Ответ: Рост заболеваемости инфекционными заболеваниями, психическими расстройствами, недостатком медицинской помощи.

39. Какие меры принимаются для организации санитарно-гигиенической работы в зоне катастроф?

Ответ: Дезинфекция территории, контроль за качеством питьевой воды, продуктов питания обучение работников правилам гигиены.

40. Соотнесите Список А и Список Б

Список А (Понятия):

1. Эпидемиологический анализ
2. Санитарная обработка
3. Изоляция инфицированных

Список Б (Действия):

- а) Оценка распространения инфекции
- б) Обработка поверхностей для уничтожения возбудителей
- в) Размещение больных в специальных отделениях

Ответ: 1 - а, 2 - б, 3 – в

41. Соотнесите Список А и Список Б

Список А (Понятия):

1. Эпидемический очаг
2. Инкубационный период
3. Карантин

Список Б (Определения):

- а) место нахождения источника возбудителя инфекции
- б) Время с момента заражения до появления симптомов
- в) Ограничение движения и контакта для предотвращения распространения инфекции

Ответ: 1 - а, 2 - б, 3 – в

42. Соотнесите Список А и Список Б

Список А (Требования):

1. Доступ к чистой питьевой воде
2. Контроль качества пищевых продуктов
3. Соблюдение правил личной гигиены

Список Б (Действия):

- а) Проверка наличия бактерий и вредных веществ
- б) Регулярное мытье рук и использование средств защиты
- в) Обеспечение безопасного источника питьевой воды

Ответ: 1 - в, 2 - а, 3 – б

43. Соотнесите Список А и Список Б

Список А (Понятия):

1. Дезинфекция
2. Иммунизация
3. Эпидемиологический мониторинг

Список Б (Действия):

- а) Проведение профилактических прививок
- б) Контроль за распространением инфекции
- в) Уничтожение возбудителей инфекции на предметах и поверхностях

Ответ: 1 - в, 2 - а, 3 – б

44. Соотнесите Список А и Список Б

Список А (Понятия):

1. Эпидемиологическая безопасность
2. Санитарно-гигиенические нормы
3. Профилактика инфекционных заболеваний

Список Б (Действия):

- а) Соблюдение правил и стандартов для предотвращения заболеваний
- б) Обеспечение условий, исключающих распространение инфекций
- в) Разработка и внедрение мер по предотвращению заражения

Ответ: 1 - б, 2 - а, 3 - в

Темы рефератов

1. Роль командной работы организации в санитарно-противоэпидемических мероприятиях в условиях чрезвычайных ситуаций
2. Взаимодействие с заинтересованными организациями при организации медицинской помощи в зоне катастрофы
3. Применение навыков командной работы при отсутствии санитарно-просветительской деятельности в условиях ЧС
4. Роль командной работы организации в зоне медицинской эвакуации из зоны ЧС
6. Санитарно-эпидемиологические аспекты медицины катастроф.
7. Эпидемические очаги в районах катастроф (Особенности различных эпидемических очагов. Угрозы возникновения очагов и эпидемиологическая диагностика. Обследование эпидемических очагов, анализ заболеваемости, и оценка санитарно-эпидемиологического состояния).
8. Гигиенические требования в условиях ЧС для профилактики инфекционных заболеваний.
9. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий
10. Медицинская помощь инфекционным больным при эвакуации из зоны ЧС
11. Готовность медицинской организации к работе в ЧС
12. Эпидемиологический анализ влияния стихийных бедствий на вспышки инфекционных заболеваний.
13. Правовое регулирование организации санитарно-эпидемиологического надзора в зонах чрезвычайных ситуаций
14. Правовые аспекты организации медицинской эвакуации инфекционных больных из зоны возникновения событий
15. Оценка эффективности санитарно-эпидемиологических мер по снижению распространения инфекционных заболеваний в чрезвычайных ситуациях.
16. Влияние загрязнения пищевых продуктов на вспышки инфекционных заболеваний в чрезвычайных ситуациях.
17. Использование мобильных медицинских подразделений при оказании медицинской помощи во время чрезвычайных ситуаций.
18. Важность вакцинации для предотвращения вспышек инфекционных заболеваний во время чрезвычайных ситуаций.
19. Правовое обеспечение проведения дезинфекционных мероприятий в условиях возникновения чрезвычайной ситуации
20. Правовое регулирование организации лабораторной диагностики инфекционных заболеваний в условиях возникновения происшествий.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине.

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования «Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина», устанавливающим формы проведения промежуточной

аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связанные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу, и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе

проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой. Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы.
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов. Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки -зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально

деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.
2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

- ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
- для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;
- ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;
- ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;
- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;
- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.