

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе,

С.В. Поройский

«3» декабря 2019 г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ
по проведению государственной итоговой аттестации
выпускников Волгоградского государственного
медицинского университета в 2019-2020 учебном году
по специальности «Медико-профилактическое дело»

Разработчики:

Декан лечебного факультета, д.м.н., профессор С.В.Клаучек
Руководитель специалитета «Медико-профилактическое дело», зав. кафедрой
профильных гигиенических дисциплин с курсом гигиены ФУВ д.м.н.,
профессор Л.П.Сливина,

«Методические материалы по проведению государственной итоговой аттестации выпускников лечебного факультета по специальности «Медико-профилактическое дело» Волгоградского государственного медицинского университета согласованы с Учебно-методической комиссией лечебного факультета

протокол №_1 от « 25 »_сентября__ 2019 года

«Методические материалы по проведению государственной итоговой аттестации выпускников Волгоградского государственного медицинского университета по специальности «Медико-профилактическое дело».

утверждены на заседании Ученого совета лечебного факультета

протокол №_2_ от « 23 »__октября__ 2019 года

СОДЕРЖАНИЕ

| |
|---|
| ПОЛОЖЕНИЕ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ |
| КВАЛИФИКАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВРАЧА – ВЫПУСКНИКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО» |
| ПРОГРАММА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО» в 2019-2020 учебном году |
| ОБЩЕМЕДИЦИНСКИЕ И МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ |
| ПЕРЕЧЕНЬ УМЕНИЙ ВРАЧА-ВЫПУСКНИКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИКО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО» |
| ПОДГОТОВКА И ПРОВЕДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ |
| МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ НА ГИА |
| ЭТАП ТЕСТИРОВАНИЯ |
| ЭТАП ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ |
| ЭТАП ОЦЕНКИ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ (СОВЕСЕДОВАНИЕ) |
| ТЕХНОЛОГИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ |
| КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ ВЫПУСКНИКА |
| ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ |

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

С.В.Поройский



2019 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ВОЛГОГРАДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 32.05.01
«МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»**

Волгоград, 2019

Порядок проведения государственной итоговой аттестации выпускников Волгоградского государственного медицинского университета по специальности «Медико-профилактическое дело» составлен в соответствии со следующими нормативными документами:

- Федеральный закон Российской Федерации №273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» (часть 5 статья 59);
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)", утв. Приказом Министерства образования и науки РФ от 16 января 2017 г. N 21
- Приказ Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (зарегистрировано в Минюсте России 14.07.2017 № 47415)
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации №636 от 29.06.2015 г. «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации №86 от 09.02.2016 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636».
- Приказ Минобрнауки России от 28.04.2016 N 502 "О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. N 636" (Зарегистрировано в Минюсте России 24.05.2016 N 42233)

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по специальности «Медико-профилактическое дело» заключается в целостном подходе к оценке качества теоретической и практической подготовки обучающихся, готовности их к дальнейшей профессиональной деятельности по специальности «Медико-профилактическое дело». Государственные требования к обязательному минимуму содержания и уровню подготовки обучающегося определяются программой государственной итоговой аттестации и перечнями теоретических знаний и практических умений по специальностям, разработанными на основе действующего федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и квалификационной характеристики по специальности.

Цель ГИА: – определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки обучающихся, предусмотренного Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее - ФГОС ВО) по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Задачи ГИА: оценка уровня сформированности у выпускников необходимых общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций; определение уровня теоретической и практической подготовки для выполнения функций профессиональной деятельности; выявление уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач различной степени сложности.

Объем ГИА

Общая трудоемкость ГИА составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов. Контактная работа обучающегося с преподавателем 3 зачетные единицы.

Вид итоговой аттестации - государственный экзамен

II. ПРОЦЕДУРА ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ВОЛГОГРАДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»

Государственная итоговая аттестация выпускников Волгоградского государственного медицинского университета по специальности «Медико-профилактическое дело» проводится в форме междисциплинарного государственного экзамена, устно и предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности

Программа и условия проведения государственного экзамена утверждаются Ученым советом лечебного факультета ВолгГМУ по представлению Учебно-методической комиссии лечебного факультета ВолгГМУ с учетом требований, установленных стандартом.

Программа ГИА, критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена, порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

Лица, осваивающие образовательную программу в форме самообразования, вправе пройти экстерном государственную итоговую аттестацию в ВолгГМУ по имеющей государственную аккредитацию образовательной программе.

Государственный экзамен учитывает общие требования к выпускникам, предусмотренные федеральным государственным образовательным стандартом по специальности «Медико-профилактическое дело» (2017) и позволяет оценить все компетенции, регламентированные ФГОС ВО (2017), с акцентом на дисциплины образовательной программы направления подготовки «Медико-профилактическое дело», результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников:

-гигиенические дисциплины (гигиена труда, коммунальная гигиена, гигиена детей и подростков, гигиена питания, радиационная гигиена); эпидемиология; общественное здоровье и здравоохранение.

Государственная экзаменационная комиссия

Для проведения государственной итоговой аттестации в Волгоградском государственном медицинском университете создается государственная экзаменационная комиссия по специальности «Медико-профилактическое дело» (далее – ГЭК), которая состоит из председателя и членов комиссии.

Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

- определение соответствия подготовки выпускника требованиям образовательного стандарта;
- принятие решения о присвоении квалификации по результатам государственной итоговой аттестации и выдаче выпускнику документа об образовании и о квалификации, образца, устанавливаемого Министерством образования и науки Российской Федерации;
- разработка на основании результатов работы государственной экзаменационной комиссии рекомендаций, направленных на совершенствование подготовки обучающихся.

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель. Председатель государственной экзаменационной комиссии организует и контролирует деятельность ГЭК, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам при проведении ГИА.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в Волгоградском государственном медицинском университете, имеющих ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора, либо являющихся ведущими специалистами – представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности.

Председатель ГЭК утверждается Министерством образования и науки Российской Федерации не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, по представлению Волгоградского государственного медицинского университета.

На период проведения государственной итоговой аттестации для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу ВолгГМУ, научных работников или административных работников ВолгГМУ ректором ВолгГМУ назначается секретарь из числа профессорско-преподавательского состава, административных или научных работников ВолгГМУ, который не является членом государственной экзаменационной комиссии.

Секретарь ГЭК ведет протоколы заседаний экзаменационной комиссии, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

В состав государственной экзаменационной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 4 членов указанной комиссии. Члены государственной экзаменационной комиссии являются ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и лицами, которые относятся к профессорско-преподавательскому составу данной организации (иных организаций) и (или) к научным работникам данной организации (иных организаций) и имеют ученое звание и (или) ученую степень. Доля лиц, являющихся ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (включая председателя государственной экзаменационной комиссии), в общем числе лиц, входящих в состав государственной экзаменационной комиссии, составляет не менее 50 процентов.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается ректором Волгоградского государственного медицинского университета не позднее, чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации. Комиссия действует в течение календарного года.

Основной формой деятельности государственной экзаменационной комиссии являются заседания. Заседания комиссии проводятся председателем комиссии.

Заседания ГЭК правомочны, если в них участвуют не менее двух третей от числа членов комиссий. Решения комиссии принимаются простым большинством голосов членов ГЭК, участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Все заседания государственной экзаменационной комиссии оформляются протоколами.

В протоколе заседания ГЭК по приему государственного экзамена отражаются:

- перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них,
- вносятся мнения членов ГЭК о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач,
- а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседания ГЭК подписываются председателем, а также секретарем государственной экзаменационной комиссии, сшиваются в книги и хранятся в архиве ВолгГМУ.

Отчеты о работе государственных экзаменационных комиссий вместе с рекомендациями по совершенствованию качества ООП (основная образовательная программа) и образовательного процесса в ВолгГМУ представляются ректору после завершения государственной итоговой аттестации с последующим представлением учредителю в двухмесячный срок.

Апелляционная комиссия

Для рассмотрения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Волгоградском государственном медицинском университете создается апелляционная комиссия, которая состоит из председателя и членов комиссии. Апелляционная комиссия действует в течение календарного года. ВолгГМУ самостоятельно устанавливает регламент работы комиссии.

Председателем апелляционной комиссии утверждается ректор Волгоградского государственного медицинского университета (либо лицо, исполняющее его обязанности на основании распорядительного акта организации).

Председатель апелляционной комиссии организует и контролирует деятельность апелляционной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении государственной итоговой аттестации.

В состав апелляционной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 3 членов указанной комиссии. Состав апелляционной комиссии формируется из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации и не входящих в состав государственных экзаменационных комиссий."

Заседания апелляционной комиссии правомочны, если в них участвуют не менее двух третей от числа членов комиссии. Решения комиссии принимаются простым большинством голосов состава комиссии, участвующей в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Апелляция рассматривается в срок не позднее двух рабочих дней со дня ее подачи в соответствии с утвержденным в ВолгГМУ порядком проведения государственных аттестационных испытаний.

Решения, принятые апелляционной комиссией, оформляются протоколами. Протоколы заседаний апелляционной комиссии подписываются председателем, сшиваются в книги и хранятся в архиве ВолгГМУ.

III. ПРОЦЕДУРА ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования по специальности «Медико-профилактическое дело», разработанный ВолгГМУ в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета). По окончании завершающего обучения семестра в высшем учебном заведении издается приказ ректора о допуске студентов к государственной итоговой аттестации.

Сроки проведения ГИА

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается ВолгГМУ самостоятельно. Государственная итоговая аттестация проводится в сроки, определяемые ВолгГМУ, но не позднее 30 июня. Не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания распорядительным актом первого проректора ВолгГМУ утверждается расписание государственных аттестационных испытаний, в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций. При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней. Расписание государственной итоговой аттестации и предэкзаменационных консультаций оформляется локальным распорядительным актом ВолгГМУ и доводится до сведения обучающихся, членов государственной экзаменационной комиссии, секретаря государственной экзаменационной комиссии не позднее, чем за 30 дней до дня проведения первого этапа государственного экзамена.

Условия проведения ГИА

Студентам создаются необходимые для подготовки к экзаменам условия. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. С целью подготовки студентов к ГИА выпускающие кафедры определяют тематику обзорных лекций. Подготовка с использованием типовых ситуационных задач и тестовых заданий проводится на практических занятиях и с использованием часов, выделяемых учебным планом ВолгГМУ на самостоятельную работу студентов.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Процедура проведения этапов государственного экзамена

Последовательность проведения этапов государственного экзамена, их порядок устанавливаются ректором ВолгГМУ.

Первый этап государственного экзамена - тестирование на электронных носителях (с использованием персональных компьютеров) в течение 2 академических или 1,5 астрономических часов. Тестовое задание включает 100 вопросов по гигиеническим дисциплинам и эпидемиологии. В каждом из заданий несколько вариантов ответов, из которых только один является верным и наиболее полно отвечающим всем условиям вопроса.

Второй этап государственного экзамена - проводится на базах аттестации: ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» и (или) на кафедре гигиены ФУВ и профильных гигиенических дисциплин, оснащенных необходимым оборудованием и материалами. Контроль деятельности выпускника и оценка уровня его практической подготовки осуществляется государственной экзаменационной комиссией, в состав которой обязательно входят специалисты, постоянно работающие в структурах санитарно-эпидемиологической службы. На этом этапе оцениваются практические умения выпускника, регламентированные ФГОС по специальности «Медико-профилактическое дело», с учетом требований профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела», в том числе по проведению инструментальных замеров, интерпретации результатов инструментально-лабораторных исследований.

Третий этап государственного экзамена направлен на оценку знаний выпускника по основным медико-профилактическим дисциплинам и умения решать конкретные профессиональные задачи. Представлен устным экзаменом-собеседованием. Итоговое собеседование проводится по теоретическому материалу медико-профилактических профессиональных дисциплин, регламентируемых Государственным Федеральным образовательным стандартом высшего профессионального образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, и позволяет выявить уровень сформированности не только общепрофессиональных и профессиональных компетенций, но и общекультурных. Собеседование проводится по билетам, составленным выпускающими кафедрами в соответствии с ФГОС ВО (2017) и учебными программами по соответствующим дисциплинам. Кроме того, при проведении итогового собеседования используются ситуационные задачи, разработанные профильными кафедрами к итоговой государственной аттестации. Каждому выпускнику предлагается решить две комплексные ситуационные задачи. Количество ситуационных задач не менее количества студентов, сдающих испытания в одном экзаменационном потоке.

Требования к использованию средств обучения и связи при проведении государственной итоговой аттестации

Во время государственной итоговой аттестации студенты должны соблюдать установленный порядок проведения государственного экзамена и следовать указаниям председателя и секретаря ГЭК.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Во время государственного экзамена студенты не вправе общаться друг с другом, свободно перемещаться по аудитории.

Критерии и параметры оценки результатов сдачи трех этапов государственного экзамена

Результаты каждого этапа государственного экзамена, включенного в государственную итоговую аттестацию, определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена.

В связи с введением в ВолгГМУ балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости («Положение о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости в Волгоградском государственном медицинском университете», утв. Приказом ректора 16.03.17 №381-КМ) дополнительно проводится дифференцированная оценка знаний студентов на всех этапах государственного экзамена. Результаты каждого этапа государственного экзамена объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии. Студент, не сдавший один из двух первых этапов государственного экзамена, не допускается к третьему этапу - собеседованию.

Первый этап ГИА

Критерием оценки знаний выпускников на первом этапе государственного экзамена (тестирование) является количество правильных ответов на тестовые задания. При этом студенту, давшему правильные ответы на 71-75% тестовых заданий, ставится оценка «удовлетворительно», на 76-90% - «хорошо», на 91-100% - «отлично» и на 70% и менее – «неудовлетворительно».

Результат сдачи тестов 71% и выше является допуском к следующим этапам ГИА (практическая часть, собеседование). Окончательное решение о допуске к следующему этапу ГИА выпускника, получившего оценку «неудовлетворительно», в каждом отдельном случае принимается Председателем государственной экзаменационной комиссии.

В связи с введением в ВолгМУ балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости для учета вклада результатов тестового экзамена в итоговую оценку ГИА дополнительно проводится дифференцировка оценки тестирования по следующей схеме:

| % правильных ответов | Оценка по 100-балльной системе | Оценка по 5-балльной системе | % правильных ответов | Оценка по 100-балльной системе | Оценка по 5-балльной системе | % правильных ответов | Оценка по 100-балльной системе | Оценка по 5-балльной системе |
|----------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------|--------------------------------|------------------------------|
| 71% | 61 | 3 | 81% | 81 | 4 | 91% | 91 | 5 |
| 72% | 64 | 3 | 82% | 82 | 4 | 92% | 92 | 5 |
| 73% | 67 | 3 | 83% | 83 | 4 | 93% | 93 | 5 |
| 74% | 71 | 3 | 84% | 84 | 4 | 94% | 94 | 5 |
| 75% | 74 | 3 | 85% | 85 | 4 | 95% | 95 | 5 |
| 76% | 76 | 4 | 86% | 86 | 4 | 96% | 96 | 5 |
| 77% | 77 | 4 | 87% | 87 | 4 | 97% | 97 | 5 |
| 78% | 78 | 4 | 88% | 88 | 4 | 98% | 98 | 5 |
| 79% | 79 | 4 | 89% | 89 | 4 | 99% | 99 | 5 |
| 80% | 80 | 4 | 90% | 90 | 4 | 100% | 100 | 5 |

Процент правильных ответов, а также дифференцированная оценка регистрируются в Сводной ведомости ГИА по специальности «Медико-профилактическое дело» и в Протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственного экзамена по специальности «Медико-профилактическое дело».

Второй этап ГИА

В связи с введением в ВолгМУ балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости для учета вклада результатов практической части экзамена в итоговую оценку ГИА экзаменаторами выставляются отдельно оценки по гигиеническим дисциплинам и эпидемиологии. Оценка по каждой дисциплине регистрируется в Сводной ведомости ГИА по специальности «Медико-профилактическое дело».

На основании полученных результатов определяется общая оценка практических умений (ООПУ) по следующей формуле:

$$\text{ООПУ} = (\text{ОПУ}_{\text{гп}} + \text{ОПУ}_{\text{гт}} + \text{ОПУ}_{\text{кг}} + \text{ОПУ}_{\text{гдип}} + \text{ОПУ}_{\text{э}}) / 5,$$

где: ОПУ_{гп} – оценка практических умений по гигиене питания;
 ОПУ_{гт} – оценка практических умений по гигиене труда;
 ОПУ_{кг} – оценка практических умений по коммунальной гигиене
 ОПУ_{гдип} – оценка практических умений по гигиене детей и подростков
 ОПУ_э - оценка практических умений по эпидемиологии

Дифференцировка оценки проводится по следующей схеме:

| ООПУ | | ООПУ | |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|
| по 5-балльной системе | по 100-балльной системе | по 5-балльной системе | по 100-балльной системе |
| 3,0 | 61-62 | 4,0 | 81-82 |
| 3,1 | 63-64 | 4,1 | 83-84 |
| 3,2 | 65-66 | 4,2 | 85-86 |
| 3,3 | 67-68 | 4,3 | 87-88 |
| 3,4 | 69-70 | 4,4 | 89-90 |
| 3,5 | 71-72 | 4,5 | 91-92 |
| 3,6 | 73-74 | 4,6 | 93-94 |
| 3,7 | 75-76 | 4,7 | 95-96 |
| 3,8 | 77-78 | 4,8 | 97-98 |
| 3,9 | 79-80 | 4,9 | 99 |
| | | 5,0 | 100 |

ООПУ (в 5- и 100- балльной системе оценок) регистрируется в Сводной ведомости ГИА по специальности «Медико-профилактическое дело» и в Протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственного экзамена по специальности «Медико-профилактическое дело».

Третий этап ГИА

Оценка умения решать конкретные профессиональные задачи выпускником определяется в ходе собеседования, в том числе по результатам решения двух ситуационных задач. Ответ студента оценивается по пятибалльной системе с учетом

основных критериев оценки качества профессиональной подготовки выпускника по специальности «Медико-профилактическое дело».

- Оценка «отлично» выставляется студенту, глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагающему, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. При этом студент не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, твердо знающему программный материал, грамотно и по существу его излагающему, который не допускает существенных неточностей в ответе, правильно применяет теоретические положения при решении практических работ и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, который имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в выполнении практических работ.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает ошибки, неуверенно выполняет или не выполняет практические работы.

На основании полученных результатов определяется общая оценка собеседования (ООС), путем вычисления среднего значения:

$$ООС = (ОСГ + ОСЭ) / 2$$

где: ОСГ - оценка собеседования по гигиеническим дисциплинам;

ОСЭ - оценка собеседования по эпидемиологии;

В связи с введением в ВолгГМУ бально-рейтинговой системы оценки успеваемости для учета вклада результатов собеседования в итоговую оценку ГИА проводится дифференцировка оценки по следующей схеме:

| ООПУ | | ООПУ | |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|
| по 5-балльной системе | по 100-балльной системе | по 5-балльной системе | по 100-балльной системе |
| 3,0 | 61-62 | 4,0 | 81-82 |
| 3,1 | 63-64 | 4,1 | 83-84 |
| 3,2 | 65-66 | 4,2 | 85-86 |
| 3,3 | 67-68 | 4,3 | 87-88 |
| 3,4 | 69-70 | 4,4 | 89-90 |
| 3,5 | 71-72 | 4,5 | 91-92 |
| 3,6 | 73-74 | 4,6 | 93-94 |
| 3,7 | 75-76 | 4,7 | 95-96 |
| 3,8 | 77-78 | 4,8 | 97-98 |
| 3,9 | 79-80 | 4,9 | 99 |
| | | 5,0 | 100 |

ООС (в 5- и 100- балльной системе оценок) регистрируется в Сводной ведомости ГИА по специальности «Медико-профилактическое дело» и в Протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственного экзамена по специальности «Медико-профилактическое дело».

