

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



«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор, профессор

В.Б. Мандриков

2016 г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ
по проведению государственной итоговой аттестации
выпускников Волгоградского государственного
медицинского университета в 2016-2017 учебном год
по специальности «Медико-профилактическое дело»

Волгоград 2016

Разработчики:

Декан лечебного факультета, д.м.н., профессор С.В.Клаучек
Руководитель направления подготовки «Медико-профилактическое
кафедрой гигиены ФУВ и профильных гигиенических дисциплин
профессор Л.П.Сливина,
Зав. кафедрой эпидемиологии, д.м.н., профессор Е.А.Иоанниди
Начальник учебного управления И.В. Кагитина,

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

протокол №_2_ от «16»___сентября___2015 года

Председатель УМК лечебного факультета,
декан лечебного факультета

 С.В. Клаучек

«Методические материалы по проведению государственно
аттестации выпускников Волгоградского государственного ме
университета по специальности «Медико-профилактическое дело»
утверждены на заседании Ученого совета лечебного факультета
протокол №_2_ от «26»___октября___2016 года

Председатель Ученого совета
лечебного факультета.

 С.В. Клаучек

ВЫПИСКА
из протокола заседания УМК лечебного факультета
Волгоградского государственного медицинского университета

№ 2 от « 28 » сентября 2016 г

Утверждено членов УМК - 27

Присутствовало - 24

СЛУШАЛИ: руководителя направления подготовки «медикс профилактическое дело» профессора Л.П. Сливину о согласовании «Методических материалов по проведению государственной итоговой аттестации выпускников Волгоградского государственного медицинского университета по специальности «Медико-профилактическое дело» в 2016-2017 учебном году.

ПОСТАНОВИЛИ: заслушав руководителя направления подготовки «Медико-профилактическое дело» профессора Л.П. Сливину о согласовании «Методических материалов по проведению государственной итоговой аттестации выпускников Волгоградского государственного медицинского университета по специальности «Медико-профилактическое дело» в 2016-2017 учебном году», УМК лечебного факультета постановила:

- считать согласованными «Методические материалы по проведению государственной итоговой аттестации выпускников Волгоградского государственного медицинского университета по специальности «Медико-профилактическое дело» в 2016-2017 учебном году;

- ходатайствовать перед Ученым советом лечебного факультета ВолГМУ об утверждении «Методических материалов по проведению государственной итоговой аттестации выпускников Волгоградского государственного медицинского университета по специальности «Медико-профилактическое дело» в 2016-2017 учебном году.

Решение принято открытым голосованием единогласно.

Председатель УМК

лечебного факультета

Секретарь УМК



С.В. Клаучек

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

ВЫПИСКА

*из протокола заседания Ученого совета лечебного факультета
Волгоградского государственного медицинского университета*

№ 2 от «26» октября 2016

Утверждено членов Совета -

Присутствовало - 23

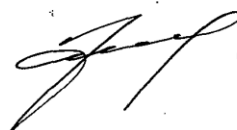
СЛУШАЛИ: декана лечебного факультета, проф. С.В. Клаучека об утверждении «Методических материалов по проведению государственной итоговой аттестации выпускников по специальности «Медицина» профилактическое дело» и Положения о государственной итоговой аттестации выпускников по специальности «Медицина» профилактическое дело» 2016-2017 учебного года.

ПОСТАНОВИЛИ: заслушав декана лечебного факультета, проф. С.В. Клаучека об утверждении «Методических материалов по проведению государственной итоговой аттестации выпускников по специальности «Медицина» профилактическое дело» и Положения о государственной итоговой аттестации выпускников по специальности «Медицина» профилактическое дело» 2016-2017 учебного года, Ученый совет лечебного факультета постановил:

- утвердить «Методические материалы по проведению государственной итоговой аттестации выпускников по специальности «Медицина» профилактическое дело» в 2016-2017 учебном году и Положение о государственной итоговой аттестации выпускников по специальности «Медицина» профилактическое дело» 2016-2017 учебного года.

Решение принято открытым голосованием единогласно.

**Председатель Ученого совета
лечебного факультета**



С.В. Клаучек

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЛОЖЕНИЕ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	
КВАЛИФИКАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВРАЧА – ВЫПУСКНИКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»	
ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО» в 2016-2017 учебном году	
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 (СОБЕСЕДОВАНИЕ).....	
ТЕХНОЛОГИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	
КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ ВЫПУСКНИКА.....	
ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	



«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор, п

В.Б. Мандриков

[Handwritten signature]

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ВОЛГОГРАДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 32.05.01 (060105) «МЕДИКО-
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»**

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 профессионального образования по специальности «Медико-профилактическое дело» от 12.08.2010... №847;
- 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 действующих государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования и квалификационной характеристики по специальности.

Основной целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности «Медико-профилактическое дело» с последующей выдачей диплома государственного образца о высшем образовании.

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», разработанной ВолГМУ в соответствии с

требованиями Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования.

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 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 ВолгГМУ лечебного факультета 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 Государственным образовательным стандартом по специальности «Медико-профилактическое дело» (2010) и проводится по дисциплинам 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, военная эпидемиология;

Государственная итоговая аттестация проводится в сроки, определяемые локальным актом университета, но не позднее 30 июня.

Государственный экзамен по специальности состоит из трех аттестационных испытаний (этапов), проводимых по расписанию. Порядок чередования этапов государственного экзамена может быть изменен решением государственной экзаменационной комиссии.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1. Тестовый контроль знаний;
2. Проверка уровня освоения практических умений выпускника выполнять практические манипуляции, регламентированные Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности «Медико-профилактическое дело».
3. Оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе теоретического собеседования

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для присвоения выпускнику квалификации «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии» и выдачи диплома о высшем профессиональном образовании в соответствии с образцом, установленным Министерством образования и науки Российской Федерации.

III. 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.

IV. 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.

V. ПРОЦЕДУРА ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Сроки проведения ГИА

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается ВолгГМУ самостоятельно. Даты, время и место проведения всех этапов государственного экзамена устанавливаются ректором ВолгГМУ по согласованию с председателем государственной экзаменационной комиссии с учетом требований, установленных стандартом.

Расписание государственной итоговой аттестации и предэкзаменационных консультаций оформляется локальным распорядительным актом ВолгГМУ и доводится до сведения обучающихся, членов государственных экзаменационных и апелляционных комиссий, 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 на данной базе аттестации. 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 060105 Медико-профилактическое дело: эпидемиологии, коммунальной гигиене, гигиене питания, гигиене труда, гигиене детей и подростков, радиационной гигиене. Собеседование проводится по билетам, составленным выпускающими кафедрами в соответствии с ФГОС ВПО 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», утвержденное решением ЦМС ВолгГМУ - Протокол №4 от 28.05.2007) 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 «Лечебное 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:

$$\text{ООС} = (\text{ОСГ} + \text{ОСЭ}) / 2$$

где: ОСГ - оценка собеседования по гигиеническим дисциплинам;

ОСХ - 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:

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.

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

Результат итоговой рейтинговой оценки ГИА ($R_{\text{ига}}$) 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 проходившими 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», отчисляются 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 инфекционных болезней
с эпидемиологией, тропической медициной
д.м.н., проф.