Итоговая оценка ГИА выставляется после завершения трех этапов государственного экзамена. При этом определяется итоговая рейтинговая оценка ГИА ($R_{\text{гиа}}$), которая рассчитывается как среднее значение:

- средней рейтинговой оценки выпускника за весь период обучения перед итоговой аттестацией (СР);
- оценки тестирования (ОТ);
- общей оценки практических умений (ООПУ);
- общей оценки собеседования (ООС), в баллах по 100-балльной системе.

$$R_{\text{гиа}} = (СР + ОТ + ООПУ + ООС) / 4$$

Результат итоговой рейтинговой оценки ГИА ($R_{\text{гиа}}$) переводится в 5-балльную систему по следующей схеме:

| $R_{\text{гиа}}$ по 100-балльной системе | $R_{\text{гиа}}$ по 5-балльной системе |
|--|--|
| 91,0–100,0 | 5 |
| 76,0–90,9 | 4 |
| 61,0–75,9 | 3 |
| 0–60,9 | 2 |

Решение о присвоении выпускнику квалификации по специальности «Медико-профилактическое дело» и выдаче диплома о высшем профессиональном образовании принимает государственная экзаменационная комиссия по положительным результатам ГИА, оформленным протоколами экзаменационных комиссий. Выпускникам, достигшим особых успехов в учебе, имеющим по результатам курсовых экзаменов не менее 75% оценок «отлично» (остальные «хорошо») и прошедшим государственную итоговую аттестацию (государственный экзамен) с оценкой «отлично», выдается диплом «с отличием».

Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя экзаменационной комиссии. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса. Результаты государственного экзамена объявляются в день его проведения.

Порядок проведения государственного экзамена лицами, не прошедшими ГИА по уважительной причине:

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственный экзамен по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд и др.), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации. В этом случае обучающийся должен представить в ВолгГМУ документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший один этап государственного экзамена по уважительной причине, допускается к сдаче следующего этапа государственного экзамена

(при его наличии). Дополнительные заседания ГЭК организуются в установленные вузом сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственного экзамена по уважительной причине.

Порядок проведения государственного экзамена лицами, не проходившими ГИА по неуважительной причине или получившими оценку «неудовлетворительно»:

Выпускник, не прошедший государственную итоговую аттестацию в установленные сроки в связи с неявкой по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляется из организации с выдачей справки об обучении как не выполнивший обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана. Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее ГИА по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в ВолгГМУ на период времени, предусмотренного календарным учебным планом для прохождения государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Повторный государственный экзамен для одного лица может назначаться не более двух раз.

Лицо, повторно не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные оценки, отчисляется из ВолгГМУ и ему выдается академическая справка.

Порядок подачи и рассмотрения апелляций, изменения и (или) аннулирования результатов государственной итоговой аттестации:

По результатам всех этапов государственного экзамена обучающийся по специальности «Медико-профилактическое дело», имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного экзамена и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

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

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии по специальности «Медико-профилактическое дело» направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного экзамена, 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 процедуры проведения государственного экзамена апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного экзамена;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного экзамена.

В случае удовлетворения апелляции результат проведения государственного экзамена 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. Обучающимся предоставляется возможность пройти государственный экзамен в сроки, установленные ВолгГМУ.

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

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;
- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

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

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного экзамена обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в ВолгГМУ в соответствии со стандартом.

Апелляция на повторное проведение государственного экзамена не принимается.

Особенности проведения государственной итоговой аттестации для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья:

Для инвалидов I, II групп и лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится в ВолгГМУ с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.12г. №273-ФЗ.

При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся при прохождении ГИА;

- 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 членами государственной экзаменационной комиссии);

- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, наличие специальных кресел и др.).

Все локальные нормативные акты ВолгГМУ по вопросам проведения ГИА доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме.

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья ВолгГМУ обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного экзамена:

1) для слепых:

- задания и иные материалы для сдачи государственного экзамена оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются обучающимся на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту;
- при необходимости обучающемуся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

• для слабовидящих:

- задания и иные материалы для сдачи государственного экзамена оформляются увеличенным шрифтом;
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- при необходимости обучающемуся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающегося;

• для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- по их желанию государственный экзамен проводится в письменной форме;
-

- **для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата** (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
- по их желанию государственный экзамен проводится в устной форме.

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся государственного экзамена может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи: продолжительность подготовки к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме - не более чем на 20 минут, проводимом в письменной форме – не более чем на 90 минут.

Обучающийся инвалид не позднее, чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации, должен подать письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственного экзамена с указанием особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося инвалида индивидуальных особенностей. В заявлении обучающийся инвалид указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном экзамене, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного экзамена по отношению к установленной продолжительности (для каждого этапа государственного экзамена).

Положение о Государственной итоговой аттестации согласовано:

Помощник ректора по качеству
и инновационным технологиям в образовании,
д.м.н., профессор

М.Я.Ледяев

Начальник учебного управления, к.соц.н.

И.В.Кагитина

Зав. кафедрой профильных гигиенических
дисциплин с курсом гигиены ФУВ, д.м.н., проф.

Л.П.Сливина

Зав. кафедрой инфекционных болезней
с эпидемиологией, тропической медициной
д.м.н., проф.

Е.А.Иоанниди

Представители работодателя – согласовано:

Заместитель руководителя Управления
Роспотребнадзора по Волгоградской области

Е.В.Резников

Главный врач ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Волгоградской области», к.м.н.

М.Н.Скаковский

КВАЛИФИКАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВРАЧА – ВЫПУСКНИКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»

Квалификационная характеристика составлена на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 32.05.01(060105) «Медико-профилактическое дело» (2010).

Область профессиональной деятельности выпускника

целенаправленное развитие и применение технологий, средств, способов и методов врачебной деятельности, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья путем оказания профилактической, лечебно-диагностической, медико-социальной и других видов помощи, а также на осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Сфера профессиональной деятельности выпускников:

- учреждения системы Госсанэпидслужбы, в том числе ведомственные;
- лечебно-профилактические учреждения;
- научно-исследовательские и научно-производственные организации.

Объекты профессиональной деятельности выпускника:

- население;
- среда обитания человека;
- физические и юридические лица;
- совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

. Виды профессиональной деятельности специалиста:

- медицинская;
- организационно-управленческая;
- научно-исследовательская.

Врач-выпускник по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» должен владеть следующими компетенциями:

Общекультурными:

- способностью 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 (ОК-1);
- владением письменной и устной речью на государственном языке Российской Федерации, знанием одного иностранного языка как средства делового общения, умением вести дискуссии и полемики, способностью и готовностью к подготовке и редактированию текстов профессионального и социально значимого содержания (ОК-2);
- способностью и готовностью 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 (ОК-3);

- способностью и готовностью 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 (ОК-4);
- готовностью к уважительному и бережному отношению к историческому наследию и культурным традициям, толерантному восприятию социальных и культурных различий, приумножению отечественного и мирового культурного наследия, владением понятийным аппаратом, знанием истории цивилизации, психологии культурных архетипов (ОК-5);
- способностью и готовностью к пониманию роли искусства в человеческой жизнедеятельности, значения и роли религии и свободомыслия в истории и современной духовной жизни общества, к развитию художественного восприятия, к эстетическому развитию и самосовершенствованию (ОК-6);
- владением культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу (ОК-7);
- готовностью к самостоятельной, индивидуальной работе, способностью к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации (ОК-8).

Общепрофессиональными:

- готовностью к работе в команде, к ответственному участию в политической жизни, способностью к кооперации с коллегами, умению анализировать значимые политические события, в том числе в области здравоохранения, владением 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 (ОПК-1);
- способностью и готовностью 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 (ОПК-2);
- способностью 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 (ОПК-3);
- владением основами делопроизводства с использованием и анализом учетно-отчетной документации (ОПК-4);
- владением компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач (ОПК-5);

- способностью и готовностью к применению гигиенической терминологии, основных понятий и определений, используемых в профилактической медицине (ОПК-6);
- способностью и готовностью к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками (ОПК-7);

Профессиональными компетенциями

- **медицинская деятельность:**
- способностью и готовностью 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 (ПК-1);
- способностью и готовностью 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 (ПК-2);
- способностью и готовностью к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора за инфекционными и неинфекционными заболеваниями (ПК-3);
- способностью и готовностью 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 (ПК-4);
- способностью и готовностью к участию в предупреждении, обнаружении, пресечении нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания и (или) устранению последствий таких нарушений (ПК-5);
- способностью и готовностью к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций (ПК-6);
- способностью и готовностью 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 (ПК-7);
- способностью и готовностью 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 (ПК-8);

- способностью и готовностью 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 (ПК-9);
- способностью и готовностью к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения" (ПК-10);
- способностью и готовностью к определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений (ПК-11);
- способностью и готовностью 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 (ПК-12);
- способностью и готовностью 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 возникновений и распространений таких заболеваний (отравлений), к оценке результатов экспертиз, исследований, в том числе лабораторных и инструментальных (ПК-13);
- способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения (ПК-14);
- способностью и готовностью 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 (ПК-15);
- способностью и готовностью к планированию и проведению гигиенического воспитания и обучения детей, подростков, их родителей и персонала дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования (ПК-16);
- способностью и готовностью к обучению медицинского персонала правилам общения и к взаимодействию с населением, коллективом и партнерами (ПК-17);
- способностью и готовностью к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни (ПК-18);

Организационно-управленческая деятельность:

- способностью и готовностью к принятию управленческих решений, направленных на сохранение здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания человека (ПК-19);
- способностью и готовностью к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях (ПК-20);
- способностью и готовностью 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 Российской Федерации, учреждений здравоохранения с учетом требований законодательства Российской Федерации (ПК-21);
- способностью и готовностью к разработке и оценке эффективности профилактических стратегий, отдельно или в сотрудничестве с другими специалистами для обеспечения эффективного контроля (ПК-22);
- способностью и готовностью к осуществлению санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных объектов (ПК-23);

Научно-исследовательская деятельность:

- способностью и готовностью к интерпретации результатов гигиенических исследований, к пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику (ПК-24);
- способностью и готовностью к оценке (описанию и измерению) распределения заболеваемости по категориям, а в отношении отдельных болезней по территории, группам населения и во времени (ПК-25);
- способностью и готовностью к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения (ПК-26);
- способностью и готовностью 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 (ПК-27).

Выпускник, освоивший программу специалитета, в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, должен быть готов решать следующие профессиональные задачи:

Медицинская деятельность:

- осуществление контрольно-надзорных функций в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей;
- проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию;
- проведение мероприятий, направленных на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды его обитания, в том числе связанных с профессиональной деятельностью;
- гигиеническое воспитание и пропаганда здорового образа жизни;
- организация обязательных медицинских осмотров, профилактических прививок для декретированного контингента, в том числе прививок по эпидемическим показаниям;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки, в том числе в части показателей здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- оценка, анализ и прогноз состояния здоровья населения;
- оценка, анализ и прогноз состояния среды обитания человека;
- проведение диагностических исследований, предусмотренных законодательством Российской Федерации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- проведение лабораторных и инструментальных исследований в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и (или) контроля за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- проведение экспертиз, в том числе медицинских расследований, обследований, исследований, испытаний и оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований;
- формирование у различных групп населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

Организационно-управленческая деятельность:

- организация труда персонала в медицинских организациях или их подразделениях, в том числе в организациях или их подразделениях, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и осуществления надзора в сфере защиты прав потребителей;
- ведение документации, предусмотренной для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе осуществления надзора в сфере защиты прав потребителей;

- участие в организации мероприятий по охране труда, профилактике профессиональных заболеваний;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;

Научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в оценке рисков при осуществлении мероприятий, связанных с воздействием на человека факторов среды обитания, в том числе связанных с профессиональной деятельностью;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в сфере охраны здоровья населения и среды обитания.



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе, д.м.н.

С.В.Поройский

« 3 » декабря

2019 г.

**ПРОГРАММА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
32.05.01 «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО» В 2020 Г.**

Волгоград, 2019

Общие положения

Пояснительная записка

Программа государственной итоговой аттестации выпускников Волгоградского государственного медицинского университета по образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета) разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- Федеральный закон Российской Федерации №273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» (часть 5 статья 59);
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)", утв. Приказом Министерства образования и науки РФ от 16 января 2017 г. N 21
- Приказ Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (зарегистрировано в Минюсте России 14.07.2017 № 47415)
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации №636 от 29.06.2015 г. «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации №86 от 09.02.2016 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636».
- Приказ Минобрнауки России от 28.04.2016 N 502 "О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. N 636" (Зарегистрировано в Минюсте России 24.05.2016 N 42233)

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации №273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» (часть 5 статья 59) государственная итоговая аттестация выпускников, завершающих обучение по программе высшего профессионального образования, является обязательной.

1.1 Цели и задачи государственной итоговой аттестации (далее ГИА)

Цель ГИА: определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки обучающихся, предусмотренного Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее - ФГОС ВО) по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Задачи ГИА: оценка уровня сформированности у выпускников необходимых общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций;

определение уровня теоретической и практической подготовки для выполнения функций профессиональной деятельности;

выявление уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач различной степени сложности.

1.2. Место ГИА в структуре образовательной программы

ГИА в учебном плане ВолгГМУ по образовательной программе высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета) относится к Блоку 3 Государственная итоговая аттестация (государственный экзамен) и завершается присвоением квалификации врач по общей гигиене, по эпидемиологии

1.3. Объем ГИА

Общая трудоемкость ГИА составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

В соответствии с Положением государственная итоговая аттестация выпускников по специальности Медико-профилактическое дело проводится в форме государственного междисциплинарного экзамен, позволяющего оценить теоретическую и практическую подготовленность выпускников, предусмотренную Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования в части государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по данной специальности.

Теоретическая подготовка предусматривает знания основ гуманитарных, социально-экономических, естественнонаучных, медико-биологических, медико-профилактических, клинических дисциплин, необходимых для профилактики основных нарушений здоровья населения в целом и отдельных групп населения.

II. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших образовательную программу высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)

Область профессиональной деятельности выпускника

целенаправленное развитие и применение технологий, средств, способов и методов врачебной деятельности, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья путем оказания профилактической, лечебно-диагностической, медико-социальной и других видов помощи, а также на осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Сфера профессиональной деятельности выпускников:

- учреждения системы Госсанэпидслужбы, в том числе ведомственные;
- лечебно-профилактические учреждения;
- научно-исследовательские и научно-производственные организации.

Объекты профессиональной деятельности выпускника:

- население;
- среда обитания человека;
- физические и юридические лица;
- совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

. Виды профессиональной деятельности специалиста:

- медицинская;

- организационно-управленческая;
- научно-исследовательская.

III. Требования к результатам освоения образовательной программы высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)

В результате освоения образовательной программы специалитета по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Врач-выпускник по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» должен владеть следующими компетенциями:

Общекультурными:

- способностью 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 (ОК-1);
- владением письменной и устной речью на государственном языке Российской Федерации, знанием одного иностранного языка как средства делового общения, умением вести дискуссии и полемики, способностью и готовностью к подготовке и редактированию текстов профессионального и социально значимого содержания (ОК-2);
- способностью и готовностью 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 (ОК-3);
- способностью и готовностью 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 (ОК-4);
- готовностью к уважительному и бережному отношению к историческому наследию и культурным традициям, толерантному восприятию социальных и культурных различий, приумножению отечественного и мирового культурного наследия, владением понятийным аппаратом, знанием истории цивилизации, психологии культурных архетипов (ОК-5);
- способностью и готовностью к пониманию роли искусства в человеческой жизнедеятельности, значения и роли религии и свободомыслия в истории и современной духовной жизни общества, к развитию художественного восприятия, к эстетическому развитию и самосовершенствованию (ОК-6);
- владением культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу (ОК-7);
- готовностью к самостоятельной, индивидуальной работе, способностью к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации (ОК-8).

Общепрофессиональными:

- готовностью к работе в команде, к ответственному участию в политической жизни, способностью к кооперации с коллегами, умению анализировать значимые политические события, в том числе в области здравоохранения, владением 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 (ОПК-1);
- способностью и готовностью 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 (ОПК-2);
- способностью 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 (ОПК-3);
- владением основами делопроизводства с использованием и анализом учетно-отчетной документации (ОПК-4);
- владением компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач (ОПК-5);
- способностью и готовностью к применению гигиенической терминологии, основных понятий и определений, используемых в профилактической медицине (ОПК-6);
- способностью и готовностью к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками (ОПК-7);

Профессиональными компетенциями

- **медицинская деятельность:**
- способностью и готовностью 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 (ПК-1);
- способностью и готовностью 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 (ПК-2);
- способностью и готовностью к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора за инфекционными и неинфекционными заболеваниями (ПК-3);
- способностью и готовностью 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 (ПК-4);
- способностью и готовностью к участию в предупреждении, обнаружении, пресечении нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания и (или) устранению последствий таких нарушений (ПК-5);
 - способностью и готовностью к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций (ПК-6);
 - способностью и готовностью 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 (ПК-7);
 - способностью и готовностью 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 (ПК-8);
 - способностью и готовностью 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 (ПК-9);
 - способностью и готовностью к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения" (ПК-10);
 - способностью и готовностью к определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений (ПК-11);
 - способностью и готовностью 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 (ПК-12);
 - способностью и готовностью 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 (ПК-13);

- способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения (ПК-14);
- способностью и готовностью 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 (ПК-15);
- способностью и готовностью к планированию и проведению гигиенического воспитания и обучения детей, подростков, их родителей и персонала дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования (ПК-16);
- способностью и готовностью к обучению медицинского персонала правилам общения и к взаимодействию с населением, коллективом и партнерами (ПК-17);
- способностью и готовностью к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни (ПК-18);

Организационно-управленческая деятельность:

- способностью и готовностью к принятию управленческих решений, направленных на сохранение здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания человека (ПК-19);
- способностью и готовностью к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях (ПК-20);
- способностью и готовностью 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 Российской Федерации, учреждений здравоохранения с учетом требований законодательства Российской Федерации (ПК-21);
- способностью и готовностью к разработке и оценке эффективности профилактических стратегий, отдельно или в сотрудничестве с другими специалистами для обеспечения эффективного контроля (ПК-22);
- способностью и готовностью к осуществлению санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных объектов (ПК-23);

Научно-исследовательская деятельность:

- способностью и готовностью к интерпретации результатов гигиенических исследований, к пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику (ПК-24);
- способностью и готовностью к оценке (описанию и измерению) распределения заболеваемости по категориям, а в отношении отдельных болезней по территории, группам населения и во времени (ПК-25);

- способностью и готовностью к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения (ПК-26);
- способностью и готовностью 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 (ПК-27).

Выпускник, освоивший программу специалитета, в соответствии с видом профессиональной деятельности, должен быть готов решать следующие профессиональные задачи:

в медицинской деятельности:

- осуществление контрольно-надзорных функций в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей;
- проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию;
- проведение мероприятий, направленных на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды его обитания, в том числе связанных с профессиональной деятельностью;
- гигиеническое воспитание и пропаганда здорового образа жизни;
- организация обязательных медицинских осмотров, профилактических прививок для декретированного контингента, в том числе прививок по эпидемическим показаниям;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки, в том числе в части показателей здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- оценка, анализ и прогноз состояния здоровья населения;
- оценка, анализ и прогноз состояния среды обитания человека;
- проведение диагностических исследований, предусмотренных законодательством Российской Федерации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- проведение лабораторных и инструментальных исследований в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и (или) контроля за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- проведение экспертиз, в том числе медицинских расследований, обследований, исследований, испытаний и оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований;
- формирование у различных групп населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

в организационно-управленческой деятельности:

- организация труда персонала в медицинских организациях или их подразделениях, в том числе в организациях или их подразделениях, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и осуществления надзора в сфере защиты прав потребителей;
- ведение документации, предусмотренной для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе осуществления надзора в сфере защиты прав потребителей;
- участие в организации мероприятий по охране труда, профилактике профессиональных заболеваний;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;

в научно-исследовательской деятельности:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в оценке рисков при осуществлении мероприятий, связанных с воздействием на человека факторов среды обитания, в том числе связанных с профессиональной деятельностью;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в сфере охраны здоровья населения и среды обитания.

Врач-выпускник, освоивший основную образовательную профессиональную программу по специальности «Медико-профилактическое дело», должен уметь составить акт обследования объектов санитарного надзора, применять основные методики оценки состояния здоровья населения и отдельных социально-возрастных групп и влияния на него факторов риска, разрабатывать комплексные гигиенические мероприятия по профилактике и ликвидации случаев инфекционных и неинфекционных заболеваний, применять нормативные и законодательные документы при осуществлении санитарного надзора за общественными, промышленными объектами и средой обитания, давать гигиеническую оценку проектируемых, строящихся и реконструируемых объектов, применять адекватные формы и методы гигиенического воспитания населения с целью сохранения и укрепления его здоровья.

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с действующими учебными программами в рамках учебного плана по специальности, с учетом требований профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела».

Она включает перечень общемедицинских и медико-профилактических проблем, перечень практических умений, на основании которых формируются аттестационные тестовые задания, вопросы для собеседования и ситуационные задачи.

В связи с реализацией концепции непрерывного высшего, послевузовского и дополнительного профессионального образования государственная итоговая аттестация должна учитывать, что выпускник - это специалист, имеющий качественную фундаментальную подготовку, но при этом владеющий лишь начальным опытом ее

применения в практической деятельности. Поэтому критерием качества высшего медицинского образования является определение способности выпускника применять основные понятия, положения, методы всех дисциплин учебного плана в качестве методологического, теоретического и технологического средства обоснования и выполнения целевых видов познавательной и профессиональной деятельности на этапах его дальнейшей учебы и работы.

IV. ПОДГОТОВКА И ПРОВЕДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Междисциплинарный государственный экзамен – это завершающий этап подготовки обучающихся, механизм выявления и оценки результатов освоения ими образовательной программы, установления соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям ФГОС ВО по данной специальности. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Подготовка студента к государственному экзамену включает в себя три этапа: самостоятельная работа в течение всего периода обучения; непосредственная подготовка в дни, предшествующие государственному экзамену по темам разделам и темам учебных дисциплин, выносимым на государственную итоговую аттестацию. При подготовке к государственному экзамену студентам целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, рекомендованные нормативные, нормативно-технические, правовые и законодательные документы, основную и дополнительную литературу. Особо следует обратить внимание на умение использовать программу междисциплинарного государственного экзамена. Она включает в себя разделы, темы, которые охватывают наиболее актуальные проблемы учебных дисциплин базового и вариативного блока образовательной программы. Для получения наиболее современной и разносторонней учебной информации необходим и конспект лекций, и использование учебников. Полезно записать ответы на наиболее трудные, с точки зрения студента, вопросы в виде тезисов. Запись включает дополнительные (моторные) ресурсы памяти. Целесообразно посещение студентами проводимой перед междисциплинарным государственным экзаменом консультации. Практика показывает, что подобного рода консультации весьма эффективны. Подготовку к экзамену студент должен вести систематично, соблюдая при этом основные требования здорового образа жизни. Экзамен проводится в форме устного ответа на вопросы и задания экзаменационного билета теоретической и практической части экзамена, а также в форме on-line тестирования. За отведенное для подготовки время студент должен сформулировать четкий ответ по каждому вопросу и заданию. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать во время сдачи экзамена. К ответу выпускника на междисциплинарном государственном экзамене предъявляются следующие требования:

- ответ должен строго соответствовать объему вопросов билета;

- ответ должен полностью исчерпывать содержание вопросов билета;
- ответ должен соответствовать определенному плану, который рекомендуется огласить в начале выступления;
- выступление на экзамене должно соответствовать нормам и правилам публичной речи, быть четким, обоснованным, логичным.

Студент должен быть готов и к дополнительным (уточняющим) вопросам, которые могут задать члены государственной экзаменационной комиссии. Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом студента. Экзаменаторами оценивается степень усвоения теоретических основ дисциплин, включенных в государственную итоговую аттестацию, умение связывать теорию с практикой при решении ситуационных задач, излагать материал доказательно.

План подготовки студентов к ГИА и графики консультаций по теоретическим вопросам и практическим навыкам находятся в деканате.

4.2. Проведение государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен по специальности «Медико-профилактическое дело», проводится после окончания 12-го семестра и осуществляется в три этапа (государственных аттестационных испытаний), каждый из которых имеет свою форму проведения и оценки:

- тестовый этап;
- практический этап;
- теоретический этап (собеседование)

В настоящее время каждый из перечисленных этапов обеспечен соответствующей учебно-методической литературой.

Подготовлены:

- программа государственной итоговой аттестации;
- типовые тестовые задания (к тестовому контролю);
- перечень типовых умений (к практическим умениям);
- типовые ситуационные задачи (к собеседованию).

В методических материалах учтены все профильные дисциплины Федерального государственного стандарта по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» (2017), вошедшие в ГИА и позволяющие проверить сформированность компетенций, регламентированных ФГОС ВО (2017)

План подготовки студентов к ГИА (приложение 1) и графики консультаций по теоретическим вопросам и практическим навыкам (приложение 2) находятся в деканате.

Организация материально-технического обеспечения

Для проведения государственной итоговой аттестации на направлении подготовки «Медико-профилактическое дело» администрацией вуза выделяются соответствующие необходимым требованиям помещения. Основная выпускающая кафедра направления подготовки «Медико-профилактическое дело» (кафедра профильных гигиенических дисциплин с курсом гигиены ФУВ) занимает здание по адресу ул. Комсомольская, 10 Б,

стр.2, имеет достаточную материально-техническую базу, позволяющую на высоком уровне провести практическую часть экзамена.

В помещении, где проводятся государственные экзамены, одновременно можно разместить 20 студентов, в общежитиях выделяются дополнительные помещения для самостоятельных занятий.

В период подготовки к государственным экзаменам увеличивается продолжительность рабочего дня библиотеки и читального зала. Обеспеченность студентов необходимой литературой достаточна.

Выпускники ВолгГМУ обеспечены вариантами тестовых заданий в электронном и печатном виде, что способствует полноценной подготовке студентов к этапу тестирования, предоставлена возможность пройти пробное тестирование в режиме on-line.

IV/ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ТРЕХЭТАПНОГО ЭКЗАМЕНА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 32.05.01 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО (УРОВЕНЬ СПЕЦИАЛИТЕТА).

ЭТАП ТЕСТИРОВАНИЯ

Современное техническое обеспечение создает для аттестуемых равные условия и унифицирует форму проведения экзамена. Подготовка этапа тестирования осуществляется сотрудниками ВолгГМУ и межкафедрального центра сертификации специалистов (МЦСС).

Для получения положительной оценки на тестовом контроле необходимо тщательное изучение содержания тестовых заданий. На профильных кафедрах ВолгГМУ ведется подготовка студентов к выполнению тестовых заданий.

С тестами можно ознакомиться при подготовке к экзамену. Комплект тестовых заданий имеется на кафедрах, где обучаются студенты, и размещен в ЭИОС вуза. Для расширения возможности самоподготовки в МЦСС создан информационный Интернет-ресурс «Банк тестов ВолгГМУ» по адресу <http://disttest.volgmed.ru>. Он содержит все тесты, применяемые на кафедрах ВолгГМУ. С помощью этого ресурса студенты имеют возможность в условиях удаленного доступа проверить свою подготовку.

Примеры тестовых заданий

Выберите правильный ответ:

РАЗДЕЛ «КОММУНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА» (ОК-1, ОК-8, ПК-1,ПК-2,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-13, ПК-17,ПК-19, ПК-21-27)

001.Критерии качества питьевой воды в соответствии с санпин 2.1.4.-1074-01 «питьевая вода.....» по микробному составу:

а) общие колиформы

- б) термотолерантные колиформы
- в) колифаги
- г) цисты лямблий
- д) верно а,б,в,г
- е) верно а,б

002. Основным источником поступления радона в жилые помещения являются

- а) грунт
- б) атмосферный воздух
- в) водопродная вода
- г) газовая плита

003. В атмосферном воздухе мест массового отдыха населения должно быть обеспечено соблюдение

- а) 0,8 ПДК с учетом суммации биологического действия веществ
- б) 0,5 ПДК
- в) ПДК без учета суммации биологического действия веществ
- г) 0,3 ПДК

РАЗДЕЛ «ГИГИЕНА ТРУДА» (ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-20, ПК-22, ПК-24 -26)

004. Биологическая активность эмп с увеличением частоты излучения:

- а) не изменяется
- б) уменьшается
- в) увеличивается
- г) закономерность отсутствует

005. Среднечастотный шум - это

- а) шум с максимумом звукового давления в области частот ниже 300 Гц
- б) шум с максимумом звукового давления в области частот от 300 до 800 Гц
- в) шум с непрерывным спектром, шириной более одной октавы
- г) шум, в спектре которого имеются слышимые дискретные тона
- д) колебания звуковых частот, распространяющиеся в достаточно протяженных твердых телах

006. Для борьбы с монотонией на производстве следует рекомендовать

- а) чередование выполняемых рабочих операций
- б) показ кинофильмов в процессе работы
- в) обеспечение рациональной рабочей позы
- г) освоение экономных приемов работы

РАЗДЕЛ «ГИГИЕНА ПИТАНИЯ» (ОК-1, ОК-8, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7-10, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-18-22, ПК-24, ПК-26)

007. Для пищевых продуктов из генетически модифицированных источников (гми) обязательна информация в России при содержании компонентов гми более:

- А) 0,9%
- б) 2%
- б) 3%
- в) 5%

008. Возможными путями использования условно-пригодных продуктов питания являются:

- а) передача на корм животным по согласованию с органами ветеринарного надзора
- б) использование в питании после тепловой обработки
- в) использование в приготовлении многокомпонентных блюд
- г) направляются на техническую утилизацию

009. Содержание гистамина контролируется в

- а) рыбе семейств лососевых, скумбриевых, тунцовых, сельдевых
- б) рыбе семейств карповых, частиковых, осетровых
- в) говядине, баранине, свинине
- г) курице, индюшке, утке

РАЗДЕЛ «ГИГИЕНА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ»(ПК-1,ПК-5,ПК-8,ПК-9, ПК-10, ПК-12-16, ПК-18,ПК-19,ПК-22, ПК-24-27)

010. При производстве детской обуви нормируется:

- а) гибкость подошвы
- б) толщина задника
- в) высота каблука
- г) толщина стельки
- д) масса обуви
- е) верно а,б,в
- ж) верно а,в,д

011. В соответствии с санитарными правилами прием детей в общеобразовательные организации осуществляется по достижению ими возраста

- а) 6,5 лет
- б) 6 лет
- в) 7 лет
- г) 7,5 лет

012. Обучение в 2 смены допускается

- а) только в лицеях и гимназиях
- б) в общеобразовательных учреждениях, кроме 1,5,9 и 11 классов
- в) во всех типах образовательных учреждений
- г) только для начальной ступени обучения

РАЗДЕЛ «РАДИАЦИОННАЯ ГИГИЕНА» (ОК-1, ОК-8, ПК-1,ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8-11, ПК-13, ПК-14, Пк-19,ПК-20,ПК-22,ПК-24, ПК-26)

013. Характеристиками детерминированного радиобиологического эффекта являются:

- а) наличие дозового порога
- б) зависимость тяжести от дозы
- в) независимость тяжести от дозы
- г) отсутствие дозового порога
- д) верно а,в
- е) верно а,б
- ж) верно в,г

014. Согласно нормам радиационной безопасности нрб-99/2009 (п.5.3.3), защитные мероприятия должны проводиться, если среднегодовая эквивалентная равновесная объемная активность (ЭРОА) дочерних продуктов распада радона и торона в воздухе эксплуатируемых жилых и общественных зданий превышает

- а) 250 Бк/м³

- б) 200 Бк/м³
- в) 150 Бк/м³
- г) 80 Бк/м³

РАЗДЕЛ «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ» (ОК-1, ОК-8, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-13, ПК-15, ПК-18-20, ПК-22, ПК-25-27)

015. Природными очагами клещевого энцефалита являются

- а) таежные леса и лесостепи
- б) тундра и лесотундра
- в) пустыни и полупустыни
- г) дождевые тропические леса

016. Кожная аллергическая проба используется для отбора контингентов для вакцинации (ревакцинации) населения против

- а) туляремии
- б) клещевого энцефалита
- в) бешенства
- г) желтой лихорадки

ЭТАП ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

Основой для проведения второго этапа государственного экзамена является перечень практических умений, составленный на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 32.01.05 «Медико-профилактическое дело». Оценка практических умений производится экзаменационными комиссиями по гигиеническим дисциплинам и эпидемиологии. Экзамен проходит на кафедре профильных гигиенических дисциплин с курсом гигиены ФУВ и (или) на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области», что отражается в расписании экзаменов.

К практической части ГИА профильные кафедры готовят билеты, состоящие из четырех заданий по гигиеническим дисциплинам (гигиене труда, коммунальной гигиене, гигиене детей и подростков, гигиене питания, радиационной гигиене), позволяющих выявить умения студентов решать профессиональные задачи по измерению, анализу и оценке факторов среды обитания, задания по эпидемиологии, направленного на оценку эпидемиологической ситуации, общественному здоровью и здравоохранению в разных вариациях. Билеты разрабатываются кафедрами ВолгГМУ на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», рассматриваются и утверждаются на цикловой методической комиссии по гигиеническим дисциплинам, бланки билетов подписываются председателем межкафедральной цикловой методической комиссии медико-профилактических дисциплин, после чего в запечатанном конверте сдаются в учебную часть.

Для обеспечения проведения государственного экзамена по оценке практических умений профильные кафедры готовят подборку ситуационных задач, содержащих проблемные ситуации, возникающие в процессе работы врача гигиениста и эпидемиолога.

Для проведения инструментальных замеров используются соответствующие приборы (шумомер, люксметр-яркоммер, метеомер и др.). Результаты выполнения заданий студент записывает на бланке «Экзаменационного листа по практической части ГИА».

Варианты экзаменационных билетов для этапа ГИА по оценке практических умений

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1.Задание по коммунальной гигиене

Методика отбора проб питьевой воды для микробиологического исследования

2.Задание по гигиене детей и подростков

Дайте гигиеническую оценку расписания занятий учащихся 4-го класса общеобразовательной организации.

Расписание занятий для учащихся 4-го класса характеризуется следующими показателями: в неделю проводится 3 урока физкультуры и 2 урока труда. Уроки физкультуры стоят последними в понедельник, вторник и среду, а уроки труда – 1-2 уроками в понедельник. Математика предмет ежедневный, по дням недели располагается на следующих уроках: в понедельник, вторник, четверг – на 4 уроке, в среду – на 2 уроке, в пятницу и субботу – на 5 уроке. В понедельник, пятницу и субботу учебный день состоит из 5 уроков, во все остальные дни – из 4 уроков.

- 1.Правильно ли размещены в расписании уроки физкультуры и труда?
- 2.В какие дни недели урок математики расположен в расписании уроков гигиенически нерационально?
- 3.В какие дни и на каких уроках гигиенически целесообразно размещать уроки физкультуры и труда?
- 4.Допустимо ли иметь в расписании сдвоенные уроки труда?

3.Задание по гигиене питания

Представьте алгоритм расследования пищевого отравления.

4.Задание по гигиене труда

При изучении метеорологических условий на рабочих местах штамповщиков летом было установлено следующее: температура воздуха 30-33 °С, относительная влажность 40-49%, инфракрасное излучение от 950 Вт/м² при штамповочных работах до 3500 Вт/м² при открытых отверстиях нагревательных печей (средневзвешенная за смену величина 1800 Вт/м²), скорость движения воздуха 1,5 м/с за счет воздушных душей. Работа штамповщиков по уровню энерготрат относится к категории Пб.

- 1.Оцените метеорологические условия производственных помещений
2. Проведите измерение параметров микроклимата в учебной аудитории

5.Задание по эпидемиологии

В первом классе средней школы города Н.в октябре зарегистрированы случаи заболеваний скарлатиной. 1 октября заболели 3 ученика, 3 октября – ещё 5 учеников. При расследовании эпидемической ситуации эпидемиологами Роспотребнадзора установлено, что в предшествующий период в первых классах (два класса) отсутствовало 8 детей, 5 из них - в связи с заболеванием. При анализе медицинской документации этих детей выявлено, что Максим К. отсутствовал в школе с 14 по 25 октября в связи с заболеванием тонзиллитом. При объективном осмотре у ребенка выявлено шелушение кожи межпальцевых промежутков и на ладонях. На период проведения расследования в первых классах по неустановленным причинам отсутствовало 6 человек.

Вопросы к заданию:

1. Оцените эпидемиологическую ситуацию в школе.
2. Укажите наиболее вероятный источник инфекции.
3. Определите необходимые противозидемические мероприятия.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2

1.Задание по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

В городе в данном году: Численность населения – 88 000. Женщин в возрасте 15-49 лет – 22 170. Родилось живыми – 1 260 (в прошлом году 1 233). Умерло – 740; в числе умерших: детей до года – 19, умерло в 1-ю неделю жизни – 6.

1. Вычислить показатели естественного движения населения в городе Н. в данном году (коэффициенты рождаемости, смертности, естественного прироста, общей плодовитости, младенческой смертности, перинатальной смертности) и записать данные в таблицу.
2. Дать оценку демографических показателей в городе Н..

2.Задание по гигиене труда

Определение показателей микроклимата жилых помещений. Проведение замеров в жилых помещениях. Приборная база, протоколы инструментальных испытаний. Оценка полученных результатов в соответствии с гигиеническими требованиями. Подготовка экспертного заключения.