Е.А.Иоанниди

Зав. кафедрой патологической физиологии,
клинической патофизиологии

Л.Н.Рогова

Представители работодателя – согласовано:

Руководитель Управления Роспотребнадзора
по Волгоградской области

А.В.Злепко

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

М.Н.Скаковский

Программа рассмотрена и одобрена
Ученым советом лечебного факультета, протокол № 2 от «26» октября 2016 г.

Председатель Ученого совета
лечебного факультета, д.м.н., профессор

С.В.Клаучек

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:
- здоровье населения и среда обитания человека,

области науки и техники в здравоохранении, которые включают совокупность технологий, средств, способов, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, также на осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности специалиста:

- - профилактическая;
- - диагностическая;
- - лечебная;
- - психолого-педагогическая, гигиеническое воспитание;
- - организационно-управленческая;
- -научно-исследовательская.

Врач-выпускник по специальности 32.05.01 (060105) «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, законов и нормативных правовых актов по работе 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).

Выпускник должен обладать **профессиональными компетенциями**, в том числе:

общепрофессиональными:

готовностью к работе в команде, к ответственному участию в политической жизни, способностью к кооперации с коллегами, умением анализировать значимые политические события, в том числе в области здравоохранения, владением политической культурой, владением способами разрешения конфликтов, умением организовать работу исполнителей,

находить и принимать управленческие решения при различных мнениях, принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции (ПК-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 (ПК-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 (ПК-3);

владением основами делопроизводства с использованием и анализом учетно-отчетной документации (ПК-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 (ПК-5);

в профилактической деятельности:

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-6);

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-7);

способностью и готовностью к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора за инфекционными и неинфекционными заболеваниями (ПК-8);

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 и биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников (ПК-9);

способностью и готовностью к разработке, организации и выполнению комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения и отдельных пациентов (ПК-10);

способностью и готовностью к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций (ПК-11);

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-12);

способностью и готовностью к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок, проектной документации, 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, соответствия (несоответствия) установленным требованиям (ПК-13);

способностью и готовностью к проведению санитарно-эпидемиологического надзора за состоянием среды обитания человека, объектов хозяйственно-питьевого водоснабжения, жилищно-коммунального хозяйства, лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), производства и реализации продуктов питания, детских учреждений (ПК-14);

в диагностической деятельности:

способностью и готовностью к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения" (ПК-15);

способностью и готовностью к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний, их распространения (ПК-16);

способностью и готовностью к определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений (ПК-17);

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-18);

способностью и готовностью к использованию современной диагностической аппаратуры и проведению лабораторной, лучевой и функциональной диагностики (ПК-19);

способностью и готовностью к постановке предварительного клинического диагноза (ПК-20);

в лечебной деятельности:

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-21);

в психолого-педагогической деятельности, гигиеническом воспитании:

способностью и готовностью к применению гигиенической терминологии, основных понятий и определений, используемых в профилактической медицине (ПК-22);

способностью и готовностью к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, к работе с учебной, научной, нормативной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач (ПК-23);

способностью и готовностью к планированию и проведению гигиенического обучения детей, подростков, их родителей и персонала учреждений для детей и подростков (ПК-24);

способностью и готовностью к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками (ПК-25);

способностью и готовностью к обучению медицинского персонала правилам общения и к взаимодействию с населением, коллективом и партнерами (ПК-26);

способностью и готовностью к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни (ПК-27);

в организационно-управленческой деятельности:

способностью и готовностью к принятию управленческих решений, направленных на сохранение здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания человека (ПК-28);

способностью и готовностью к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях (ПК-29);

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, иных учреждений здравоохранения с учетом требований официальных законодательных, нормативных и правовых документов (ПК-30);

способностью и готовностью к разработке, рекомендациям к использованию и оценке эффективности профилактических стратегий, отдельно или в сотрудничестве с другими специалистами для обеспечения эффективного контроля (ПК-31);

способностью и готовностью к осуществлению санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных объектов (ПК-32);

в научно-исследовательской деятельности:

способностью и готовностью к интерпретации результатов гигиенических исследований, к пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику (ПК-33);

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-34);

способностью и готовностью к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения (ПК-35);

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-36).

Врач-выпускник по специальности «Медико-профилактическое дело» при проведении профессиональной деятельности должен быть подготовлен к решению основных общемедицинских проблем, в первую очередь связанных с общественным здоровьем и медико-профилактических проблем, включающих вопросы гигиены и эпидемиологии. Решение этих проблем должно быть направлено на:

- получение информации о состоянии здоровья населения;
- осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- осуществление государственного санитарно-эпидемиологического нормирования;
- проведение социально-гигиенического мониторинга;
- разработку мероприятий по профилактике инфекционных, профессиональных и наиболее распространенных неинфекционных болезней;
- гигиеническое воспитание и обучение населения, пропаганду здорового образа жизни;
- снижение показателей заболеваемости, инвалидности и смертности от инфекционных, профессиональных и наиболее распространенных неинфекционных болезней;
- своевременное обнаружение, предупреждение и пресечение нарушений санитарного законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания;
- выявление неблагоприятных факторов среды обитания и определение причинно-следственной связи между ними и состоянием здоровья населения;
- активное привлечение населения к участию в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия территории РФ.

Врач-выпускник по специальности «Медико-профилактическое дело», должен уметь:

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.

Проводить гигиеническую оценку проектируемых, строящихся и реконструируемых объектов.

Составлять акты обследования объектов санитарного надзора.

Применять адекватные формы и методы гигиенического воспитания населения с целью сохранения и укрепления его здоровья.

Врач-выпускник по специальности «Медико-профилактическое дело» в своей профессиональной деятельности должен иметь представления:

– о процессах и явлениях, происходящих в неживой и живой природе, этапах и тенденциях их развития;

– об основных физических, химических, биологических и физиологических закономерностях, процессах и явлениях в норме и патологии, а также о строении, топографии и развитии клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, об особенностях организменного и популяционного уровней организации жизни;

– о математических методах решения профессиональных задач;

– об основных характеристиках лекарственных препаратов и лекарственных форм, их классификации, фармакодинамике и фармакокинетики, показаниях и противопоказаниях к назначению и применению для профилактики и лечения;

– об основах законодательства об охране здоровья граждан;

– о правах и социальной защите пациентов и медицинского персонала;

– об использовании иностранного и латинского языков для профессионального общения и работы с оригинальной литературой по специальности.

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор, профессор

_____ В.Б. Мандриков

« 2 » ноября 2016 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ
АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО» В 2017 Г.**

Общие положения

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.

Цель государственной итоговой аттестации заключается в определении соответствия уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования с последующей выдачей диплома государственного образца о высшем образовании.

В соответствии с Положением государственная итоговая аттестация выпускников по специальности проводится в форме государственного междисциплинарного экзамена, целью которого является оценка теоретической и практической подготовленности, предусмотренной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования в части государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по данной специальности.

Объем государственных требований к обязательному минимуму содержания и уровню подготовки выпускника определяется настоящей программой государственной итоговой аттестации по специальности «Медико-профилактическое дело», разработанной на основе действующего Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования и квалификационной характеристикой врача-выпускника.

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.

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 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.

Перечень проблем, знанием которых должен владеть выпускник для выполнения будущей профессиональной деятельности, представлены в соответствии с учебными программами.

Решение этих проблем должно быть направлено на:

- изучение и анализ состояния здоровья населения;
- осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- проведение социально-гигиенического мониторинга;
- разработку мероприятий по профилактике инфекционных, профессиональных и наиболее распространенных неинфекционных болезней;
- гигиеническое воспитание и обучение населения, пропаганду здорового образа жизни;
- своевременное обнаружение, предупреждение и пресечение нарушений санитарного законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания;
- выявление неблагоприятных факторов среды обитания и определение причинно-следственной связи между ними и состоянием здоровья населения;
- активное привлечение населения к участию в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия территории Российской Федерации.

ОБЩЕМЕДИЦИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ

- основы законодательства в области здравоохранения и современные концепции и перспективы развития здравоохранения;
- основные принципы функционирования национальной системы здравоохранения и организации лечебно-профилактической помощи населению;
- задачи, особенности структуры и деятельности учреждений здравоохранения, основы анализа деятельности ЛПО;
- структура и основные функции Государственной санитарно-эпидемиологической службы;
- организация и содержание работы, правовые основы деятельности учреждений санитарно-эпидемиологической службы, особенности их планирования, финансирования, управления;
- социально-гигиенический мониторинг как основа обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

- критерии (показатели) общественного здоровья и их определение.
- основные факторы, определяющие здоровье населения. Современное состояние и тенденции в изменении здоровья населения
- виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности.
- классификация факторов риска и основные методы их оценки при важнейших неинфекционных заболеваниях.
- статистические методы изучения общественного здоровья и деятельности организаций здравоохранения;
- заболеваемость населения, методы изучения, виды, показатели, тенденции.
- основные принципы, формы, методы и средства гигиенического обучения и воспитания населения.
- 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).
- рост и развитие организма в норме, возрастные и физиологические особенности состояния здоровья.

МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ

Коммунальная гигиена

- гигиенические проблемы в области охраны окружающей среды в Российской Федерации;
- роль и значение отдельных факторов среды обитания человека в возникновении и распространении болезней инфекционной и неинфекционной природы;
- источники поступления и пути распространения в среде обитания человека различных по своей природе загрязнений, оказывающих неблагоприятное влияние на здоровье;
- методические подходы к установлению причинно-следственных связей между состоянием среды обитания в населенных местах и состоянием здоровья населения
- социально-гигиенический мониторинг; принципы проведения;
- санитарно-гигиеническая оценка источников хозяйственно-питьевого водоснабжения. ГОСТ 2761-84 «Источники централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения»;
- этапы санитарного надзора при организации централизованного питьевого водоснабжения населения;
- водный фактор инфекционной и неинфекционной заболеваемости населения; мероприятия по её предупреждению;
- гигиенические принципы нормирования качества питьевой воды (СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода»); государственный и производственный контроль качества питьевой воды;
- санитарная характеристика схем головных водопроводных сооружений и распределительной сети из поверхностных источников водоснабжения;
- санитарная характеристика схем головных водопроводных сооружений и распределительной сети из подземных источников водоснабжения;

- реагентные и безреагентные методы осветления и обеззараживания воды, их гигиеническая характеристика;
- механизм бактерицидного действия хлора; условия и факторы, определяющие эффективность хлорирования;
- организация зон санитарной охраны водопроводов из поверхностных и подземных источников питьевого водоснабжения, их гигиеническое значение;
- системы централизованного горячего водоснабжения населенных мест, их гигиеническая характеристика, требования к качеству воды;
- гигиенические требования к организации нецентрализованного водоснабжения населенных мест; критерии качества воды источников нецентрализованного водоснабжения;
- санитарно-гигиеническая характеристика хозяйственно-бытовых, ливневых (талых) и производственных сточных вод, их влияние на состояние водных объектов, здоровье и условия жизни населения;
- 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. СанПиН 2.1.5.980-00 «Гигиенические требования к охране поверхностных вод»;
- типы сооружений для механической и биологической очистки хозяйственно-бытовых сточных вод. Особенности их эксплуатации и гигиеническая оценка эффективности работы;
- система мероприятий по санитарной охране водных объектов от загрязнения сточными водами;
- источники загрязнения атмосферного воздуха в городах и сельской местности;
- острое и хроническое действие загрязнений атмосферного воздуха на человека. Санитарно-защитные зоны промышленных предприятий;
- система мероприятий по санитарной охране атмосферного воздуха. Типы сооружений по очистке атмосферных выбросов;
- гигиеническая оценка естественных и искусственных методов обезвреживания бытовых отходов;
- санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое значение канализования населенных мест. Системы канализаций. Их сравнительная оценка;
- гигиенические критерии загрязнения почвы. Принципы и методы установления ПДК химических веществ в почве;
- организация очистки населенных мест от ТБО, методы обезвреживания, контроль эффективности;
- гигиеническая оценка традиционных строительных и полимерных материалов, применяемых в жилищно-гражданском строительстве;
- физические факторы на территории жилой застройки, жилых и общественных зданий. Их влияние на состояние здоровья населения;
- источники уличного и жилищно-бытового шума, их гигиеническая оценка. Архитектурно-планировочные и строительные мероприятия по профилактике городского шума;
- гигиенические требования к микроклимату помещений жилых и общественных

зданий;

- гигиеническая оценка различных систем вентиляции жилых и общественных зданий;
- гигиеническая оценка отопительных систем жилых и общественных зданий;
- требования к инсоляции жилых и общественных зданий и территорий жилой застройки в различных климатогеографических зонах;
- принципы организации больничного участка: функциональное зонирование, система застройки, баланс территории;
- гигиенические требования к планировке и санитарно-техническому оборудованию лечебных и диагностических отделений ЛПУ. Особенности санитарно-гигиенического режима в родильных домах и инфекционных больницах;
- оценка мероприятий по неспецифической профилактике внутрибольничной инфекции;
- санитарно-гигиенические требования к территории земельного участка для размещения городских поселений. Особенности зонирования территории городских и сельских поселений;
- микрорайон как основная структурная единица жилой застройки населенного пункта. Гигиенические проблемы крупных поселений городского типа.