3.Задание по радиационной гигиене

Дайте предварительную оценку питьевой воды, если удельная активность радона -222 равна 55 ± 8 Бк/кг, суммарная активность альфа-излучающих радионуклидов $0,21 \pm 0,01$ Бк/кг, суммарная активность бета-излучающих радионуклидов $0,38 \pm 0,12$ Бк/кг. Наметьте пути дальнейшего исследования и использования данной воды.

4. Задание по эпидемиологии

При плановом обследовании детей детского сада на энтеробиоз в группах обнаружено от 9 до 15% инвазированных. В смывах с предметов обихода, детских игрушек обнаружены яйца остриц.

Наметить и обосновать мероприятия по ликвидации очага энтеробиоза.

5. Задание по гигиене питания

При проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы молока врачом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в экспедиции молочного завода были отобраны пробы питьевого молока от партии в 1000 бутылок. Пробы были опечатаны и отправлены в лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». При лабораторном исследовании получены следующие данные: Органолептические показатели: консистенция – жидкая, однородная; цвет – белый; вкус и запах – характерные для молока, без посторонних привкусов и запахов. Физико-химические показатели: плотность 1,027, жир 3,2%, кислотность 20° Т. Проба на фосфатазу «положительная». Бактерии группы кишечной палочки (БГКП) обнаружены в $0,1 \text{ см}^3$.

1. Сделайте заключение по исследованной пробе и партии молока, учитывая требования ГОСТ Р 31450-2013 и ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции».

2. В случае выявления отклонений от требований нормативных документов установите, на каком этапе получения продукции произошли нарушения технологического режима.

3. Ваше решение в отношении дальнейшего использования данной партии молока

ЭТАП ОЦЕНКИ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ (СОБЕСЕДОВАНИЕ)

На третьем этапе государственного междисциплинарного экзамена по специальности «Медико-профилактическое дело» проводится собеседование с выпускниками по билету, включающему 4 вопроса и 2 ситуационные задачи по гигиеническим дисциплинам, эпидемиологии, общественному здоровью и здравоохранению. Каждая задача имеет уточняющие вопросы-задания, ответы на которые позволяют дополнительно выяснить знания по разделам Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» (2017). Содержание вопросов и задач соответствует программе подготовки студентов направления подготовки «Медико-профилактическое дело» по данным дисциплинам. При этом в процессе собеседования имеется возможность проверить у студента сформированность не только общепрофессиональных и профессиональных, но и общекультурных компетенций.

Ситуационные задачи и вопросы разрабатываются профильными кафедрами, рассматриваются и утверждаются на соответствующих ЦМК. Бланк экзаменационного билета визируется председателем профильной цикловой комиссии.

Перечень проблем, знанием которых должен владеть выпускник для выполнения будущей профессиональной деятельности, представлены в соответствии с учебными программами. На основе этих вопросов формируются экзаменационный билет, которые хранятся в учебном управлении в запечатанном конверте.

ОБЩЕМЕДИЦИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ

- основы законодательства в области здравоохранения и современные концепции и перспективы развития здравоохранения (ОК-1, ОК-2, ОК-7, ОПК-1, ПК-1);
- основные принципы функционирования национальной системы здравоохранения и организации лечебно-профилактической помощи населению (ОК-1, ОК-2, ОК-7, ОПК-1);
- задачи, особенности структуры и деятельности учреждений здравоохранения, основы анализа деятельности ЛПО (ОК-7,ОПК-2, ОПК-6, ПК-21) ;
- структура и основные функции Государственной санитарно-эпидемиологической службы (ОПК-2, ПК-21);
- организация и содержание работы, правовые основы деятельности учреждений санитарно-эпидемиологической службы, особенности их планирования, финансирования, управления (ОПК-1, ОПК-2);
- социально-гигиенический мониторинг как основа обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия (ОПК-4, ПК-25, ПК-26, ПК-27);
- критерии (показатели) общественного здоровья и их определение (ОПК-6, ПК-25);
- основные факторы, определяющие здоровье населения. Современное состояние и тенденции в изменении здоровья населения (ПК-1,ПК-10);
- виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности (ОПК-6,ПК-

2)

- классификация факторов риска и основные методы их оценки при важнейших неинфекционных заболеваниях (ПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-10)
- статистические методы изучения общественного здоровья и деятельности организаций здравоохранения (ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4);
- заболеваемость населения, методы изучения, виды, показатели, тенденции. Тенденции заболеваемости в Волгоградской области (ОПК-2, ОПК-3, ОПК-5);
- основные принципы, формы, методы и средства гигиенического обучения и воспитания населения (ОПК-5, ПК-16, ПК-17, ПК-18);
- медицинская этика (морально-этические нормативы взаимоотношений врач – пациент, врач – врач, врач – средний и младший медперсонал, врач – родственники пациента. Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения) (ОК-4, ОК-5, ПК-17);
- Анатомо- физиологические особенности разных возрастно-половых групп населения (ПК-1, ПК-12, ПК-14)

МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ **Коммунальная гигиена**

- гигиенические проблемы в области охраны окружающей среды в Российской Федерации; экологическая характеристика Волгоградского региона (ОК-1, ОК-7, ОПК-3)
- роль и значение отдельных факторов среды обитания человека в возникновении и распространении болезней инфекционной и неинфекционной природы (ОПК-3, ПК-1, ПК-2);
- источники поступления и пути распространения в среде обитания человека различных по своей природе загрязнений, оказывающих неблагоприятное влияние на здоровье (ПК-1);
- методические подходы к установлению причинно-следственных связей между состоянием среды обитания в населенных местах и состоянием здоровья населения (ОПК-3, ПК-10);
- социально-гигиенический мониторинг; принципы проведения (ОПК-5, ОПК-6, ПК-1);
- санитарно-гигиеническая оценка источников хозяйственно-питьевого водоснабжения этапы санитарного надзора при организации централизованного питьевого водоснабжения населения (ПК-9, ПК-13);
- водный фактор инфекционной и неинфекционной заболеваемости населения; мероприятия по её предупреждению (ПК-2);
- гигиенические принципы нормирования качества питьевой воды (ПК-2);
- санитарная характеристика схем головных водопроводных сооружений и распределительной сети из поверхностных источников водоснабжения (ПК-9);
- санитарная характеристика схем головных водопроводных сооружений и распределительной сети из подземных источников водоснабжения (ПК-9);

- реагентные и безреагентные методы осветления и обеззараживания воды, их гигиеническая характеристика (ПК-2);
- механизм бактерицидного действия хлора; условия и факторы, определяющие эффективность хлорирования (ПК-2);
- организация зон санитарной охраны водопроводов из поверхностных и подземных источников питьевого водоснабжения, их гигиеническое значение (ПК-8);
- системы централизованного горячего водоснабжения населенных мест, их гигиеническая характеристика, требования к качеству воды (ПК-1, ПК-9);
- гигиенические требования к организации нецентрализованного водоснабжения населенных мест; критерии качества воды источников нецентрализованного водоснабжения (ПК-1, ПК-9);
- санитарно-гигиеническая характеристика хозяйственно-бытовых, ливневых (талых) и производственных сточных вод, их влияние на состояние водных объектов, здоровье и условия жизни населения (ПК-1);
- гигиенические принципы нормирования вредных химических веществ в воде водных объектов. Требования к качеству воды водоемов в пунктах водопользования, условия выпуска сточных вод в водные объекты. Гигиенические особенности качества воды в источнике централизованного водоснабжения г. Волгограда ((ПК-1)
- типы сооружений для механической и биологической очистки хозяйственно-бытовых сточных вод. Особенности их эксплуатации и гигиеническая оценка эффективности работы (ПК-2);
- система мероприятий по санитарной охране водных объектов от загрязнения сточными водами (ПК-2; ПК-19)
- источники загрязнения атмосферного воздуха в городах и сельской местности (ПК-1);
- острое и хроническое действие загрязнений атмосферного воздуха на человека. Санитарно-защитные зоны промышленных предприятий (ПК-1, ПК-2);
- система мероприятий по санитарной охране атмосферного воздуха. Типы сооружений по очистке атмосферных выбросов (ПК-2);
- гигиеническая оценка естественных и искусственных методов обезвреживания бытовых отходов (ПК-2);
- санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое значение канализования населенных мест. Системы канализаций. Их сравнительная оценка (ПК-2);
- гигиенические критерии загрязнения почвы. Принципы и методы установления ПДК химических веществ в почве (ПК-1);
- организация очистки населенных мест от ТБО, методы обезвреживания, контроль эффективности (ПК-2);
- гигиеническая оценка традиционных строительных и полимерных материалов, применяемых в жилищно-гражданском строительстве (ПК-2);
- физические факторы на территории жилой застройки, жилых и общественных зданий. Их влияние на состояние здоровья населения (ПК-1, ПК-2);
- источники уличного и жилищно-бытового шума, их гигиеническая оценка.

- Архитектурно-планировочные и строительные мероприятия по профилактике городского шума; защита от транспортного шума в Волгограде (ПК-1, ПК-2)
- гигиенические требования к микроклимату помещений жилых и общественных зданий (ПК-1, ПК-2);
 - гигиеническая оценка различных систем вентиляции жилых и общественных зданий (ПК-2, ПК-9);
 - гигиеническая оценка отопительных систем жилых и общественных зданий (ПК-2, ПК-9);
 - требования к инсоляции жилых и общественных зданий и территорий жилой застройки в различных климатогеографических зонах (ПК-2; ПК-9)
 - принципы организации больничного участка: функциональное зонирование, система застройки, баланс территории (ПК-9);
 - гигиенические требования к планировке и санитарно-техническому оборудованию лечебных и диагностических отделений ЛПУ. Особенности санитарно-гигиенического режима в родильных домах и инфекционных больницах (ПК-9);
 - оценка мероприятий по неспецифической профилактике внутрибольничной инфекции (ПК-3);
 - санитарно-гигиенические требования к территории земельного участка для размещения городских поселений. Особенности зонирования территории городских и сельских поселений (ПК-9; ПК-23)
 - микрорайон как основная структурная единица жилой застройки населенного пункта. Гигиенические проблемы крупных поселений городского типа (ПК-2).

Гигиена питания

- научные проблемы питания, связь питания со здоровьем и трудоспособностью населения (ОПК-1, ПК-15);
- гигиенические требования к организации рационального питания, понятие о значении сбалансированности отдельных пищевых веществ (ПК-15, ПК-18);
- комплексная оценка и методы изучения фактического питания и статуса питания населения (ПК-7);
- питание в условиях малых физических энергозатрат (ПК-7);
- организация питания в условиях физического труда, особенности питания при повышенной тепловой нагрузке (ПК-7, ПК-19);
- физиолого-гигиеническое обоснование уровней энергетической адекватности питания различных профессиональных и возрастных групп населения (ПК-7);
- факторы, определяющие величину потребности в белках, жирах и углеводах различных профессиональных групп населения (ПК-7);
- пищевые продукты – источники основных пищевых веществ (ПК-7);
- гигиенические проблемы использования белка в питании различных групп населения; белковая и белково-энергетическая недостаточность, клинические формы проявления, диетотерапия (ПК-2; ПК-7, ПК-15);
- использование жира и углеводов в питании различных групп населения; факторы, определяющие величину потребности; диетотерапия (ПК-7, ПК-15);

- витамины, их классификация, биологическое значение и факторы, определяющие величину потребности (ПК-7, ПК-15,)
- экзо- и эндогенные факторы развития витаминной недостаточности; профилактические мероприятия (ПК-2, ПК-7, ПК-15) ;
- болезнь недостаточного и избыточного питания; этиопатогенез, клиника, профилактика;
- пищевая и биологическая ценность различных видов мяса и рыбы; мясо и рыба как источники эссенциальных компонентов; значение мяса и рыбы в питании здорового и больного человека (ПК-2; ПК-7, ПК-15,ПК- 18)
- пищевая и биологическая ценность молока и кисломолочных продуктов, их влияние на деятельность пищеварительных желез и характер микрофлоры; значение в питании здорового и больного человека (ПК-15,ПК-18);
- гигиенические требования к качеству молока и молочных продуктов; молоко и молочные продукты как возможный фактор передачи заболеваний; профилактические мероприятия (ПК-2, ПК-15,);
- основные санитарно-гигиенические требования к технологическому процессу и санитарном режиме на молочном заводе; санитарная экспертиза молока (ПК-9, ПК-13);
- гигиенические требования к качеству мяса и мясопродуктов; мясо как возможный фактор передачи инфекционных заболеваний и пищевых отравлений; профилактические мероприятия (ПК-2);
- основные санитарно-гигиенические требования к технологическому процессу и санитарному режиму на мясоперерабатывающих предприятиях; ветеринарно-санитарная экспертиза мяса (ПК-9);
- основные санитарно-гигиенические требования к технологическому процессу и санитарному режиму на хлебозаводе (ПК-9);
- цель, задачи, виды и этапы проведения гигиенической экспертизы пищевых продуктов; законодательные материалы и нормативные документы; формы заключений; порядок уничтожения забракованных пищевых продуктов (ОПК-1, ПК-5,ПК-8,ПК-13);
- государственная охрана качества пищевых продуктов; основные критерии качества (органолептические показатели, пищевая ценность, безопасность); проблема фальсификации пищевых продуктов в Волгоградском регионе (ОК-4,ПК-2,ПК-5);
- современные гигиенические требования к качеству и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов (ОПК-3,ПК-2);
- гигиеническая характеристика пестицидов (хлорорганических, фосфорорганических, ртутьорганических и карбонатов) и санитарно-гигиенический контроль над остаточными количествами их в пищевых продуктах; пути реализации продуктов, содержащих пестициды в количествах, превышающих допустимые уровни (ПК-8,ПК-13);
- классификация пищевых добавок и гигиенические требования к ним (ПК-2);
- санитарно-гигиенический надзор за применением добавок в пищевых продуктах; нутрицевтики и парафармацевтики (ПК-5,ПК-9);

- методика санитарно-эпидемиологического расследования пищевых отравлений; общие принципы профилактики микробных и немикробных пищевых отравлений (ПК-3,ПК-8; ПК-13,ПК-15, ПК-22, ПК-26)
- пищевые микробные токсикозы и микотоксикозы; микробные токсикозы, вызываемые энтеротоксигенными штаммами стафилококков (ПК-13);
- характеристика и свойства стафилококкового энтеротоксина; источники и пути обсеменения пищевых продуктов; роль отдельных продуктов в возникновении заболевания; клинико-эпидемиологические особенности вспышек, лабораторная диагностика, профилактика (ПК-3,ПК-13, ПК-15, ПК-22);
- ботулизм; характеристика и свойства ботулинического токсина; связь ботулизма с определенными пищевыми продуктами; роль отдельных продуктов в возникновении заболеваний; клинико-эпидемиологические особенности вспышек, лабораторная диагностика, профилактика (ПК-3, ПК-13, ПК-15,ПК-22, ПК-26);
- гигиенические требования к организации рационального питания различных групп населения (ПК-7; ПК-15,ПК-18)
- пищевые отравления, вызванные потенциально патогенной микрофлорой; возбудители, источники инфицирования и пути обсеменения пищевых продуктов; роль отдельных продуктов в возникновении заболеваний; клинико-эпидемиологические особенности вспышек, лабораторная диагностика, профилактика (ПК-3,ПК-13,ПК-15, ПК-22);
- гельминтозы, связанные с употреблением пищевых продуктов; взаимосвязь проблемы охраны окружающей среды и профилактики гельминтозов (ПК-3, ПК-15,ПК-22)
- цель, задачи и основные направления предупредительного санитарного надзора в области гигиены питания (ОПК-1, ПК-3, ПК-5,ПК-9, ПК-19);
- цель и основные задачи текущего санитарного надзора в гигиене питания; плановый и внеплановый текущий санитарный надзор за объектами общественного питания, торговли и пищевой промышленности (ОПК-1,ПК-3, ПК-5,ПК-9, ПК-19);
- методика санитарно-гигиенического обследования предприятий общественного питания и торговли; медицинский контроль над здоровьем обслуживающего персонала пищевых предприятий; виды и порядок медицинского обследования (ОПК-1, ПК-9 ПК-19, ПК-22);
- гигиенические требования к технологическому процессу приготовления пищи на предприятиях общественного питания; условия хранения пищи и ее реализации (ОПК-1,ПК-5,ПК-9, ПК-19);
- санитарно-гигиенические требования к торговле пищевыми продуктами; условия и сроки хранения особо скоропортящихся пищевых продуктов (ПК-5,ПК-9, ПК-19);
- значение лечебного питания в комплексной терапии больных; принципы организации лечебного питания; характеристика основных лечебных столов (ПК-5, ПК-13, ПК-15);
- лечебно-профилактическое питание на предприятиях с особо вредными и вредными условиями труда, его разновидности; гигиеническая характеристика

рационов лечебно-профилактического питания (ПК-5, ПК-11)

Гигиена детей и подростков

- основные критерии оценки состояния здоровья детей и подростков; группы здоровья; современные методы оценки и изучения здоровья детских коллективов; основные показатели; группы здоровья; состояние здоровья детей и подростков Волгоградской области (ОПК-5, ПК-12)
- особенности нормирования в гигиене детей и подростков (ПК-12) ;
- основные закономерности роста и развития детского организма и возрастная периодизация (ПК-12);
- физическое развитие детей и подростков и методы его изучения и оценки у индивидуума и коллектива (ПК-12);
- понятие о биологическом возрасте, критерии его определения и значение в гигиеническом нормировании деятельности (ПК-12)
- основные физиолого-гигиенические принципы нормирования деятельности в гигиене детей и подростков (ПК-12, ПК-16);
- физиолого-гигиеническое обоснование организации режима дня детей и подростков (ПК-12, ПК-16);
- гигиенические основы организации воспитательно-образовательного процесса в дошкольных учреждениях, учебного процесса в современных образовательных учреждениях; методы изучения и оценки умственной работоспособности учащихся и пути её сохранения и повышения ПК-9, ПК-12, ПК-15, ПК-16) ;
- физиолого-гигиенические принципы организации физического воспитания; гигиеническое значение двигательной активности детей и подростков; пути профилактики гиподинамии и гиперкинезии в организованных детских коллективах (ПК-9, ПК-12, ПК-15, ПК-16);
- физиолого-гигиенические принципы организации закаливания детей и подростков (ПК-9, ПК-15, ПК-16; ПК-17, ПК-18)
- физиолого-гигиенические принципы организации трудового, политехнического и профессионального обучения, труда детей и подростков; медико-физиологические аспекты профессиональной ориентации детей и подростков (ПК-4, ПК-9)
- гигиенические требования к предметам детского обихода (к детской одежде и обуви, игрушкам, мебели, учебным пособиям, детским книгам и использованию технических средств обучения, ПЭВМ и ВДТ), а также к условиям их применения и эксплуатации (ПК-5, ПК-9; ПК-13)
- гигиенические принципы проектирования детских и подростковых учреждений разных типов (ПК-8, ПК-23);
- гигиенические требования к воздушно-тепловому и световому режиму в учреждениях для детей и подростков; пути профилактики ультрафиолетовой недостаточности (ПК-5, ПК-9, ПК-13)
- Гигиенические требования к организации питания в организованных детских коллективах (ПК-5, ПК-7, ПК-),