Гигиена питания

- научные проблемы питания, связь питания со здоровьем и трудоспособностью населения;
- гигиенические требования к организации рационального питания, понятие о значении сбалансированности отдельных пищевых веществ;
- комплексная оценка и методы изучения фактического питания и статуса питания населения;
- питание в условиях малых физических энергозатрат;
- организация питания в условиях физического труда, особенности питания при повышенной тепловой нагрузке;
- физиолого-гигиеническое обоснование уровней энергетической адекватности питания различных профессиональных и возрастных групп населения;
- факторы, определяющие величину потребности в белках, жирах и углеводах различных профессиональных групп населения;
- пищевые продукты – источники основных пищевых веществ;
- гигиенические проблемы использования белка в питании различных групп населения; белковая и белково-энергетическая недостаточность, клинические формы проявления, диетотерапия;
- использование жира и углеводов в питании различных групп населения; факторы, определяющие величину потребности; диетотерапия;
- витамины, их классификация, биологическое значение и факторы, определяющие величину потребности;
- экзо- и эндогенные факторы развития витаминной недостаточности; профилактические мероприятия;
- 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;
- пищевая и биологическая ценность молока и кисломолочных продуктов, их влияние на деятельность пищеварительных желез и характер микрофлоры; значение в питании здорового и больного человека;
- гигиенические требования к качеству молока и молочных продуктов; молоко и молочные продукты как возможный фактор передачи заболеваний; профилактические мероприятия;
- основные санитарно-гигиенические требования к технологическому процессу и санитарном режиме на молочном заводе; санитарная экспертиза молока;
- гигиенические требования к качеству мяса и мясопродуктов; мясо как возможный фактор передачи инфекционных заболеваний и пищевых отравлений; профилактические мероприятия;
- основные санитарно-гигиенические требования к технологическому процессу и санитарному режиму на мясоперерабатывающих предприятиях; ветеринарно-санитарная экспертиза мяса;
- основные санитарно-гигиенические требования к технологическому процессу и санитарному режиму на хлебозаводе;
- цель, задачи, виды и этапы проведения гигиенической экспертизы пищевых продуктов; законодательные материалы и нормативные документы; формы заключений; порядок уничтожения забракованных пищевых продуктов;
- государственная охрана качества пищевых продуктов; основные критерии качества (органолептические показатели, пищевая ценность, безопасность);
- современные гигиенические требования к качеству и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов;
- 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;
- классификация пищевых добавок и гигиенические требования к ним;
- санитарно-гигиенический надзор за применением добавок в пищевых продуктах; нутрицевтики и парафармацевтики;
- классификация и методика санитарно-эпидемиологического расследования пищевых отравлений; общие принципы профилактики микробных и немикробных пищевых отравлений;
- пищевые микробные токсикозы и микотоксикозы; микробные токсикозы, вызываемые энтеротоксигенными штаммами стафилококков;
- характеристика и свойства стафилококкового энтеротоксина; источники и пути обсеменения пищевых продуктов; роль отдельных продуктов в возникновении заболевания; клинико-эпидемиологические особенности вспышек, лабораторная диагностика, профилактика;
- 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;

- гигиенические требования к организации рационального питания различных групп населения;
- 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;
- гельминтозы, связанные с употреблением пищевых продуктов; взаимосвязь проблемы охраны окружающей среды и профилактики гельминтозов;
- цель, задачи и основные направления предупредительного санитарного надзора в области гигиены питания;
- цель и основные задачи текущего санитарного надзора в гигиене питания; плановый и внеплановый текущий санитарный надзор за объектами общественного питания, торговли и пищевой промышленности;
- методика санитарно-гигиенического обследования предприятий общественного питания и торговли; медицинский контроль над здоровьем обслуживающего персонала пищевых предприятий; виды и порядок медицинского обследования;
- гигиенические требования к технологическому процессу приготовления пищи на предприятиях общественного питания; условия хранения пищи и ее реализации;
- санитарно-гигиенические требования к торговле пищевыми продуктами; условия и сроки хранения особо скоропортящихся пищевых продуктов;
- значение лечебного питания в комплексной терапии больных; принципы организации лечебного питания; характеристика основных лечебных столов;
- лечебно-профилактическое питание на предприятиях с особо вредными и вредными условиями труда, его разновидности; гигиеническая характеристика рационов лечебно-профилактического питания.

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
- особенности нормирования в гигиене детей и подростков;
- основные закономерности роста и развития детского организма и возрастная периодизация;
- физическое развитие детей и подростков и методы его изучения и оценки у индивидуума и коллектива;
- понятие о биологическом возрасте, критерии его определения и значение в гигиеническом нормировании деятельности
- основные физиолого-гигиенические принципы нормирования деятельности в гигиене детей и подростков;
- физиолого-гигиеническое обоснование организации режима дня детей и подростков;
- 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;

- физиолого-гигиенические принципы организации физического воспитания; гигиеническое значение двигательной активности детей и подростков; пути профилактики гиподинамии и гиперкинезии в организованных детских коллективах;
- физиолого-гигиенические принципы организации закаливания детей и подростков;
- физиолого-гигиенические принципы организации трудового, политехнического и профессионального обучения, труда детей и подростков; медико-физиологические аспекты профессиональной ориентации детей и подростков;
- 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;
- гигиенические принципы проектирования детских и подростковых учреждений разных типов;
- гигиенические требования к воздушно-тепловому и световому режиму в учреждениях для детей и подростков; пути профилактики ультрафиолетовой недостаточности.

Гигиена труда

- содержание работы врача по гигиене труда
- понятие об опасных и вредных производственных факторах и их классификация. Основные принципы гигиенической регламентации неблагоприятных факторов производственной среды;
- организация текущего санитарно-гигиенического надзора на промышленных объектах;
- исследование условий труда, физиолого-гигиеническая характеристика отдельных профессий на промышленных объектах;
- физиология труда: содержание, задачи, методы. Физиологические особенности современных форм труда;
- физиологические особенности и изменения в организме при различных видах физического труда;
- физиологические особенности умственного труда в условиях механизации и автоматизации производства;
- классификация труда по тяжести и напряженности, критерии оценки;
- утомление, роль НОТ, эргономики и инженерной психологии в профилактике утомления и переутомления, повышение работоспособности человека;
- производственный микроклимат, виды, действие на организм. Профилактика перегревов и переохлаждения;
- принципы нормирования параметров микроклимата;
- производственная пыль как вредный фактор производства. Действие на организм;
- профессиональные заболевания. Мероприятия по борьбе с пылью и профилактика пылевой патологии;
- производственный шум как гигиеническая и социальная проблема. Физическая характеристика. Классификация шума;

- действие шума на организм. Принципы гигиенического нормирования шума. Профилактические мероприятия по борьбе с шумом на производстве;
- инфразвук как неблагоприятный фактор производственной среды, его физическая характеристика, источники на производстве. Действие на организм. Профилактические мероприятия;
- ультразвук как неблагоприятный фактор производственной среды, его физическая характеристика, источники на производстве. Действие на организм. Профилактические мероприятия;
- производственная вибрация. Классификация. Действие на организм человека. Факторы, усугубляющие действие вибрации;
- вибрационная болезнь и мероприятия по её профилактике. Гигиеническая регламентация производственной вибрации;
- электромагнитные поля радиочастот. Области применения, биологическое действие и принципы нормирования ЭМП радиочастот. Защитные мероприятия при работе с источниками ЭМП;
- гигиена труда при работе с персональной ЭВМ (ВДТ). Профилактические мероприятия;
- лазерное излучение. Применение лазеров в промышленности и медицине. Биологическое действие лазерного излучения. Профилактические мероприятия;
- ультрафиолетовое и инфракрасное излучение. Производственные источники УФ и инфракрасного излучения. Биологическое действие. Профилактические мероприятия;
- повышенное атмосферное давление. Действие на организм. Профилактические мероприятия;
- пониженное атмосферное давление. Действие на организм. Профилактические мероприятия;
- 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;
- классификация производственных ядов по степени токсичности и опасности;
- основные параметры токсикометрии;
- острые и хронические профессиональные отравления, их причины. Основные направления профилактики интоксикации химической этиологии, гигиеническое регламентирование химических факторов производственной среды;
- металлы (свинец, ртуть и др.) и их соединения как вредный и опасный производственный фактор. Действие на организм, меры профилактики интоксикаций.
- органические растворители как производственные яды. Действие на организм и меры профилактики интоксикаций;
- окись углерода как производственный яд. Действие на организм и меры профилактики;
- пестициды. Классификация. Токсические свойства. Профилактика интоксикаций;
- отдаленные последствия действия вредных производственных факторов на организм человека. Значение производственных факторов риска в формировании онкологической заболеваемости. Меры профилактики;
- особенности воздействия на женский организм неблагоприятных производственных