Гигиена труда

- содержание работы врача по гигиене труда (ПК-21)
- понятие об опасных и вредных производственных факторах и их классификация. Основные принципы гигиенической регламентации неблагоприятных факторов производственной среды (ПК-4 ПК-11);
- организация текущего санитарно-гигиенического надзора на промышленных объектах (ПК-1,ПК-4, ПК-5, ПК-11,ПК-13);
- исследование условий труда, физиолого-гигиеническая характеристика отдельных профессий на промышленных объектах (ПК-4, ПК-11, ПК-13,;);
- физиология труда: содержание, задачи, методы. Физиологические особенности современных форм труда (ПК-4)
- физиологические особенности и изменения в организме при различных видах физического труда (ПК-4, ПК-11);
- физиологические особенности умственного труда в условиях механизации и автоматизации производства (ПК-4);
- классификация труда по тяжести и напряженности, критерии оценки (ПК-13);
- утомление, роль НОТ, эргономики и инженерной психологии в профилактике утомления и переутомления, повышение работоспособности человека ПК-1,ПК-2, ПК-22);
- производственный микроклимат, виды, действие на организм. Профилактика перегревов и переохлаждения (ПК-1,ПК-2,ПК-15);
- принципы нормирования параметров микроклимата (ПК-4);
- производственная пыль как вредный фактор производства. Действие на организм (ПК-1,ПК-2, ПК-4);
- профессиональные заболевания. Мероприятия по борьбе с пылью и профилактика пылевой патологии (ОПК-1, ПК-11, ПК-22);
- производственный шум как гигиеническая и социальная проблема. Физическая характеристика. Классификация шума (ПК-4)
- действие шума на организм. Принципы гигиенического нормирования шума. Профилактические мероприятия по борьбе с шумом на производстве (ПК-1,ПК-2, ПК-4);
- инфразвук как неблагоприятный фактор производственной среды, его физическая характеристика, источники на производстве. Действие на организм. Профилактические мероприятия (ПК-1,ПК-2, ПК-4) ;
- ультразвук как неблагоприятный фактор производственной среды, его физическая характеристика, источники на производстве. Действие на организм. Профилактические мероприятия (ПК-1,ПК-2, ПК-4, ПК-10);
- производственная вибрация. Классификация. Действие на организм человека. Факторы, усугубляющие действие вибрации (ПК-1,ПК-2, ПК-4, ПК-10);
- вибрационная болезнь и мероприятия по её профилактике. Гигиеническая регламентация производственной вибрации (ПК-4, ПК-11);
- электромагнитные поля радиочастот. Области применения, биологическое действие и принципы нормирования ЭМП радиочастот. Защитные мероприятия

- при работе с источниками ЭМП (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10);
- гигиена труда при работе с персональной ЭВМ (ВДТ). Профилактические мероприятия (ПК-2, ПК-4, ПК-10);
 - лазерное излучение. Применение лазеров в промышленности и медицине. Биологическое действие лазерного излучения. Профилактические мероприятия (ПК-2, ПК-4, ПК-10);
 - ультрафиолетовое и инфракрасное излучение. Производственные источники УФ и инфракрасного излучения. Биологическое действие. Профилактические мероприятия (ПК-2, ПК-4, ПК-10);
 - повышенное атмосферное давление. Действие на организм. Профилактические мероприятия (ПК-1, ПК-2, ПК-4);
 - пониженное атмосферное давление. Действие на организм. Профилактические мероприятия ((ПК-1, ПК-2, ПК-4);
 - современные проблемы промышленной токсикологии. Понятие «вредные вещества». Производственные яды, токсичность и опасность. Пути поступления вредных веществ в организм. Их распределение, превращение и выделение из организма (ПК-4);
 - острые и хронические профессиональные отравления, их причины. Основные направления профилактики интоксикации химической этиологии, гигиеническое регламентирование химических факторов производственной среды (ОПК-1, ПК-11; ПК-22)
 - металлы (свинец, ртуть и др.) и их соединения как вредный и опасный производственный фактор. Действие на организм, меры профилактики интоксикаций . (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10);
 - органические растворители как производственные яды. Действие на организм и меры профилактики интоксикаций (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10);
 - окись углерода как производственный яд. Действие на организм и меры профилактики (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10);
 - пестициды. Классификация. Токсические свойства. Профилактика интоксикаций (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10);
 - отдаленные последствия действия вредных производственных факторов на организм человека. Значение производственных факторов риска в формировании онкологической заболеваемости. Меры профилактики (ПК-1, ПК-4, ПК-10, ПК-13, ПК-22);
 - особенности воздействия на женский организм неблагоприятных производственных факторов физической и химической природы. Меры профилактики. Законодательство по охране труда женщин (ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-13, ПК-22);
 - биологические факторы на производстве. Действие на организм, меры профилактики (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10);
 - санитарно-гигиенические методы исследования факторов производственной среды (ПК-4, ПК-13);
 - физиологические методы оценки реакций организма на воздействие

- неблагоприятных производственных факторов (ПК-13);
- методы установления причинно-следственных связей между состоянием производственной среды и здоровьем работающего населения; оценка профессионального риска (ПК-10, ПК-11, ПК-19, ПК-24, ПК-26).
 - гигиенические основы производственной вентиляции как средство коллективной защиты (ПК-13);
 - производственное освещение. Гигиенические требования. Влияние освещения на здоровье и работоспособность. Виды и системы производственного освещения их гигиеническая характеристика. Принципы гигиенического нормирования производственного освещения (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10);
 - средства индивидуальной защиты. Классификация. Роль средств индивидуальной защиты в профилактике неблагоприятного воздействия факторов производственной среды на организм работающих (ПК-2);
 - гигиена труда, состояние здоровья человека, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных факторов в машиностроительной промышленности (ПК-1, ПК-9, ПК-11, ПК-22);
 - гигиена труда, состояние здоровья человека, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных производственных факторов в сельском хозяйстве (ПК-1, ПК-9, ПК-11, ПК-22);
 - гигиена труда, состояние здоровья работающих, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных производственных факторов в легкой промышленности (ПК-1, ПК-9, ПК-11, ПК-22);
 - гигиена труда, состояние здоровья работающих, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных производственных факторов в строительном производстве (ПК-1, ПК-9, ПК-11, ПК-22);
 - гигиена труда, состояние здоровья, работающих, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных производственных факторов в химической промышленности (ПК-1, ПК-9, ПК-11, ПК-22).

Радиационная гигиена

- принципы снижения дозовых нагрузок на население, подвергшееся воздействию радиации (ПК-22);
- рекомендации по рациональному образу жизни в сложившейся радиационной и экологической обстановке (ПК-18,);
- естественный радиоактивный фон. Его влияние на организм. Внешние и внутренние источники. Доза облучения организма, формируемая за счет этого источника (ПК-1, ПК-2);
- закрытые и открытые источники ионизирующего излучения. Внешнее и внутреннее облучение. Поведение радиоактивных веществ искусственного происхождения в окружающей среде (ПК-1);
- нормативные и директивные документы в радиационной гигиене: НРБ - 99, ОСПОРБ - 99, Закон о РБ населения, их значение; понятие о пределах доз, категориях облучаемых лиц (НРБ-99). Понятие о допустимых и контрольных

- уровнях, их значение в предупреждении переоблучения (ОК-4, ПК-2, ПК-5);
- принципы защиты при работе с закрытыми и открытыми источниками ионизирующих излучений и радиоактивными веществами. Индивидуальные и коллективные средства защиты. Спецодежда, изолирующие костюмы. Требования к материалу и конструкции (ПК-2);
 - опасные и вредные производственные факторы в рентгеновских кабинетах. Обеспечение радиационной безопасности персонала и пациентов при рентгенологических исследованиях (ПК-2, ПК-4);
 - дезактивация. Виды и методы. Средства дезактивации. Методы дезактивации при внешнем и внутреннем загрязнении человека радиоактивными веществами (ПК-2);
 - радиационные аварии на предприятиях, работающих с источниками ионизирующих излучений. Классификация, возможные последствия облучения. Этапы ликвидации последствий радиационных аварий (ПК-6, ПК-11, ПК-13);
 - радиационный контроль строительных материалов. Основы нормирования. Радиационный контроль жилых помещений (ПК-9);
 - принципы регистрации ионизирующих излучений. Классификация дозиметрических приборов по их назначению и общие принципы устройства дозиметров (ПК-4, ПК-13);
 - осуществление контроля за радиационной обстановкой в регионе. Оценка возможных уровней облучения населения за счет загрязнения объектов окружающей среды (ПК-9).

Эпидемиология

- Современная структура социального, природного и биологического факторов эпидпроцесса. Эпидемиологическая безопасность, этапы ее достижения (ОК-1, ОПК-6).
- Оперативный и ретроспективный эпидемиологический анализ. Организационная работа и планирование (ОК-1, ОПК-6, ОПК-6, ПК-3, ПК-19).
- Эпидемиология чрезвычайных ситуаций. Содержание и организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях (ОК-1, ПК-6, ПК-19, ПК-20, ПК-22).
- Биотерроризм, биологическая опасность, меры безопасности (ОК-1, ПК-6, ПК-19, ПК-20, ПК-22).
- Характеристика сил и средств, привлекаемых к выполнению противоэпидемических мероприятий в зоне чрезвычайных ситуаций. Основные задачи и принципы их использования (ОК-1, ПК-6, ПК-19, ПК-20, ПК-22).
- Дифференциально-диагностические признаки вспышек острых кишечных инфекций различного происхождения. Особенности эпидемического процесса. Основные направления профилактики (ОК-8, ПК-2, ПК-20, ПК-22).
- Структура системы управления эпидемическим процессом. Структура службы по надзору в сфере защиты прав потребителей (ОК-8, ПК-3, ПК-21).
- Эпидемиологический надзор. Цель, задачи и принципы эпидемиологического

- надзора. Организационная структура и субъект эпиднадзора (ОК-8, ПК-3, ПК-21).
- Структура системы эпидемиологического надзора, субъект эпидемиологического надзора и контроля. Социально-гигиенический мониторинг, его цели, задачи, особенности (ОК-8, ПК-3, ПК-19, ПК-21, ПК- 21).
 - Правовые основы профилактики и противоэпидемических мероприятий. Закон РФ № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (ОК-8, ОПК-5, ПК-5).
 - Нормативно-правовые законы основной деятельности по профилактике и борьбе с инфекционными и массовыми неинфекционными заболеваниями (ОК-8, ОПК-5, ПК-5).
 - Уровни правового обеспечения противоэпидемической практики в Российской Федерации. Нормативно-правовые основы профилактики инфекционных болезней (ОК-8, ОПК-5, ПК-5).
 - Структура профилактических (противоэпидемических) мероприятий. Противоэпидемическая работа в очаге инфекционной болезни (ОК-8, ОПК-4, ПК-2, ПК-20).
 - Санитарная охрана территории Российской Федерации. Медико-санитарные правила. Производственный контроль (ОК-8, ПК-2, ПК-5, ПК- 20).
 - Дезинфекция. Определение. Уровни, виды и методы дезинфекции (ОК-8, ПК-2, ПК-20).
 - Дезинфекция и стерилизация в ЛПУ. Контроль качества этапов стерилизации (ОК-8, ПК-2, ПК-20).
 - Современные методы дезинфектологии и стерилизации. Химический метод дезинфекции (ОК-8, ПК-2, ПК-20).
 - Медицинские отходы. Классификация, правила сбора, утилизация (ОК-8, ПК-2, ПК-20).
 - Медицинская дезинсекция и дератизация. Борьба с педикулезом. Нормативно-законодательные акты (ОК-8, ПК-2, ПК-20).
 - Вакцинопрофилактика. Показания и противопоказания к проведению прививок (ОК-8, ОПК-5, ПК-5).
 - Классификация медицинских иммунобиологических препаратов. Критерии качества вакцин. Иммунологические основы вакцинации. (ОК-8, ОПК-5, ПК-5).
 - Сущность и цели иммунопрофилактики. Правовые и нормативные основы иммунопрофилактики. Закон РФ «Об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний» (ОК-8, ОПК-5, ПК-5).
 - 5.1.24. Приказ МЗ РФ «О национальном календаре профилактических прививок и календаре по эпидемиологическим показаниям» и изменения и дополнения к этому приказу. Плановая и экстренная иммунопрофилактика (ОК-8, ОПК-5, ПК-5).
 - Организация прививочной работы. Основные нормативные документы по организации прививочной работы (ОК-8, ОПК-5, ПК-5).
 - Условия хранения и транспортирования вакцин. Понятие «холодовая цепь» (ОК-8, ОПК-5, ПК-5).
 - Поствакцинальные реакции и осложнения. Правовые основы оказания медико-

социальной помощи гражданам при возникновении у них поствакцинальных осложнений (ОК-8, ОПК-5, ПК-5).

- Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Определение. Основные возбудители. Особенности источника инфекции, механизмов передачи, восприимчивого контингента (ОК-8, ПК-2, ПК-9, ПК-13, ПК-20, ПК-25).
- Эпидемиологическая структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, факторы, способствующие росту, предпосылки и предвестники ВБИ (ОК-8, ПК-2, ПК-9, ПК-13, ПК-20, ПК-25).
- Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в родовспомогательных стационарах. Средства защиты медицинского персонала от заражения (ОК-8, ПК-2, ПК-9, ПК-13, ПК-20, ПК-25).
- Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в хирургических стационарах.
- Основные направления дезинфекционных мероприятий (ОК-8, ПК-2, ПК-9, ПК-13, ПК-20, ПК-25).
- Общая характеристика инфекций с аэрогенным механизмом передачи. Особенности эпидемического процесса. Основные направления профилактики (ОК-8, ПК-2, ПК-9, ПК-13, ПК-20, ПК-25).
- Дифтерия. Токсигенные и нетоксигенные коринебактерии. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Иммунопрофилактика против дифтерии. Сроки и схемы иммунизации (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Коклюш. Характеристика возбудителя. Заразительность источников инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Стрептококковая инфекция. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Менингококковая инфекция. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Эпидемиологический надзор. Профилактика.
- Иммунопрофилактика. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Корь. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Краснуха. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-

15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).

- Эпидемический паротит. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Ветряная оспа. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Грипп и другие респираторные вирусные инфекции. Общая характеристика группы инфекций. Социально-экономическая и эпидемиологическая значимость. Теории изменчивости. Проявление эпидемического процесса. Современные средства профилактики гриппа. Противоэпидемические мероприятия. (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26)
- Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи (ОПК-6, ПК-2, ПК-8, ПК-13, ПК-13).
- Шигеллёзы. Характеристика возбудителя. Источник и механизм передачи. Эпидемиологические особенности дизентерии Григорьева-Шиги, Флекснера и Зонне. Проявления эпидемического процесса. Первичные противоэпидемические мероприятия в очагах, диспансерное наблюдение за детьми (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Холера. Основные эпидемиологические механизмы клинических проявлений при холере. Характеристика возбудителя. Источник и механизм передачи инфекции. Первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного холерой (ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-19, ПК-20).
- Брюшной тиф. Паратифы А и В. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Гепатиты А и Е. Периоды заразительности источников возбудителя инфекции, механизм, пути и факторы передачи. Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологический надзор. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Иммунопрофилактика (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Полиомиелит. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Профилактика. Туровая вакцинация (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Эпидемиология и профилактика контагиозных гельминтозов (ОПК-6, ПК-2, ПК-8, ПК-13, ПК-13).
- Легионеллёз. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).

- Столбняк. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Плановая и экстренная профилактика столбняка. (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Эпидемиологическая характеристика парентеральных гепатитов. Эпидемиологический патогенез, структура путей передачи. Иммунопрофилактика против гепатита В, сроки и схемы иммунизации (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Эпидемиологические особенности, закономерности распространения ВИЧ. Механизм передачи. Структура путей передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия (ОПК-6, ПК-2, ПК-3, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Бешенство. Особенности возбудителя. Роль животных в поддержании циркуляции возбудителя. Основные эпидемиологические признаки. Плановая и экстренная профилактика. Противоэпидемические мероприятия. (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Эпизоотические черты и закономерности природной очаговости геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Лихорадка Западного Нила. (ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-15, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Эпизоотические черты и закономерности природной очаговости чумы (ОПК-6, ПК-2, ПК-6, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Эпидемиологические особенности, закономерности распространения сибирской язвы (ОПК-6, ПК-2, ПК-6, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Эпидемиологические особенности, закономерности распространения клещевого вирусного энцефалита. (ОПК-6, ПК-2, ПК-6, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Эпидемиология природной очаговости туляремии. Типизация очагов, современные черты типов очагов. (ОПК-6, ПК-2, ПК-20, ПК-25, ПК-26).
- Карантинные инфекции. Санитарная охрана территории РФ (ПК-2, ПК-5, ПК-6).
- Эпидемиология онкологических заболеваний, факторы риска, профилактические мероприятия (ОПК-5, ПК-3, ПК-22, ПК-25, ПК-26).
- Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний, факторы риска, профилактические мероприятия (ОПК-5, ПК-3, ПК-22, ПК-25, ПК-26).
- Эпидемиология экологически обусловленных заболеваний, факторы риска, профилактические мероприятия (ОПК-5, ПК-3, ПК-22, ПК-25, ПК-26).
- Особенности развития эпидемического и эпизоотического процессов в чрезвычайных ситуациях (ПК-3, ПК-6);
- Организация противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях (ПК-2, ПК-3, ПК-19, ПК-22);
- Оценка санитарно-эпидемиологического состояния экстремальных условиях (ПК-6, ПК-8, ПК-13);
- госпитальные инфекции, их эпидемиологическое и социальное значение. Место гнойно-септических инфекций в структуре госпитальных инфекций и их структура. Госпитальные штаммы, их особенности при традиционных болезнях и гнойно-септических инфекциях. Эндогенные и экзогенные инфекции (ПК-3);

- Деятельность госпитального эпидемиолога по профилактике внутрибольничных инфекций (ПК-2, ПК-22);
- санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим лечебно-профилактических учреждений (ПК-2, ПК-3, ПК-22);
- санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим родильного дома (ПК-2, ПК-3, ПК-22);
- санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в хирургических отделениях стационаров (ПК-2, ПК-3, ПК-22).

Образцы ситуационных задач

Эпидемиология.

Ситуационная задача 1 (ПК-2, ПК-3)

Школьнику 15 лет поставлен диагноз «корь». Заболел остро 18.01., в этот же день был госпитализирован в детскую инфекционную больницу. В семье брат-школьник 8 лет привит по возрасту, сестра 2 лет против кори не привита по причине медицинского отвода, садик не посещает. Родители бо-лели корью в детстве.

Задание:

1. Определите возможный период заражения и потенциальное время существования очага.
2. Определите место возможного заражения и территориальные границы очага.
3. Определите порядок выписки из стационара, допуска в образовательное учреждение и диспансерного наблюдения за переболевшим корью мальчиком.
4. Определите порядок проведения мероприятий в домашнем очаге в отношении второго звена эпидемического процесса. Определите вид, способ дезинфекции, кто будет проводить и в какие сроки.
5. Какие мероприятия необходимо провести среди лиц, общавшихся с больным в домашнем очаге (родители, брат и сестра)?

Гигиена труда

Ситуационная задача 1 (ПК-8, ПК-13, ПК-24)

Трудовая деятельность гравировщиков заключается в нанесении рисунка на полированные цинковые и медные валы, которые используются в ситцепечатном производстве при раскрашивании тканей. Минимальный размер различения (штрих от резца) – менее 0,15 мм, контраст объекта с фоном – малый, фон – средний.

Характеристика зрительной работы наивысшей точности разряд I подразряд б.

Существует возможность получения травм. Уровень освещённости на рабочих местах гравировщиков достигает 800 лк (при норме 1250 лк), коэффициент пульсации – 18% (норма – 10%), показатель ослеплённости – 20 (норма – 20). Искусственное освещение общее, равномерное, осуществляется люминесцентными лампами белого цвета.

Светильники прямого света. Их очистка производится один раз в 2 года (норма – 4 раза в год, при пылевыделении – менее 0,5 мг/м³). Параметры микроклимата в холодный период года в цехе составляют: температура воздуха – 17 °С (норма 19–24 °С), относительная влажность – 52% (норма 15–75%), скорость движения воздуха – 0,6 м/с

(норма 0,1 – 0,2 м/с). Категория работ I б. В цехе имеется общеобменная приточно-вытяжная вентиляция.

Задание:

1. Дайте оценку условий труда гравировщиков по уровню освещённости на рабочем месте.
2. Оцените периодичность очистки светильников на рабочем месте гравировальщиков.
3. На рабочем месте гравировальщиков оцените соответствие измеренных величин показателя ослеплённости в соответствии с нормативными показателями.
4. Оцените параметры микроклимата на рабочем месте гравировальщиков в зимний период года.
5. Дайте оценку эффективности системы вентиляции по косвенному показателю.

Эталон ответа:

1. Уровни искусственной освещённости, при общей системе освещения на рабочем месте гравировщиков 800 лк, при норме для работ наивысшей точности (разряде зрительных работ I подразряд б и возможности получения травм), норма составляет 1500 лк, на 700 лк ниже нормы.
2. На рабочем месте гравировальщиков при использовании газоразрядных лам и выделении пыли менее 0,5 мг/м³ очистка светильников проводится 1 раз в два года при норме четыре раза в год.
3. На рабочем месте гравировальщиков показатели коэффициента пульсации на 8% не соответствуют существующей норме.
4. В зимний период года показатели микроклимата на рабочем месте гравировальщиков по показателям скорости движения воздуха превышают норму на 0,4 м/с.
5. На данном участке система вентиляции по косвенному показателю неэффективна, так как скорость движения воздуха превышает норму на 0,4 м/с.

Гигиена питания

Ситуационная задача № 1 (ОПК-4, ПК-1, ПК-8, ПК-9)

Специалистами Управления Роспотребнадзора проведено санитарно-эпидемиологическое расследование с целью установления причин и условий возникновения вспышки пищевой токсикоинфекции (предварительный диагноз) в отношении индивидуального предпринимателя Ивановой С.И., оказывающей услугу питания в общеобразовательном учреждении.

Основанием для проведения расследования явились экстренные извещения, поступившие из медицинских учреждений города. Количество пострадавших – 56 человек (53 ребёнка и 3 взрослых).

В ходе расследования было установлено: все пострадавшие связывают своё заболевание с употреблением продукции столовой общеобразовательного учреждения, первые клинические симптомы появились через 18–24 часа.

Клиническая картина: схваткообразные боли в животе, тошнота, рвота, многократная диарея, стул обильный с остатками непереваренной пищи, с примесью слизи, повышение температуры тела до 38,5 °С и выше. Длительность заболевания от 2 и более дней.

Из опроса пострадавших установлено, что заболевшие употребляли в столовой школы в период с 12:00 до 14:30 следующие блюда:

- винегрет или салат из свежих помидоров с маслом растительным, курица отварная;
- гарнир: картофельное пюре или макароны отварные;
- компот или чай.

При обследовании столовой установлено: набор производственных помещений полный, однако площадь мясного и холодного цехов недостаточная, по 5 и 6 м², в период интенсивной нагрузки изготовление мясных, куриных полуфабрикатов, чистка и нарезка отварных овощей частично производилась в горячем цехе. Для изготовления вторых блюд используется паро-конвектомат, щуп для контроля температуры находился в нерабочем состоянии.

Технологической документации, где указаны технологические режимы приготовления блюд, не было представлено. В мясном цехе в морозильных ваннах находилась курица замороженная, согласно товарно-сопроводительным документам данная продукция поступила в охлажденном виде. Отобраны пробы блюд, смывы.

Результаты лабораторных испытаний курицы отварной. Микробиологические показатели:

- КМАФАнМ, КОЕ/г – 1×10^5 (при норме не более 1×10^3);
- БГКП (колиформы) – отсутствуют в 1,0 г продукта;
- *S. aureus* – отсутствуют в 1,0 г продукта;
- Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы – обнаружены в 25 г продукта. В смыве с доски разделочной «КС» обнаружены сальмонеллы.

В лабораторию направлен также биологический материал от пострадавших.

Задание:

1. Поставьте предположительный диагноз на основе имеющихся данных. Укажите необходимые исследования биологического материала от пострадавших для постановки окончательного диагноза.
2. Оцените результаты лабораторных испытаний образцов продукции предприятия и смывов.
3. Установите нарушения санитарных правил и норм при обследовании столовой общеобразовательного учреждения.
4. Определите меры административной ответственности и укажите порядок привлечения виновных к юридической ответственности.
5. Укажите меры по устранению выявленных нарушений.

Эталон ответа

1. Диагноз: сальмонеллёз.

Поставлен на основании: эпиданамнеза (связь с общим продуктом и местом питания, короткий инкубационный период), характерной клинической картины, результатов лабораторных испытаний: в курице отварной, смыве с доски «КС» обнаружены сальмонеллы.

Однако для постановки окончательного диагноза необходимы исследования биоматериала: выделение возбудителя из испражнений, рвотных масс, промывных вод, серологические и молекулярно-генетические исследования (ПЦР).

2. Образцы курицы отварной не соответствуют требованиями ТР ТС 021/2011 (п.1.8) по микробиологическим показателям - КМАФАнМ, КОЕ/г (1×10^5 при норме не более 1×10), Сальмонеллы - обнаружены в 25 г продукта (в норме не допускаются в 25 г продукта).

В смыве с доски «Курица сырая» обнаружены сальмонеллы.

3. Нарушена поточность технологического процесса, допускается эксплуатация оборудования с неработающим прибором для измерения и контроля температуры в процессе изготовления блюд, технологическая документация отсутствует, это способствует выпуску продукции некачественной и опасной, недопустимым является также изменение термического состояния пищевого продукта (курицы), что может привести к массивному обсеменению продукции. На предприятии выявлены грубые нарушения требований СанПиН 24.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования».

4. В соответствии с Кодексом об административных правонарушениях (КоАП), ИП несет юридическую ответственность в виде административных штрафов в размере, предусмотренных КоАП.

Должностным лицом, уполномоченным осуществлять госсанэпиднадзор, должны быть составлены:

- Акт о результатах мероприятий по контролю (акт проверки);
- Предписание об устранении выявленных нарушений;
- Протоколы об административных правонарушениях и постановления по делу об административном правонарушении;
- Протокол о временном запрете деятельности предприятия, далее документы передаются в судебные органы для избрания меры наказания - административное приостановление деятельности.

5. В связи с грубыми нарушениями требований санитарных правил временно приостановить деятельность столовой общеобразовательного учреждения.

2. Провести санитарно-противоэпидемические мероприятия в столовой для устранения нарушений на основании Предписания об устранении выявленных нарушений, представить документы, подтверждающие устранение нарушений в Управление Роспотребнадзора.

Возобновление деятельности столовой возможно после проведения внеплановой проверки выполнения предписания.

Гигиена детей и подростков

Ситуационная задача № 1 (ПК-1, ПК-9)

Выписка из акта проверки общеобразовательного учреждения по организации приёма детей в 1 класс и обеспечению адаптации их к школьным условиям от 15 сентября 2016 года:

На момент обследования в школе в первых классах обучаются дети в возрасте от 6 лет 3 месяцев до 7 лет 4 месяцев. Обучение осуществляется по 5-дневной неделе в первую смену. В первом полугодии для учащихся 1 класса предусматриваются 3 урока по 45 минут (при норме 35 минут), во втором полугодии недельная урочная

нагрузка в 1 классах составляет 24 часа (при норме 21 час). Предусмотрена дополнительная каникулярная неделя в середине февраля. Отсутствуют домашние задания на выходные дни в первом полугодии, балльное оценивание знаний учащихся производится со второго полугодия.

Задание:

1. Укажите законодательные и нормативные документы, необходимые для анализа и оценки представленных материалов.
2. Перечислите особенности организации обучения первоклассников.
3. Установите нарушения санитарного законодательства в общеобразовательном учреждении, составьте предписания по устранению выявленных нарушений.
4. Проанализируйте ситуацию с точки зрения причинно-следственных связей между обнаруженными санитарными нарушениями и возможностью возникновения функциональных отклонений и заболеваний у обучающихся.
5. Укажите основные темы гигиенического обучения родителей перво-классников.

Эталон ответа

1. Законодательным документом является ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ», нормативным докумен-том санитарные правила и нормы «Санитарно-эпидемиологические требова-ния к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждени-ях» СанПиН по общеобразовательным. учреждениям).
2. Особенности организации обучения первоклассников являются: ступенчатый режим обучения с постепенным увеличением числа и продол-жительности уроков; динамическая пауза после второго или третьего урока; отсутствие домашних заданий и оценок; обучение только по пятидневной не-деле и в первую смену.
3. Предписания по выявленным нарушениям санитарного законода-тельства: принимать в общеобразовательное учреждение детей при достиже-нии ими к 1 сентября учебного года возраста не менее 6 лет 6 месяцев. Срок: 1 сентября 2017 г. Отв.: директор общеобразовательного учреждения. Сокра-тить продолжительность уроков для учащихся первых классов в первом по-лугодии до 35 минут. Срок - 1 октября 2016 г. Отв.: завуч начальной ступени обучения. Сократить во втором полугодии недельную урочную нагрузку в 1 классах до 21 часа. Срок - 15 января 2017 г. Отв.:завуч начальной ступени обучения. Предусматривать отсутствие домашних заданий и балльной оцен-ки знаний для первоклассников на протяжении всего учебного года. Срок - немедленно и постоянно. Отв.: завуч начальной ступени обучения.
4. Приём в школу учащихся моложе 6 лет 6 месяцев, более длинные уроки в первом полугодии могут приводить к затруднению и срыву адапта-ции учащихся и возникновению у них невротических проявлений, росту про-студной заболеваемости, обострению хронических заболеваний, появлению психосоматических заболеваний. Превышение норм урочной недельной нагрузки во втором полугодии, наличие домашних заданий может приводить к переутомлению учащихся и также возникновению у них невротических проявлений, росту простудной заболеваемости, обострению хронических за-болеваний, появлению психосоматических заболеваний. Применение балль-ной оценки знаний во втором полугодии может приводить к увеличению уровня стресса у части учащихся, снижению их эмоционального состояния и также возникновению у них

невротических и депрессивных проявлений, росту простудной заболеваемости, обострению хронических заболеваний, появлению психосоматических заболеваний.

5. Основные темы гигиенического обучения родителей первоклассников: критерии морфофункциональной готовности к обучению и их роль в обеспечении адаптации первоклассников к обучению. Причины и признаки затрудненной адаптации. Значение благоприятного психологического микро-климата для успешной адаптации и обучения первоклассника и роль родителей в его создании. Гигиенические требования к режиму дня первоклассников, организации и качеству питания. Гигиенические требования к школьной одежде и обуви, ранцам, школьно-письменным принадлежностям и оборудованию рабочего места первоклассника дома

ТЕХНОЛОГИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Технология проведения тестового этапа ГИА

Выпускники направления подготовки «Медико-профилактическое дело» ВолгГМУ проходят этап тестового контроля в Межкафедральном центре сертификации специалистов на основе тестовых заданий. Для проведения тестовой части ГИА используется компьютерная система тестирования знаний «ELLEKTA».

После ввода личных данных в карточку регистрации экзаменуемого кнопкой «Начать тестирование» автоматически формируется индивидуальный экзаменационный вариант для выпускника. Программа из общего числа вопросов, входящих в состав тестовых заданий по специальности, случайным отбором формирует индивидуальный билет, состоящий из 100 тестов, в которых представлены все основные учебные модули экзаменационных дисциплин соответственно распределению часов в Федеральном государственном стандарте. В каждом вопросе теста указано несколько вариантов ответов, из которых необходимо выбрать верный. Программа тестирования позволяет отложить вопрос, который вызывает затруднение для того, чтобы вернуться к нему позже, или пропустить его. Однако пропущенный вопрос считается ошибочным, а отложенный возвращается только однократно в конце тестирования.

Тестовый контроль знаний проводится в течение 2-х академических часов (1,5 астрономических часа). За это время необходимо ответить на все вопросы теста. Если испытуемый не уложился в отведенный период времени, и часть вопросов осталась без ответа, они расцениваются программой как решенные неправильно. Оценка результата тестирования рассчитывается исходя из числа правильно выполненных тестовых заданий. При количестве правильных ответов более 91% выставляется оценка отлично, 76-90% – хорошо, 61–75% – удовлетворительно. В случае 60% и менее правильных ответов результат тестирования не засчитывается. Протокол ответов на тестовые задания сохраняется в информационной системе МЦСС. Таким образом, результаты тестирования каждого экзаменуемого можно проанализировать с указанием неправильно решенных заданий.

К следующему этапу государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся при условии успешного прохождения тестирования

Технология проведения этапа ГИА по оценке практических умений

Экзамен по оценке практических умений проводится на кафедре гигиены ФУВ и профильных гигиенических дисциплин или на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» согласно утвержденному расписанию. Каждый выпускник получает билет с различными заданиями, позволяющими проверить умение выпускника выполнять объем предстоящей реальной профессиональной деятельности в пределах перечня знаний и умений Федерального государственного образовательного стандарта.

В каждом билете 5 заданий: по гигиеническим дисциплинам, по эпидемиологии, общественному здоровью и здравоохранению в разных вариациях.

Билеты разрабатываются профильными кафедрами ВолгГМУ на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», рассматриваются и утверждаются на Цикловых методических комиссиях соответствующего профиля; бланки билетов подписываются председателями профильных ЦМК.

К следующему этапу государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся при условии успешной сдачи практических умений и навыков.

Технология проведения теоретической части ГИА (собеседование)

Экзамен проводится в аудитории, которая заранее определяется секретарем ГЭК и готовится сотрудниками деканата. В ней оборудуются места для членов государственной экзаменационной комиссии, секретаря ГЭК и индивидуальные места для студентов.

К началу государственного экзамена в аудитории должны быть подготовлены:

- Приказ о составе государственной экзаменационной комиссии;
- Программа сдачи государственного экзамена;
- Экзаменационные билеты в запечатанном конверте;
- Сведения о выпускниках, сдающих экзамены;
- Зачетные книжки;
- Протоколы сдачи государственного экзамена;
- Бумага для подготовки к ответу со штампом деканата лечебного факультета ВолгГМУ;
- Экзаменационная ведомость для выставления оценок.

ГЭК обеспечивает создание на экзамене торжественной, доброжелательной и деловой обстановки.

Последовательность проведения экзамена включает три этапа:

- Начало экзамена.
- Заслушивание ответов.
- Подведение итогов экзамена.

Начало экзамена.

В день работы ГЭК перед началом экзамена студенты-выпускники приглашаются в аудиторию, где председатель ГЭК:

- знакомит присутствующих и экзаменующихся с приказом о создании ГЭК, зачитывает его и представляет экзаменующимся состав ГЭК персонально;
- вскрывает конверт с экзаменационными билетами, проверяет их количество и раскладывает на специально выделенном для этого столе;
- даёт общие рекомендации экзаменующимся при подготовке ответов в устном изложении вопросов билета, а также при ответах на дополнительные вопросы;
- студенты учебной группы покидают аудиторию, а оставшиеся студенты в соответствии со списком очередности сдачи экзамена выбирают билеты, называют их номера и занимают свободные места за столами для подготовки ответов. Время на подготовку – 30-40 минут. По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи: продолжительность подготовки к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме - не более чем на 20 минут, проводимом в письменной форме – не более чем на 90 минут.

Заслушивание ответов.

Студенты, подготовившись к ответу, поочередно занимают место перед комиссией для сдачи экзамена. Для ответа каждому студенту отводится примерно 20-30 минут.

Возможны следующие варианты заслушивания ответов:

I вариант. Студент раскрывает содержание одного вопроса билета, и сразу ему предлагают ответить на уточняющие вопросы, затем по второму вопросу и так далее по всему билету.

II вариант. Студент отвечает на все вопросы билета, а затем дает ответы членам комиссии на уточняющие, поясняющие и дополняющие вопросы.

Как правило, дополнительные вопросы тесно связаны с основными вопросами билета.

Право выбора порядка ответа предоставляется экзаменуемому студенту.

В обоих из этих вариантов государственная экзаменационная комиссия, внимательно слушая экзаменуемого, предоставляет ему возможность дать полный ответ по всем вопросам.

В некоторых случаях по инициативе председателя, его заместителей или членов комиссии ГЭК (или в результате их согласованного решения) ответ студента может быть тактично приостановлен. При этом дается краткое, но убедительное пояснение причины приостановки ответа: ответ явно не по существу вопроса, ответ слишком детализирован, экзаменуемый допускает ошибку в изложении нормативных актов, статистических данных. Другая причина — когда студент грамотно и полно изложит основное содержание вопроса, но продолжает его развивать. Если ответ остановлен по первой причине, то экзаменуемому предлагают перестроить содержание излагаемой информации сразу же или после ответа на другие вопросы билета.

Заслушивая ответы каждого экзаменуемого, государственная экзаменационная комиссия подводит краткий итог ответа, проставляет соответствующие баллы в экзаменационные ведомости в соответствии с рекомендуемыми критериями.

Отвечавший студент сдает свои записи по билету и билет секретарю ГЭК.

После ответа последнего студента под руководством председателя ГЭК проводится обсуждение и выставление оценок членами ГЭК. По каждому студенту решение о выставляемой оценке должно быть единогласным. Члены комиссии имеют право на особое мнение по оценке ответа отдельных студентов. Оно должно быть мотивированно и записано в протокол.

Одновременно формулируется общая оценка уровня теоретических и практических знаний экзаменующихся, выделяются наиболее грамотные компетентные ответы.

Оценки по каждому студенту заносятся в протоколы и зачетные книжки, члены ГЭК подписывают эти документы,

Подведение итогов сдачи экзамена.

Все студенты, сдававшие государственный экзамен, приглашаются в аудиторию, где работает ГЭК.

Председатель ГЭК подводит итоги сдачи государственного итоговой аттестации: оглашает оценки ГИА студентам; отмечает лучших студентов; высказывает общие замечания ГИА. Он также обращается к студентам, нет ли не согласных с решением государственной экзаменационной комиссии по выставленным оценкам. В случае устного заявления экзаменующегося о занижении оценки его ответа, с ним проводится собеседование в присутствии всего состава комиссии. Целью такого собеседования является разъяснение качества ответов и обоснование итоговой оценки.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ ВЫПУСКНИКА

Предварительный рейтинг за весь период обучения перед ГИА ($R_{предв_gia}$).