факторов физической и химической природы. Меры профилактики. Законодательство по охране труда женщин;

- биологические факторы на производстве. Действие на организм, меры профилактики;
- санитарно-гигиенические методы исследования факторов производственной среды;
- физиологические методы оценки реакций организма на воздействие неблагоприятных производственных факторов;
- методы установления причинно-следственных связей между состоянием производственной среды и здоровьем работающего населения; оценка профессионального риска.
- гигиенические основы производственной вентиляции как средство коллективной защиты;
- производственное освещение. Гигиенические требования. Влияние освещения на здоровье и работоспособность. Виды и системы производственного освещения их гигиеническая характеристика. Принципы гигиенического нормирования производственного освещения;
- средства индивидуальной защиты. Классификация. Роль средств индивидуальной защиты в профилактике неблагоприятного воздействия факторов производственной среды на организм работающих;
- гигиена труда, состояние здоровья человека, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных факторов в машиностроительной промышленности;
- гигиена труда, состояние здоровья человека, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных производственных факторов в сельском хозяйстве;
- гигиена труда, состояние здоровья работающих, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных производственных факторов в легкой промышленности;
- гигиена труда, состояние здоровья работающих, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных производственных факторов в строительном производстве;
- гигиена труда, состояние здоровья, работающих, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных производственных факторов в химической промышленности.

Радиационная гигиена

- принципы снижения дозовых нагрузок на население, подвергшееся воздействию радиации; рекомендации по рациональному образу жизни в сложившейся радиационной и экологической обстановке.
- естественный радиоактивный фон. Его влияние на организм. Внешние и внутренние источники. Доза облучения организма, формируемая за счет этого источника;
- закрытые и открытые источники ионизирующего излучения. Внешнее и внутреннее облучение. Поведение радиоактивных веществ искусственного происхождения в окружающей среде;
- 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;

- 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;
- опасные и вредные производственные факторы в рентгеновских кабинетах. Обеспечение радиационной безопасности персонала и пациентов при рентгенологических исследованиях;
- дезактивация. Виды и методы. Средства дезактивации. Методы дезактивации при внешнем и внутреннем загрязнении человека радиоактивными веществами;
- радиационные аварии на предприятиях, работающих с источниками ионизирующих излучений. Классификация, возможные последствия облучения. Этапы ликвидации последствий радиационных аварий;
- радиационный контроль строительных материалов. Основы нормирования. Радиационный контроль жилых помещений;
- принципы регистрации ионизирующих излучений. Классификация дозиметрических приборов по их назначению и общие принципы устройства дозиметров;
- осуществление контроля за радиационной обстановкой в регионе. Оценка возможных уровней облучения населения за счет загрязнения объектов окружающей среды.

Эпидемиология

- история эпидемиологии, этапы ее становления как науки. Развитие основных теоретических обобщений эпидемиологии как науки об эпидемиологическом процессе в трудах отечественных ученых (Л.В. Громашевский, Е.Н. Павловский, В.А. Башенин, И.И. Елкин, В.Д. Беляков и др.);
- современная эпидемиология, ее разделы;
- современный взгляд на эпидемиологию неинфекционных заболеваний. Ведущие факторы эпидемического процесса при неинфекционной патологии;
- эпидемиологическая диагностика как раздел эпидемиологии;
- эпидемиологический подход к изучению болезней человека;
- причинная обусловленность болезней. Биологическое, социальное и природное происхождение причины;
- роль Л.В. Громашевского в создании учения об эпидемическом процессе;
- понятие об источниках инфекции. Категории источников инфекции и их сравнительная эпидемическая характеристика;
- больной человек как источник инфекции. Эпидемиологическое значение различных периодов и форм проявления инфекционного процесса. Методы ранней диагностики инфекционных больных;
- животные - источники инфекции. Грызуны - источники инфекции. Роль диких и синантропных грызунов. Пути передачи возбудителя от грызунов. Эпидемиологические особенности зоонозов;
- носительство как одна из форм инфекционного процесса. Категории носителей и их

эпидемиологическое значение;

- механизм передачи возбудителей инфекционных болезней. Понятие о механизме, передаче. Типы механизма передачи. Понятие о факторах передачи и путях распространения инфекции;
- аэрозольный механизм передачи. Воздух как фактор передачи. Значение дисперсности заряженных частиц, расстояния от источников инфекции, время экспозиции для заражения через воздух. Капельный и пылевой пути передачи;
- фекально-оральный механизм передачи возбудителей. Вода как фактор передачи возбудителей инфекционных болезней. Условия попадания и сохранения возбудителя: в воде. Роль почвы в распространении инфекционных и инвазионных болезней. Пищевые продукты как факторы передачи. Условия попадания и сохранения возбудителей в пищевых продуктах;
- контактный механизм передачи возбудителей. Прямой и опосредованный контакт при передаче возбудителей с наружной локализацией;
- характеристика трансмиссивного механизма передачи, его значение при антропонозных и зоонозных заболеваниях. Особенности передачи инфекции через различных переносчиков;
- вертикальная передача инфекции. Артифициальный тип передачи возбудителя, его особенности. Особенности механизмов заражения людей при зоонозах и сапронозах;
- роль социальных и природных условий в развитии эпидемиологического процесса;
- теория саморегуляции паразитарных систем;
- теория природной очаговости инфекционных болезней. Определение понятия природной очаговости. Закономерности функционирования природного очага;
- концепция эпидемического процесса как социально-экологической системы Б.Л. Черкасского;
- проявления эпидемического процесса. Характеристика эпидемий, критерии их группировки;
- типы эпидемий по особенностям развития во времени, по территории, механизму передачи, их характеристика;
- противоэпидемические мероприятия и критерии их группировки;
- значение дезинфекции в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий. Виды и методы дезинсекции;
- химические дезинфицирующие средства, формы их применения и показания. Требования к дезинфекционным средствам;
- стерилизация. Определение понятия. Значение стерилизации в профилактике госпитальных инфекций;
- методы стерилизации и контроль ее качества. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Алгоритм ее осуществления. Контроль предстерилизационной очистки;
- дезинсекция. Профилактическая и истребительная дезинсекция. Методы дезинсекции. Инсектициды. Характеристика инсектицидных свойств отдельных препаратов, формы, методы и показания для применения;
- дератизация. Профилактическая и истребительная дератизация. Показания, методы и формы применения различных препаратов;