Предварительный рейтинг за весь период обучения рассчитывается как среднее арифметическое по рейтингу всех дисциплин с учетом промежуточной аттестации и практикам за весь период обучения:

$$R_{предв_gia} = (R_{d1} + R_{d2} + \dots + R_{dn} + R_{прак1} + R_{прак1} \dots R_{прак n}) / N$$

где: $R_{d1} \dots R_{dn}$ – рейтинг дисциплин за весь период обучения

R_d - рейтинг по дисциплине итоговый - индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах с учетом промежуточной аттестации, максимальное количество баллов – 100, минимальное количество баллов, при котором дисциплина может быть зачтена – 61.

$R_{прак1} \dots R_{прак n}$ – рейтинг практик за весь период обучения

$R_{прак}$ -рейтинг по практике -индивидуальная оценка выполнения программы практики в баллах с учетом промежуточной аттестации, максимальное количество баллов – 100, минимальное количество баллов, при котором дисциплина может быть зачтена – 61.

N - общее количество дисциплин и практик

Первый этап ГИА

Критерием оценки знаний выпускников на первом этапе государственного экзамена (тестирование) является количество правильных ответов на тестовые задания. При этом студенту, давшему правильные ответы на 71-75% тестовых заданий, ставится

оценка «удовлетворительно», на 76-90% - «хорошо», на 91-100% - «отлично» и на 70% и менее – «неудовлетворительно».

Результат сдачи тестов 71% и выше является допуском к следующим этапам ГИА (практическая часть, собеседование). Окончательное решение о допуске к следующему этапу ГИА выпускника, получившего оценку «неудовлетворительно», в каждом отдельном случае принимается Председателем государственной экзаменационной комиссии.

В связи с введением в ВолгМУ балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости для учета вклада результатов тестового экзамена в итоговую оценку ГИА дополнительно проводится дифференцировка оценки тестирования по следующей схеме:

| % правильных ответов в | Оценка по 100-балльной системе | Оценка по 5-балльной системе | % правильных ответов | Оценка по 100-балльной системе | Оценка по 5-балльной системе | % правильных ответов | Оценка по 100-балльной системе | Оценка по 5-балльной системе |
|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 71% | 61 | 3 | 81% | 81 | 4 | 91% | 91 | 5 |
| 72% | 64 | 3 | 82% | 82 | 4 | 92% | 92 | 5 |
| 73% | 67 | 3 | 83% | 83 | 4 | 93% | 93 | 5 |
| 74% | 71 | 3 | 84% | 84 | 4 | 94% | 94 | 5 |
| 75% | 74 | 3 | 85% | 85 | 4 | 95% | 95 | 5 |
| 76% | 76 | 4 | 86% | 86 | 4 | 96% | 96 | 5 |
| 77% | 77 | 4 | 87% | 87 | 4 | 97% | 97 | 5 |
| 78% | 78 | 4 | 88% | 88 | 4 | 98% | 98 | 5 |
| 79% | 79 | 4 | 89% | 89 | 4 | 99% | 99 | 5 |
| 80% | 80 | 4 | 90% | 90 | 4 | 100% | 100 | 5 |

Процент правильных ответов, а также дифференцированная оценка регистрируются в Сводной ведомости ГИА по специальности «Медико-профилактическое дело» и в Протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственного экзамена по специальности «Медико-профилактическое дело».

Второй этап ГИА

В связи с введением в ВолгМУ балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости для учета вклада результатов практической части экзамена в итоговую оценку ГИА экзаменаторами выставляются оценки отдельно по практике на первом год обучения гигиеническим дисциплинам и эпидемиологии. Оценка по каждой дисциплине регистрируется в Сводной ведомости ГИА по специальности «Медико-профилактическое дело».

На основании полученных результатов определяется общая оценка практических умений (*R_{гиа_прак}*) по следующей формуле:

$$R_{gia_прак} = (R_{gia_прак\ гп} + R_{gia_прак\ гт} + R_{gia_прак\ кг} + R_{gia_прак\ гдип} + R_{gia_прак\ э}) / 5,$$

где: $R_{gia_прак\ гп}$ – оценка практических умений по гигиене питания;
 $R_{gia_прак\ гт}$ – оценка практических умений по гигиене труда;
 $R_{gia_прак\ кг}$ – оценка практических умений по коммунальной гигиене
 $R_{gia_прак\ гдип}$ – оценка практических умений по гигиене детей и подростков
 $R_{gia_прак\ э}$ - оценка практических умений по эпидемиологии

Дифференцировка оценки проводится по следующей схеме:

| $R_{gia_прак}$ | | $R_{gia_прак}$ | |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|
| по 5-балльной системе | по 100-балльной системе | по 5-балльной системе | по 100-балльной системе |
| 3,0 | 61-62 | 4,0 | 81-82 |
| 3,1 | 63-64 | 4,1 | 83-84 |
| 3,2 | 65-66 | 4,2 | 85-86 |
| 3,3 | 67-68 | 4,3 | 87-88 |
| 3,4 | 69-70 | 4,4 | 89-90 |
| 3,5 | 71-72 | 4,5 | 91-92 |
| 3,6 | 73-74 | 4,6 | 93-94 |
| 3,7 | 75-76 | 4,7 | 95-96 |
| 3,8 | 77-78 | 4,8 | 97-98 |
| 3,9 | 79-80 | 4,9 | 99 |
| | | 5,0 | 100 |

$R_{gia_прак}$ (в 5- и 100- балльной системе оценок) регистрируется в Сводной ведомости ГИА по специальности «Медико-профилактическое дело» и в Протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственного экзамена по специальности «Медико-профилактическое дело».

Третий этап ГИА

Оценка умения решать конкретные профессиональные задачи выпускником определяется в ходе собеседования по теоретическим вопросам и по условиям ситуационных задач. Ответ студента оценивается по пятибалльной системе с учетом основных критериев оценки качества профессиональной подготовки выпускника по специальности «Медико-профилактическое дело».

Критерии оценки уровня усвоения материала и сформированности компетенций.

| Характеристика ответа | Оценка ECTS | Баллы в БРС | Уровень сформированности компетентности по дисциплине/ практике | Оценка |
|-----------------------|-------------|-------------|---|--------|
| | | | | |

| | | | | |
|--|---|--------|---------|--------|
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует продвинутый высокий уровень сформированности компетентности.</p> | A | 100–96 | ВЫСОКИЙ | 5 (5+) |
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует продвинутый уровень сформированности компетенций.</p> | B | 95–91 | | 5 |
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные недочеты. Студент демонстрирует достаточный уровень сформированности компетентности.</p> | C | 90–81 | СРЕДНИЙ | 4 |
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные недочеты. Студент демонстрирует средний уровень сформированности компетенций.</p> | D | 80-76 | | 4 (4-) |
| <p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетентности.</p> | E | 75-71 | НИЗКИЙ | 3 (3+) |
| <p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетенций.</p> | E | 70-66 | | 3 (3-) |

| | | | | |
|---|----|-------|----------------------|--------|
| <p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует недостаточный уровень сформированности компетенций.</p> | Е | 65-61 | КРАЙНЕ НИЗКИЙ | 3 (3-) |
| <p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.</p> | Фх | 60-41 | | 2 |
| | | | | |

На основании полученных результатов определяется общая оценка собеседования ($R_{гиа\ собес}$), путем вычисления среднего значения:

$$R_{гиа\ собес} = (R_{гиа\ собес\ 2} + R_{гиа\ собес\ 3}) / 2$$

где: $R_{гиа\ собес\ 2}$ - оценка собеседования по гигиеническим дисциплинам;

$R_{гиа\ собес\ 3}$ - оценка собеседования по эпидемиологии

В связи с введением в ВолгГМУ балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости для учета вклада результатов собеседования в итоговую оценку ГИА проводится дифференцировка оценки по следующей схеме:

| $R_{гиа\ собес}$ | | $R_{гиа\ собес}$ | |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|
| по 5-балльной системе | по 100-балльной системе | по 5-балльной системе | по 100-балльной системе |
| 3,0 | 61-62 | 4,0 | 81-82 |
| 3,1 | 63-64 | 4,1 | 83-84 |
| 3,2 | 65-66 | 4,2 | 85-86 |
| 3,3 | 67-68 | 4,3 | 87-88 |
| 3,4 | 69-70 | 4,4 | 89-90 |
| 3,5 | 71-72 | 4,5 | 91-92 |
| 3,6 | 73-74 | 4,6 | 93-94 |
| 3,7 | 75-76 | 4,7 | 95-96 |
| 3,8 | 77-78 | 4,8 | 97-98 |
| 3,9 | 79-80 | 4,9 | 99 |
| | | 5,0 | 100 |

Rgia_sobes (в 5- и 100- балльной системе оценок) регистрируется в Сводной ведомости ГИА по специальности «Медико-профилактическое дело» и в Протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственного экзамена по специальности «Медико-профилактическое дело».

Итоговая оценка ГИА выставляется после завершения трех этапов государственного экзамена. При этом определяется итоговая рейтинговая оценка ГИА (*Rgia*):

$$Rgia = (Rgia_prak + Rgia_test + Rgia_sobes) / 3$$

Результат итоговой рейтинговой оценки ГИА (*Rgia*) переводится в 5-балльную систему по следующей схеме:

| <i>Rgia</i> по 100-балльной системе | <i>Rgia</i> по 5-балльной системе |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 91,0–100,0 | 5 |
| 76,0–90,9 | 4 |
| 61,0–75,9 | 3 |
| 0–60,9 | 2 |

Оценка ГИА регистрируется в Протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственной итоговой аттестации по специальности «Медико-профилактическое дело» и Протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии».

Итоговый рейтинг выпускника (*Rumoz*)

формируется в деканате из рейтинга предварительного за весь период обучения с учетом государственной итоговой аттестации и дополнительного рейтинга за внеучебную деятельность *Rvu*.

$$Rumoz = (Rpredv_gia + Rgia) / 2 + Rvu$$

Rvu складывается из общественной, научной, культурно-массовой и спортивной деятельности обучающегося за весь период учебы. Информация о рейтинге *Rvu* предоставляется проректорами по направлениям работы, председателем НОМУС, председателем Студенческого совета университета. Общее количество баллов *Rvu* – не более 15.

Рейтинговые ведомости в виде оригиналов, распечатанных из программы «ИСКРА 12» предоставляются кафедрами для проверки в учебно-методический отдел (УМО) по ГИА – в течение 3-х дней по окончании государственной итоговой аттестации.

Электронные образовательные ресурсы

1. <http://www.e-library.ru> – Научная электронная библиотека.
2. <http://www.femb.ru> - Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки МЗ РФ
3. <http://www.univadis.ru> - Информационно-образовательный портал для врачей

4. <http://www.studentlibrary.ru> – Сайт «Консультант студента».
5. <http://www.pubmed> – Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке».
6. <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4> - Сайт Консультант врача Электронная медицинская библиотека "Консультант врача"
7. <http://rosminzdrav.ru> -Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
8. <http://www.who.com> – Сайт ВОЗ.
9. www.scsml.rssi.ru - «Центральная научная медицинская библиотека».
10. gospotrebnadzor.ru – Официальный сайт Роспотребнадзора по РФ
11. www.niigd.ru - Официальный сайт НИИ гигиены и охраны здоровья ФГБНУ НИЦЗД
12. <http://window.edu.ru> - Единое окно доступа к образовательным ресурсам
13. 34gospotrebnadzor.ru – Официальный сайт Роспотребнадзора по Волгоградской области
14. www.fguz-volgograd.ru - Официальный сайт ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

Перечень рекомендуемой литературы

Основные законодательные и методические документы, регламентирующие организацию и деятельность органов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:

1. Конституция РФ (ст. 7,21,38,39,41,42) (1993 с изм. от 09.06.2001 г.);
- 2.ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (от 21.11.2011);
- 3.Закон «О защите прав потребителей» N 2300-1 (в ред. от 07.02.1992 г.)
- 4.Федеральный закон «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» N 294-ФЗ (в ред. от 17.07.2009 г.).
- 5.Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ (с изм. от 08.11.2007 г.).
6. Федеральный закон «О техническом регулировании» 14184-ФЗ (в ред. от 27.12.2002 г.).
- 7.ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора)» (2001) (с поправками 2002, 2003 и 2004 г.);
- 8.Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. №195-ФЗ.
- 9.Федеральный закон «Об охране окружающей среды» от 10 января 2002 года N 7-ФЗ (с изм. от 26.06.2007 г.).
- 10.Федеральный закон «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» N 5487-1 (в ред. от 18.10.2007 г.).
- 11.Гражданский кодекс РФ (гл. 40 «Обязательства, возникающие вследствие причиненного вреда») (1995);
- 12.Уголовный кодекс РФ (ст.236, 237, 838) (1996);
- 13.Методические рекомендации «Бюджетирование, ориентированное на конечный результат в рамках среднесрочного финансового планирования в Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» 5.1. 2133 - 06.
- 14.Методические рекомендации «Методика проведения социально-гигиенического мониторинга» № 2001/83 (от 25.05.2001 г.).
- 15.Методические рекомендации «Примерные нормативы деятельности органов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и

- благополучия человека в условиях бюджетирования, ориентированного на результат».
16. Положение о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (от 30.06.2004г. № 322).
 17. Положение об осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации (от 15.09.2005г. № 569).
 18. Постановление Правительства Российской Федерации № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга» (от 2 февраля 2006г.).
 19. Приказ N 224 «О санитарно-эпидемиологических экспертизах, обследованиях, исследованиях, испытаниях и токсикологических, гигиенических и иных видах оценок» (от 19.07.2007 г.).
 20. Трудовой кодекс РФ, от 30 декабря 2001 г. №197-ФЗ. (в ред. от 28.02.2008 N 90-ФЗ).
 21. Постановление Правительства РФ №322 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» (от 30.06.2004);
 - 22.ФЗ «Кодекс РФ об административных правонарушениях» (2001).
 - 23.ФЗ «О защите прав потребителей» (1992);
 - 24.ФЗ «О предприятиях и предпринимательской деятельности» (от 25.12.90), (ст.18, 27, 28, 29, 36, 37);

Гигиена детей и подростков

а) основная литература:

1. Кучма В. Р. Гигиена детей и подростков [Электронный ресурс] : учебник / Кучма В. Р. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

б) Дополнительная литература:

1. Большаков А. М. Общая гигиена [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Большаков. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 432 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Мельниченко П. И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 656 с. : ил. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Кича Д. И. Общая гигиена. Руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кича Д.И., Дрожжина Н.А., Фомина А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Морфофункциональное развитие современных школьников [Электронный ресурс] / В.Р. Кучма - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444085.html>
4. Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс] / Л.А. Жданова [и др.]; под ред. Л.А. Ждановой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442685.htm>
5. Питание здорового ребенка [Электронный ресурс] : руководство / Кильдиярова Р.Р. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435090.html>

Законодательные и нормативные документы

1. Федеральный закон № 52 от 30.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (в действующей редакции).
2. Федеральный закон от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (в действующей редакции).
3. Закон РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» (в действующей редакции).
4. Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» (в действующей редакции).

5. Федеральный закон от 27.12.2002 № 184 «О техническом регулировании»(в действующей редакции).
6. Федеральный закон от 27.12.2004 №79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации» (в действующей редакции).
7. Федеральный закон от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
8. Кодекс об административных правонарушениях (КоАП РФ) от 30.12.2001 № 195 –ФЗ (в действующей редакции).
9. Гражданский кодекс РФ от 30.11.1994 № 51-ФЗ (в действующей редакции).
10. Единые санитарно-эпидемиологические требования к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) № 299 от 28.05.2010.
11. Постановление Правительства РФ от 05.07.2001 № 505 «Об утверждении правила предоставления платных образовательных услуг»
12. Приказ Роспотребнадзора от 19.07.2012 №779 «Об утверждении Административного регламента предоставления Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека государственной услуги по приему и учету уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов работ и услуг согласно перечню, предусмотренному Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 июля 2009 г. № 584».
13. Приказ Роспотребнадзора от 23.05.2007 №163 «Об утверждении примерных Положений о структурных подразделениях территориальных органов Роспотребнадзора».
14. Приказ Роспотребнадзора от 08.08.2012 «О квалификационных требованиях к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей федеральными государственными гражданскими служащими территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека».
15. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях».(с изменениями и дополнениями 29 июня 2011 г., 25 декабря 2013 г., 24 ноября 2015 г)
16. СанПиН 2.4.1. 3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных организациях».(с изменениями на 27 августа 2015 года)
17. СанПиН 2.4.1.3147-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к дошкольным группам, размещенным в жилых помещениях жилищного фонда»
18. СанПиН2.4.2.1186-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации учебно-производственного процесса в образовательных учреждениях начального профессионального образования»(с изменениями и дополнениями от28 апреля 2007 г., 23 июля 2008 г., 30 сентября 2009 г., 4 марта 2011 г.)
19. СанПиН 2.4.6.2553-09 «Санитарно-эпидемиологические требования к безопасности условий труда работников, не достигших 18-летнего возраста»
20. СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования»
21. СанПиН 2.3.2.1940-05 «Организация детского питания»
22. СанПиН 2.3.2.2399-08 «Дополнения и изменения № 1 к СанПиН 2.3.2.1940-05 «Организация детского питания»
23. СанПиН 2.2.272.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы»
24. СанПиН 2.2.2/2.4.2620-10 Изменения №2 к СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работ».
25. СанПиН 2.2.2/2.4.2732-10 Изменения №3 к СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работ».

26. СанПиН 2.1.2.1188-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества.»
27. СанПиН 2.4.2.3286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»
28. СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы организаций дополнительного образования детей»
29. СанПиН 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы стационарных учреждений отдыха и оздоровления детей»
30. СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул»
31. СанПиН 2.4.4.3048-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству и организации работы детских лагерей палаточного типа"
32. СанПиН 2.4.2.2842-11 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы лагерей труда и отдыха для подростков».
33. СП 2.5.3157-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к перевозке железнодорожным транспортом организованных групп детей»
34. СанПиН 2.4.2.2843-11 « Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы детских санаториев»
35. СанПиН 2.4.7/1.1.1286-03 «Гигиенические требования к одежде для детей, подростков и взрослых, товарам детского ассортимента и материалам для изделий (изделиям), контактирующим с кожей человека»
36. СанПиН 2.4.1.3147-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к дошкольным группам, размещенным в жилых помещениях жилищного фонда»
37. МР 2.4.4.0011-10 Методические рекомендации. Методика оценки эффективности оздоровления детей и подростков в летних оздоровительных учреждениях.
38. СанПиН 2.4.3259-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»
39. СанПиН 2.4.7.1166-02 «Гигиенические требования к изданиям учебным для общего и начального профессионального образования»
40. СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий»
42. СанПиН 2.2.1/2.1.1.2585 -10 «Изменения и дополнения № 1 к санитарным правилам и нормам СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий»
43. Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков»
44. Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек»
45. Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции»
46. Технический регламент таможенного Союза 005/2011 №769 от 16.08.2011г «О безопасности упаковки».