- камерная дезинфекция. Типы камер. Показания к применению камерной обработки. Паровой паровоздушный и горячевоздушный методы дезинфекции, характеристики, достоинства и недостатки. Контроль камерной обработки;
- санитарная обработка (частичная, полная), ее виды, показания, способы проведения. Средства для санитарной обработки. Санитарный пропускник. Назначение, устройство и организация работы санитарного пропускника. Средства для санитарной и специальной обработки людей;
- иммунитет, его виды: активный и пассивный иммунитет, их особенности. Значение иммунитета населения в предупреждении инфекционных заболеваний. Влияние различных факторов на иммунитет;
- понятие о коллективном иммунитете. Методы выявления иммунитета. Эпидемиологическая оценка результатов вакцинации;
- место иммунопрофилактики в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий, ее значение при различных группах инфекционных заболеваний. Роль отечественных ученых в развитии учения об иммунопрофилактике. Расширенная программа иммунизации. Законодательство по иммунопрофилактике в России;
- искусственный и активный иммунитет, его характеристика. Виды препаратов для активной иммунизации. Живые, убитые (инактивированные) и химические вакцины. Анатоксины. Принципы получения, показания к применению и эффективность прививочных препаратов;
- экстренная профилактика, показания к проведению. Прививки по эпидемическим показаниям. Туровая иммунизация. Иммуноглобулины, виды, показания к применению;
- - лабораторные методы, их оценка и значение в эпидемиологической практике;
- обоснование современного календаря прививок. Организация прививочного дела. Условия, обеспечивающие эффективность вакцинации. "Холодовая цепь", определение понятия влияние нарушений в "холодовой цепи" на эффективность иммунизации;
- иммунологические основы вакцинопрофилактики;
- медицинские противопоказания к иммунизации;
- побочные действия вакцин. Поствакцинальные реакции и осложнения и их профилактика;
- особенности вакцинации детей, прививаемых вне календаря;
- система регистрации, учета и госпитализации инфекционных больных в городах и сельской местности России;
- эпидемиологический анализ, его цель и содержание. Методические подходы к проведению эпидемиологического анализа;
- ретроспективный анализ. Определение, цель и задачи;
- анализ годовой динамики заболеваемости;
- оперативный эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости;
- типы эпидемиологических исследований. Принципиальная схема организации, основные этапы исследования, их содержание;
- область применения, достоинства и недостатки отдельных типов эпидемиологических исследований. Когортное исследование и исследования "случай-контроль", их

сущность и основные различия. Понятие об эпидемическом очаге. Методика эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний. Цели, задачи, содержание, диагностические, возможности;

- основные этапы обследования детских учреждений при возникновении в них инфекционных болезней. Организация противоэпидемических мероприятий в очаге. Обследование с профилактической целью;
- цели, задачи, структура эпидемиологического надзора. Особенности проведения при различных нозологических формах;
- санитарная охрана территории от завоза и распространения инфекционных болезней. Особый режим санитарно-эпидемиологической службы при чрезвычайных ситуациях;
- клинико-эпидемиологическая характеристика шигеллезов в современных условиях;
- эпидемиологический надзор при шигеллезах;
- эпидемиология и профилактика сальмонеллезов;
- особенности госпитальных вспышек сальмонеллезов. Факторы риска заболевания госпитальным сальмонеллезом;
- особенности эпидемического процесса брюшного тифа;
- вирусный гепатит А. Характеристика эпидемического процесса. Профилактика;
- эпидемиология и профилактика вирусного гепатита Е;
- эпидемиология вирусных гепатитов В, Д, О, G, TTV. Профилактика;
- эпидемиология и профилактика гепатита С;
- эпидемиология и профилактика полиомиелита. Эпидемиологический надзор;
- эпидемиология и профилактика дифтерии;
- группы риска заболевания дифтерией. Эпидемиологический надзор;
- эпидемиология и профилактика гриппа;
- общая характеристика детских капельных инфекций;
- эпидемиология и профилактика скарлатины;
- особенности развития эпидемического процесса при ВИЧ-инфекции. Группы риска при ВИЧ-инфекции;
- основы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией;
- особенности второй эпидемии СПИДа. Прогноз пандемии. Организация эпиднадзора за СПИДом;
- особенности эпидемиологии госпитальных инфекций. Перспективы профилактики;
- факторы и группы риска возникновения госпитальных инфекций. Эпидемиологический надзор госпитальных инфекций;
- современные эпидемиологические тенденции туберкулеза;
- клинико-эпидемиологическая характеристика резервуаров туберкулезной инфекции в современных условиях. Группы риска заболевания туберкулезом;
- эпидемиологический надзор туберкулеза. Специфическая профилактика туберкулеза;
- эпидемиология и профилактика чумы;
- эпидемиология и профилактика туляремии;
- особенности седьмой пандемии холеры;
- эпидемиология холеры Эль-Тор. Эпидемиологический надзор при холере Эль-Тор;
- эпидемиология и профилактика бешенства;

- эпидемиология и профилактика столбняка;
- эпидемиология и профилактика сыпного тифа;
- эпидемиология и профилактика бруцеллеза;
- эпидемиология и профилактика иерсиниозов;
- эпидемиология и профилактика лептоспирозов;
- общая характеристика геморрагических лихорадок;
- эпидемиология Конго-Крымской геморрагической лихорадки;
- эпидемиология и профилактика менингококковой инфекции;
- особенности развития эпидемического и эпизоотического процессов в чрезвычайных ситуациях;
- организация противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях;
- оценка санитарно-эпидемиологического состояния экстремальных условиях;
- эпидемиология и профилактика сибирской язвы;
- эпидемиология и профилактика ботулизма;
- 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;
- деятельность госпитального эпидемиолога по профилактике внутрибольничных инфекций;
- особенности передачи госпитальных инфекций, роль медицинских работников в распространении внутрибольничных инфекций;
- санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим лечебно-профилактических учреждений;
- санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим родильного дома;
- санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в хирургических отделениях стационаров.

○ **Перечень общих умений по медико-профилактическим дисциплинам
врача-выпускника**

- Владение основными методиками оценки состояния здоровья населения и отдельных социально-возрастных групп и влияния на него факторов риска.
- Разработка комплексных гигиенических мероприятий по профилактике и ликвидации случаев инфекционных и неинфекционных заболеваний.
- Применение нормативных и законодательных документов при осуществлении санитарного надзора за общественными, промышленными объектами и средой обитания.
- Проведение гигиенической оценки проектируемых, строящихся и реконструируемых объектов.
- Составление акта обследования объектов санитарного надзора.
- Применение адекватных форм и методов гигиенического воспитания населения с целью сохранения и укрепления его здоровья.

ПЕРЕЧЕНЬ УМЕНИЙ

по профилю специальности врача-выпускника

Коммунальная гигиена

- использование нормативно-методических и нормативно-технических документов в области санитарной охраны среды обитания человека;
- проведение инструментальных измерений физических факторов населенных мест, освещения жилых и общественных зданий и сооружений;
- осуществление оценки факторов среды обитания человека (питьевой воды и воды водоисточников, почвы, атмосферного воздуха, физических факторов населенных мест);
- проведение анализа данных лабораторных и инструментальных исследований элементов среды обитания человека и оценка степени соответствия объектов санитарного надзора санитарным правилам;
- разработка гигиенических мероприятий по снижению отрицательного влияния природных и антропогенных факторов на здоровье человека;
- оценка качества и эффективности профилактических мероприятий, проводимых на территории населенных мест и объектах санитарного надзора.
- проведение санитарной экспертизы проектов поселков городского типа и сельских населенных мест, планировки жилого микрорайона, водоснабжения, канализации, проектов жилых зданий и лечебно-профилактических учреждений;
- составление санитарного заключения:
- по выбору земельного участка под строительство жилого здания, лечебно-профилактического учреждения, промышленного объекта, сооружений по обезвреживанию сточных вод и твердых бытовых отходов производства и потребления,
- выбору источников питьевого водоснабжения,
- организации зон санитарной охраны источника питьевого водоснабжения, проекту санитарно защитных зон промышленных предприятий,
- шумовому режиму на территории жилой застройки, в помещениях жилых и общественных зданий;
- оформление соответствующих документов по санитарному надзору в области коммунальной гигиены

Гигиена питания

- использование законодательной, нормативной и инструктивно-методической документации при осуществлении Государственного санитарно-эпидемиологического надзора по гигиене питания с оформлением актов индивидуального управления;
- осуществление организационно-методической работы в области гигиены питания;
- осуществление контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических правил при производстве, хранении, транспортировке и реализации пищевых продуктов и продовольственного сырья в системе предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли;

- разработка мероприятий по предупреждению возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли;
- проведение просветительной и консультативной работы среди населения по вопросам первичной и вторичной профилактики алиментарных заболеваний и пищевых отравлений.
- проведение мероприятий по повышению гигиенических знаний работников пищевых предприятий и населения;
- на основании экспертизы сопроводительной документации и результатов лабораторных исследований проб пищевых продуктов выдача санитарно-эпидемиологического заключения о качестве пищевого продукта, возможности и условиях использования данной партии пищевой продукции в питании населения;
- расследование вспышки пищевых отравлений, составление акта расследования, разработка мероприятий по профилактике пищевых отравлений;
- изучение и анализ состояние питания различных групп населения с целью разработки мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний, связанных с характером питания;
- осуществление контроля за организацией лечебного (диетического) питания; лечебно-профилактического питания населения, работающего на промышленных предприятиях с особо вредными условиями труда, а также питания населения, проживающего в условиях экологического неблагополучия, с разработкой рекомендаций по его оптимизации.

Гигиена детей и подростков

- изучение и анализ состояния здоровья детских и подростковых контингентов; рассчитывать основные показатели, характеризующие состояние здоровья детской популяции (индекс здоровья, количество часто болеющих). Комплексная оценка состояния здоровья ребенка с определением группы здоровья.
- проведение антропометрии и оценка физического развития детей и подростков
- разработка плана оздоровительных и санитарно-гигиенических мероприятий; исследование физической и умственной работоспособности, функционального состояния организма детей и подростков;
- оценка режима дня детей и подростков в образовательных учреждениях разного вида с учетом возраста и состояния здоровья.
- проведение гигиенической оценки организации урока, анализа учебной нагрузки и расписания занятий;
- выполнение гигиенической оценки организации физического воспитания в дошкольной организации и в общеобразовательной школе, урока физической культуры с использованием хронометражных наблюдений и оценки физиологической кривой пульса..
- определение правильности дозирования нагрузки для детей основной, подготовительной и специальной групп
- оценка условий проведения учебно-воспитательного процесса в учреждениях для детей и подростков;

- оценка с гигиенических позиций организации и условий трудового, политехнического обучения и труда детей и подростков, профессионального обучения подростков;
- оценка рационов питания и осуществление санитарно-гигиенического надзора за условиями и организацией питания в детских и подростковых учреждениях
- проведение санитарно-гигиенического обследования пищеблока образовательного учреждения.
- оценка учебной мебели и рабочей позы учащихся, соблюдения принципов рассаживания.
- проведение санитарно-гигиенической экспертизы детских игрушек, учебников и учебных пособий;
- гигиеническая оценка проекта детского дошкольного учреждения и среднего общеобразовательного учреждения;
- проведение комплексного санитарно-гигиенического обследования дошкольного учреждения, среднего образовательного учреждения, учреждения среднего профессионального образования.
- формирование рекомендаций по профессиональной ориентации подростка на основе анализа профессионально значимых функций и по развитию у подростка ключевых профессионально значимых функций.
- проведение санитарно-просветительской работы с персоналом учреждений для детей и подростков

Гигиена труда

- разработка плана санитарно-оздоровительного мероприятий по улучшению условий труда на объектах надзора;
- проведение гигиенической оценки проектной документации на строительство промышленных объектов;
- осуществление санитарного надзора в ходе строительства и реконструкции;
- проведение гигиенической оценки нормативно-технической документации (тех. заданий, тех. условий и т.п.) на новые тех. процессы, производственное оборудование, рабочие инструменты, вещества и материалы;
- контроль проведения мероприятий по предупреждению воздействия вредных факторов производственной среды;
- проведение физиологических исследований оценки влияния трудовой деятельности и факторов производственной среды на организм работающих;
- оценка тяжести и напряженности труда, разработка мер по профилактике утомления и обеспечению рационального режима труда и отдыха;
- оценка соответствия производственного оборудования эргометрическим требованиям;
- проведение гигиенической оценки физических, химических и биологических факторов производственной среды, разработка мероприятий по ограничению или устранению вредного воздействия их на организм работающих;
- проведение санитарно-гигиенического обследования предприятия.
- владение методами изучения состояния здоровья работающих;
- проведение анализа материалов заболеваемости с ВУТ и профзаболеваемости и выявление причинно-следственных связей между здоровьем и условиями трудовой деятельности работающих;

- осуществление контроля над организацией и проведением медицинских осмотров;
- расследование случаев профессиональных отравлений и заболеваний, составление актов расследования. Разработка рекомендаций по их предупреждению.

Радиационная гигиена

- проведение санитарно-гигиенического обследования учреждений в целях оценки условий для проведения работ с ИИИ и РВ;
- оценка расчетными методами радиационной защиты на проектируемых предприятиях;
- проведения измерений с помощью дозиметрических и радиометрических приборов объектов окружающей среды (воздуха, воды, продуктов питания, строительных материалов, рабочих поверхностей) и составление заключения по результатам измерений;
- осуществление контроля над правилами сбора, транспортировки, временного хранения, обезвреживания и захоронения радиоактивных отходов;
- проведение радиационного контроля и выдача санитарно-гигиенической оценки полученных результатов;
- владение методами отбора проб объектов окружающей среды, содержащих РВ, и правилами их транспортировки;
- оценка радиационной обстановки, формирующейся на предприятиях, использующих ИИИ и РВ, и на поднадзорной территории;
- проведение учета, анализа и гигиенической оценки доз облучения персонала, работающего с РВ и ИИИ;
- проведение учета и оценки лучевых нагрузок пациентов при различных видах исследований и лечение с использованием РВ и ИИИ;
- проведение гигиенической оценки продукции и изделий, являющихся ИИИ, в том числе генерирующими ИИ, а также изделий и товаров, содержащих РВ;
- проведение гигиенической оценки уровня радона и гамма-фона в воздухе жилых и общественных зданий;
- проведение контроля над дезактивацией человека, объектов окружающей среды, рабочих помещений и оборудования;
- применение спецодежды и средств индивидуальной защиты;
- разработка плана мероприятий по защите и оказанию медицинской помощи населению при радиационных авариях;
- разработка мероприятий по служебному расследованию и ликвидации последствий радиационных аварий.