Гигиена питания

а) основная литература:

1. Королев А. А. Гигиена питания [Электронный ресурс] : руководство для врачей / А.А. Королев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 624 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

б) Дополнительная литература:

1. Большаков А. М. Общая гигиена [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Большаков. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 432 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Гигиена с основами экологии человека [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Мельниченко П. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Мельниченко П. И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 656 с. : ил. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Кича Д. И. Общая гигиена. Руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кича Д.И., Дрожжина Н.А., Фомина А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Нутрициология [Электронный ресурс] / Л.З. Тель [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502553.html>

Законодательные и нормативные документы

1. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (в действ. редакции).
2. Федеральный закон от 02.01.2000 N 29-ФЗ "О качестве и безопасности пищевых продуктов".
3. Федеральный закон от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" (в действ. редакции).
4. Закон РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей" (в действ. редакции)
5. СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов» с Дополнениями.
6. Единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) (от 28.05.2010)
7. СП 2.3.6.1079-01 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья".
8. СП 2.3.6.1066-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям торговли и обороту в них продовольственного сырья и пищевых продуктов»
9. СанПиН 2.3.2.1324-03 "Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов».
10. СанПиН 2.3.4.050-96 «Производство и реализация рыбной продукции»;
11. Технический регламент Таможенного Союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции
12. Технический регламент Таможенного Союза ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки»
13. Технический регламент Таможенного Союза ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»
14. Технический регламент Таможенного Союза ТР ТС 033/2013 « О безопасности молока и молочной продукции»
15. Технический регламент Таможенного Союза ТР ТС 023/2011 на соковую продукцию из фруктов и овощей
16. Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 024/2011 Технический регламент на масложировую продукцию (с изменениями на 23 апреля 2015 года)
17. Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна» (с изменениями на 16 мая 2016 года)
18. СанПиН 2.3.2.1290-03 «Гигиенические требования к организации производства и оборота биологически активных добавок к пище (БАД)».

- 19.СП 1.1.1058-01"Организация и проведение производственного контроля за соблюдением Санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий"
- 20.СП 1.1.2193-07 "Изменения и дополнения N 1 к СП 1.1.1058-01"
- 21.СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 "Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов"
- 22.Постановление Правительства РФ от 21.12.2001 N 987 "О государственном надзоре и контроле в области обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов"
- 23.Приказ Минздрава РФ от 05.08.2003 N 330 "О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации"
- 24.О применении приказа Минздрава России № 330 от 05.08.2003 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ» от 07.04.2004 №2510/2877-04-32.
- 25.Постановление Правительства РФ №55 от 19.01.1998 «Правила продажи отдельных видов товаров»

Коммунальная гигиена

а) основная литература:

- 1.Мазаев В. Т. Коммунальная гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Мазаев В. Т., Шлепнина Т. Г. ; под ред. В. Т. Мазаева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 704 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
- 2.Мазаев В. Т. Коммунальная гигиена [Текст] : учебник для вузов по дисциплине "Коммунальная гигиена" по спец. 060105.65 "Медико-профил. дело" / Мазаев В. Т., Шлепнина Т. Г. ; под ред. В. Т. Мазаева; Минобрнауки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 703, [1] с. : ил.

б) Дополнительная литература:

- 1.Большаков А. М. Общая гигиена [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Большаков. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 432 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
- 2.Гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Мельниченко П. И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 656 с. : ил. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
- 3.Кича Д. И. Общая гигиена. Руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кича Д.И., Дрожжина Н.А., Фомина А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Социально-гигиенический мониторинг [Электронный ресурс] / П.И. Мельниченко, В.И. Попов, Ю.И. Стёпкин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441503.html>
- 5.Экология человека [Электронный ресурс] : учебник для вузов / под ред. Григорьева А. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

Законодательные и нормативные документы

- 1.Закон Российской Федерации от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с изменениями).
- 2.СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».
- 3.ГОСТ 2761-84 «Источники централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения».
- 4.СанПиН 2.1.4.1175-02 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников».
- 5.СанПиН 2.1.5.980-00 «Гигиенические требования к охране поверхностных вод».
- 6.СП 2.1.5.1059-01 «Гигиенические требования к охране подземных вод от загрязнения».
- 7.СанПиН 2.1.4.1110-02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и

водопроводов питьевого назначения».

8. СанПиН 2.1.2.1188-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества».

9. ГН 2.1.5.1315-03 «ПДК химических веществ в воде водных объектов хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования».

10. СанПиН 2.1.6.1032-01 «Гигиенические требования к обеспечению качества атмосферного воздуха населенных мест».

11. ГН 2.1.6.1338-03 «Предельно допустимые концентрации загрязняющих веществ в атмосфере воздуха населенных мест».

12. СанПиН 2.1.7.1287-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к качеству почвы».

13. Методические указания МУ 2.1.7.730-99 «Гигиеническая оценка качества почвы населенных мест».

14. СанПиН 2.1.2.2645-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям проживания в жилых зданиях и помещениях».

15. СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий».

16. СНиП 23-05-95 «Естественное и искусственное освещение».

17. СанПиН 2.2.1/2.1.1.1076-01 «Гигиенические требования к инсоляции и солнцезащите помещений жилых и общественных зданий и территорий».

18. СНиП 23-03-2003 «Защита от шума».

19. СН 2.2.4/2.1.8.562-96 «Шум на рабочих местах, в помещениях жилых, общественных зданий и на территории жилой застройки».

20. СНиП 41-01-2003 «Отопление, вентиляция и кондиционирование».

21. СНиП 31-01-2003 «Здания жилые многоквартирные».

22. СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов».

23. СанПиН 2.2.4.548-96 «Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений. Санитарные правила и нормы».

24. СанПиН 2.1.1279-03 «Гигиенические требования к размещению, устройству и содержанию кладбищ, зданий и сооружений похоронного назначения».

25. СанПиН 2.1.2.2631-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы организаций коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги».

26. Примерные программы производственного контроля на предприятиях торговли, общественного питания, в аптеках и парикмахерских (Утв. Пост. Минздравсоцразвития РФ от 30 июля 2002 г. N 26).

27. СНиП IV-14-84 «Предприятия бытового обслуживания населения».

28. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

29. СНиП 2.07.01-89 «Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений».

30. СанПиН 42-128-4690-88 «Санитарные правила содержания территорий населенных мест».

31. СанПиН 2.1.2.729-99 «Полимерные и полимерсодержащие строительные материалы, изделия и конструкции. Гигиенические требования безопасности».

Гигиена труда

а) основная литература:

1. Измеров Н. Ф. Гигиена труда [Электронный ресурс] : учебник / Н. Ф. Измеров, В. Ф. Кириллов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 480 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>.

б) Дополнительная литература:

1. Большаков А. М. Общая гигиена [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Большаков. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 432 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

2. Дрожжина Н. А. Общая гигиена. Руководство к лабораторным занятиям [Текст] : учеб. пособие / Дрожжина Н. А., Фомина А. В., Кича Д. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 276, [12] с. : ил.

3. Кича Д. И. Общая гигиена. Руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кича Д.И., Дрожжина Н.А., Фомина А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

4. Общая гигиена [Текст] : учеб. пособие / Сливина Л. П., Калинин Е. И., Асламова Е. А. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016

5. Профессиональные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Н.А. Мухин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

6. Социально-гигиенический мониторинг [Электронный ресурс] / П.И. Мельниченко, В.И. Попов, Ю.И. Стёпкин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441503.html>

Нормативные и инструктивные документы

1. СанПиН 2.2.1.2.1.2361-08 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов».

2. СанПиН 2.2.4.548-96 «Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений».

3. СанПиН 2.2.3.1385-03 «Гигиенические требования к предприятиям производства строительных материалов и конструкций».

4. СанПиН 2.2.3.1384-03 «Гигиенические требования организации строительного производства и строительных работ».

5. СанПиН 2.2.2./2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы».

6. СанПиН 2.2.1./2.1.1.1076-01 «Гигиенические требования к инсоляции и солнцезащите помещений жилых и общественных зданий и территорий».

7. СанПиН 2.2.4.1329-03 «Требования по защите персонала от воздействия импульсивных электромагнитных полей».

8. СанПиН 2.2.4.1191-03 «Электромагнитные поля в производственных условиях».

9. СанПиН 2.2.2.540-96 «Гигиенические требования к ручным инструментам и организации рабочих».

10. СН 2.2.4./2.1.8.566-96 « Производственная вибрация, вибрация в помещениях жилых и общественных зданий».

11. СанПиН 2.2.1.1312-03 «Гигиенические требования проектированию вновь строящихся и реконструируемых промышленных предприятий».

12. СанПиН 2.2.0.555-96 «Гигиенические требования к условиям труда женщин».

13. СанПиН 2.2.4/2.1.582-96 «Гигиенические требования при работах с источниками воздушного и контактного ультразвука промышленного, медицинского и бытового назначения».

14. СанПиН 2.2.3.570-96 «Гигиенические требования к предприятиям угольной промышленности и организации работ».

15. СанПиН 1.2.2353-08 «Канцерогенные факторы и основные требования к профилактике канцерогенной опасности».

16. СН 2.2.5.1313-03 «ПДК вредных веществ в воздухе рабочей зоны».

17. СН 2.2.4./2.1.8.566-96 «Производственная вибрация, вибрация в помещениях жилых и общественных зданий».
18. СН 2.2.4./2.1.8.562-96 «Шум на рабочих местах, в помещениях жилых, общественных зданий и на территории жилой застройки».
19. СН 2.2.4./2.1.8.583-96 «Инфразвук на рабочих местах, в жилых и общественных помещениях и на территории жилой застройки».
20. СНиП 23-05-95 «Естественное и искусственное освещение».
21. СНиП 41-01-2003 «Отопление, вентиляция и кондиционирование».
22. СанПиН 2.2.4.3359-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к физическим факторам на рабочих местах»
23. Р 2.2.1766-03. «По оценке профессионального риска для здоровья работников. Организационно-методические основы, принципы и критерии оценки».
24. Р.2.2.2006-05.»По гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификации условий труда».
25. МР 2.2.7.2129-06 «Режимы труда и отдыха, работающих в холодное время на открытой территории или в не отапливаемых помещениях».
26. МР «По программно-аппаратному обеспечению ведения социально-гигиенического мониторинга» от 17.11.2006 г.
27. МР «Методика проведения социально-гигиенического мониторинга» от 25.05.2001 г. № 2001/83..
28. МУК 4.3.1167-02 «Определение плотности потока электромагнитного поля в местах размещения передающих средств радиосредств, работающих на диапазоне частот 300 МГц-300ГГц».
29. МУК 4.3.1676-03 «Гигиеническая оценка электромагнитных полей, создаваемых радиостанциями сухопутной подвижной связи, включая абонентские терминалы спутниковой связи».

Радиационная гигиена

а) основная литература:

1. Радиационная гигиена [Электронный ресурс] / Л.А. Ильин, И.П. Коренков, Б.Я. Наркевич М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.-
- <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441114.html>
2. Радиационная гигиена: практ. Архангельский В. И. Радиационная гигиена [Электронный ресурс] : практикум : учебное пособие / Архангельский В.И., Кириллов В.Ф., Коренков И.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/тикум> [Электронный ресурс] : учебное пособие / Архангельский В.И., Кириллов В.Ф., Коренков И.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431580.htm>

б) Дополнительная литература:

1. Большаков А. М. Общая гигиена [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Большаков. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Дрожжина Н. А. Общая гигиена. Руководство к лабораторным занятиям [Текст] : учеб. пособие / Дрожжина Н. А., Фомина А. В., Кича Д. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 276, [12] с. : ил.
3. Кича Д. И. Общая гигиена. Руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кича Д.И., Дрожжина Н.А., Фомина А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Общая гигиена [Текст] : учеб. пособие / Сливина Л. П., Калинин Е. И., Асламова Е. А. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 100 с. : ил., табл. .- Библиогр. : с. 98
5. Пивоваров Ю.П. Военная гигиена. Гигиена чрезвычайных ситуаций [Текст]: учебник для студентов учреждений высш. проф. образования по спец. «Медико-проф. дело»/

Пивоваров Ю.П., Левчук И.П. – М.: Академия, 2014. – 174, [2]с :ил. [16]л.цв.ил. . – Высшее образование. Медицина.

6. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене [Электронный ресурс] : учебное пособие / Архангельский В.И., Бабенко О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>).

Нормативная документация, используемая по радиационной гигиене

- 1.Федеральный закон «О радиационной безопасности населения», № 3-ФЗ от 09.01.96г.
- 2.Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009). Санитарные правила и нормативы. СанПиН 2.6.1.2523-09.
- 3.Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности. ОСПОРБ-2010.
- 4.МУ 2.6.1.2398-08 «Радиационный контроль и санитарно-эпидемиологическая оценка земельных участков под строительство жилых домов, зданий, сооружений общественного и производственного значения в части обеспечения радиационной безопасности».
- 5.СанПиН 2.6.1.2525-09 « Гигиенические требования к обеспечению радиационной безопасности при заготовке и реализации металлолома».
- 6.СанПиН 2.6.1.11-92-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований».
- 7.МУ 2.6.1.21-18-06 «Организация и проведение индивидуального дозиметрического контроля. Персонал медицинских учреждений».
- 8.МУК2.6.1.1797-03 «Контроль эффективных доз облучения пациентов при медицинских рентгенологических исследованиях».
- 9.«Защита населения при назначении и проведении рентгенологических исследований». Методические рекомендации № 11-2/4-09. – М.: Госкомсанэп, 2004. – 32 с.
- 10.Инструкция по охране труда для персонала рентгенологических отделений. Приказ МЗ РФ от 28.01.2002. №19. – 5 с.
- 11.«Контроль эффективных доз облучения пациентов при медицинских рентгенологических исследованиях. Методические указания по методам контроля. МУ 2.6.1.2944 – 11. - М.: Минздрав России, 2011. – 35 с
- 12.Методические указания. МУ 2.6.1.1981-05. 2.6.1. Ионизирующее излучение, радиационная безопасность. Радиационный контроль и гигиеническая оценка источников питьевого водоснабжения и питьевой воды по показателям радиационной безопасности. Оптимизация защитных мероприятий источников питьевого водоснабжения с повышенным содержанием радионуклидов. - М.: Минздрав России, 2005. – 88 с.
- 13.Методические указания. МУ 2.6.1.1868-04 Внедрение показателей радиационной безопасности о состоянии объектов окружающей среды, в т.ч. продовольственного сырья и пищевых продуктов, в систему социально-гигиенического мониторинга. М.: Минздрав России, 2004. – 35 с.
- 14.Методические указания. МУ 2.6.1.2005-05 Установление категории потенциальной опасности радиационного объекта. - М.: Минздрав России, 2005. - 24 с.
- 15."Организация и проведение индивидуального дозиметрического контроля. Персонал медицинских учреждений" Методические указания МУ 2.6.1.3015-12. – СПб, 2012. – 28 с.
- 16.«О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999. – М.: Минздрав России, 2008. – 108 с.
- 17.Правила безопасности при транспортировании радиоактивных веществ. СП 2.1.6.1007-03. - М.: Минздрав России, 2003. – 11 с.

Эпидемиология

а) основная литература:

1. Брико Н. И. Эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 368 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Эпидемиология [Текст] : учебник по эпидемиологии для студентов медвузов по спец. "Лечебное дело" / Брико Н. И., Покровский В. И. ; Минобрнауки РФ . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2015 . - 363, [5] с.
3. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] : учебное пособие / ; Ющук Н.Д. и др. . - 3-е изд., перераб. и доп. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2014 . - 496 с. : ил. . - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

б) Дополнительная литература:

1. Большаков А. М. Общая гигиена [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Большаков. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 432 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Мельниченко П. И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 656 с. : ил. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Осипова В. Л. Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. Л. Осипова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>.
4. Социально-гигиенический мониторинг [Электронный ресурс] / П.И. Мельниченко, В.И. Попов, Ю.И. Стёпкин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441503.html>

Законодательные и нормативные документы

1. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации №51н от 31.01.2011г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;
4. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №58 от 18.05.2010г. Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №108 от 28.07.2011г. Об утверждении СП 3.1.2952-11 «Профилактика кори, краснухи, эпидемического паротита»;
6. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №107 от 28.07.2011г. Об утверждении СП 3.1.2951-11 «Профилактика полиомиелита»;
7. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №106 от 28.07.2011г. Об утверждении СП 3.1.2950-11 «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции»;
8. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №31 от 16.11.2006г. Об утверждении СП 3.1.1.2137-06 «Профилактика брюшного тифа и паратифов»;
9. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №13 от 22.03.2002г. Об утверждении СП 3.1.1.1117-02 «Профилактика острых кишечных инфекций»; Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации

федерации №105 от 30.05.2003г. Об утверждении СП 3.2.1333-03 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации»;

10.Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №54 от 06.05.2010г. Об утверждении СП 3.1.7.2627-10 «Профилактика бешенства среди людей»;

11. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №39 от 26.04.2010г. Об утверждении СП 3.1.7.2613-10 «Профилактика бруцеллёза»;

12.Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №190 от 30.12.2010г. Об утверждении СП 3.1.2825-10 «Профилактика вирусного гепатита А»;

13.Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №8 от 06.03.2002г. Об утверждении СП 3.1.2.1108-02 «Профилактика дифтерии»;

14.Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №36 от 26.04.2010г. Об утверждении СП 3.1.7.2616-10 «Профилактика сальмонеллёза»;

15.Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №56 от 13.05.2010г. Об утверждении СП 3.1.7.2629-10 «Профилактика сибирской язвы»;

16.Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №61 от 31.05.2010г. Об утверждении СП 3.1.7.2642-10 «Профилактика туляремии»;

17.Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №14 от 28.02.2008г. Об утверждении СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В»;

18.Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №34 от 29.12.2006г. Об утверждении СП 3.1.2.2156-06 «Профилактика менингококковой инфекции»;

19.Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №36 от 26.04.2010г. Об утверждении СП 3.1.7.2616-10 «Профилактика сальмонеллёза»;

20.Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №128 от 09.06.2003г. Об утверждении СП 3.1.1381-03 «Профилактика столбняка»;

21.Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №36 от 26.04.2010г. Об утверждении СП 3.1.7.2616-10 «Профилактика сальмонеллёза»;

22.Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №140 от 10.06.2003г. Об утверждении СП 3.1.2.1319-03 «Профилактика гриппа»;

23.Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №43 от 09.06.2009г. Об утверждении СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации».

Общественное здоровье и здравоохранение

а) основная литература

1. Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учебник для студентов по спец. 060101.65 "Леч. дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Мед.-профил. дело", 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение" / Лисицын Ю. П., Улумбекова Г. Э. ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 542, [2] с. : ил.

Программа рассмотрена и одобрена

Ученым советом лечебного факультета, протокол № 2 от « 23 » октября 2019 г.

Председатель Ученого совета
лечебного факультета

С.В.Клаучек

Программа и порядок Государственной итоговой аттестации согласованы:

Помощник ректора по качеству
и инновационным технологиям в образовании,
д.м.н., профессор

М.Я.Ледяев

Начальник учебного управления, к.соц.н.

И.В.Кагитина

Зав. кафедрой инфекционных болезней
с эпидемиологией, тропической медициной
д.м.н., проф.

Е.А.Иоанниди

Представители работодателя – согласовано:

Зам.Руководитель Управления Роспотребнадзора
по Волгоградской области, к.м.н.

Е.В. Резников

Главный врач ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Волгоградской области», к.м.н.

М.Н.Скаковский