Эпидемиология

- гигиеническая оценка плана мероприятий по неспецифической профилактике внутрибольничной инфекции;
- контроль за дезактивацией тела и объектов окружающей среды;
- обоснование и составление проектов планов первичных мероприятий по локализации и ликвидации очагов с одним и множественными случаями заболеваний с использованием соответствующих инструктивно-методических документов;
- осуществление контроля над организацией и проведением медицинских осмотров;

- оформление учётно-отчётной и другой эпидемической документации (учётно-отчётные формы, карты эпидемического обследования, акты и др.);
- оценка экономической эффективности комплекса медицинских мероприятий при управляемых инфекциях;
- оценка качества и эффективности отдельных противоэпидемических мероприятий;
- оценка социальной значимости инфекционных болезней;
- планирование годового плана профилактических прививок;
- проведение обследования эпидемиологически значимых объектов и составление соответствующих актов;
- проведение обследования эпидемических очагов с единичными случаями заболевания;
- проведение обследования эпидемических очагов с множественными случаями и составления донесений о вспышках инфекционных болезней;
- проведение оперативной оценки эпидемической обстановки по данным отчётных форм ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»;
- проведение эпидемиологического анализа типов эпидемий по признакам;
- проведение эпидемиологического анализа типов эпидемий при инфекциях с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя;
- уметь определять контингенты, подлежащие предупредительному и периодическому медицинскому осмотру и осуществлять контроль за их организацией и проведением.

ПОДГОТОВКА И 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 дисциплины Федерального государственного стандарта по специальности 32.05.01 (060105) «Медико-профилактическое дело», вошедшие в ГИА:

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 гигиены ФУВ и профильных гигиенических дисциплин) располагается в здании Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области», имеет возможность использования материально-техническую базу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области», что позволяет 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.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ГИА

ЭТАП ТЕСТИРОВАНИЯ

Современное техническое обеспечение создает для аттестуемых равные условия и унифицирует форму проведения экзамена. Подготовка тестов выполняется сотрудниками ВолгГМУ и межкафедрального центра сертификации специалистов (МЦСС) при активном сотрудничестве с Всероссийским учебно-научно-методическим центром по непрерывному медицинскому образованию МЗ РФ (ВУМНЦ). В 1999 году между Волгоградской медицинской академией в лице МЦСС и ВУМНЦ заключен договор о сотрудничестве.

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

С тестами можно ознакомиться при подготовке к экзамену. Сборник тестовых заданий имеется в библиотеке ВолгГМУ и на кафедрах, где обучаются студенты. Для расширения возможности самоподготовки в МЦСС создан информационный Интернет-ресурс «Банк тестов ВолгГМУ» по адресу <http://diststest.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 2.1. Коммунальная гигиена

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

Раздел 2.2. Гигиена труда

002. Биологическая активность ЭМП с увеличением частоты излучения:

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

Раздел 2.3. Гигиена питания.

003. 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%

Раздел 2.4. Гигиена детей и подростков

004. 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

Раздел 2.5. Радиационная гигиена

005. 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

Раздел 3.6. Эпидемиология

006. . Основной целью эпидемиологического надзора является

- а) предупреждение возникновения инфекционных заболеваний
- б) разработка (коррекция) мероприятий, адекватных эпидемиологической ситуации и выбор главного направления их реализации

- в) оценка социально-экономической значимости инфекций
- г) выявление групп населения высокого риска заболевания

Правильные ответы

- 001 д
- 002 в
- 003 а
- 004 ж
- 005 е
- 006 а

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(060105) «Медико-профилактическое дело». Оценка практических умений производится экзаменационными комиссиями по гигиеническим дисциплинам и эпидемиологии. Экзамен проходит на кафедре гигиены ФУВ и профильных гигиенических дисциплин 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), позволяющих выявить умения студентов решать профессиональные задачи по измерению, анализу и оценке факторов среды обитания, и задания по эпидемиологии, направленного на оценку эпидемиологической ситуации. Билеты разрабатываются кафедрами ВолгГМУ на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 32.05.01 (060105) «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 проблемных ситуаций, возникающих в процессе работы врача гигиениста и эпидемиолога.

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

Пример экзаменационного билета для этапа ГИА по оценке практических умений (бланки)

Министерство здравоохранения РФ
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»
Государственная итоговая аттестация выпускников

по специальности «Медико-профилактическое дело».
Практическая часть.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Задание по коммунальной гигиене

Для выдачи заключения пригодности почвы под жилую застройку проведены санитарно-химические, микробиологические, паразитологические и энтомологические исследования почвы:

Показатели качества почвы	Величина показателя
Индекс БГКП	101
Индекс энтерококков	29
Патогенные бактерии, в т.ч. сальмонеллы	0
Яйца гельминтов	35
Личинки (Л) и куколки (К) мух, экз/20х20 см	Л- 80; К-5
Санитарное число Хлебникова	0,8
Суммарный показатель загрязнения (Zc)	40

Оцените категорию загрязнения почвы по каждой группе показателей и дайте заключение о возможности использовать ее под застройку.

2.Задание по гигиене детей и подростков

Дайте оценку соответствия школьного расписания учащихся 2-го класса гимназии гигиеническим требованиям по одному учебному дню и учебной неделе в целом.

Понедельник	Музыка Русский язык Математика Чтение Природоведение
Вторник	Иностранный язык Русский язык Математика Чтение Музыка
Среда	Русский язык Математика Чтение Физкультура

	Трудовое обучение
Четверг	Русский язык Математика Иностранный язык Физкультура Чтение
Пятница	Русский язык Информатика Иностранный язык Математика Риторика
Суббота	ОЗОЖ Изобразительное искусство Хореография Физкультура Мифология

3.Задание по гигиене питания

Проведите санитарно-гигиеническую экспертизу баночных консервов.

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, пользуясь Санитарными правилами и нормами СанПиН 2.2.4.548-96 «Гигиенические требования к микроклимату 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 противоэпидемические мероприятия.

Председатель межкафедральной цикловой методической комиссии медико-профилактических дисциплин,
д.м.н., проф.

Н.И.Латышевская

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 и эпидемиологии. Каждая задача имеет уточняющие вопросы-задания, ответы на которые позволяют дополнительно выяснить знания по разделам Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 32.05.01(060105) «Медико-профилактическое дело» (2010).

Содержание вопросов и задач (общее количество - 60 штук) охватывает основные разделы гигиены, эпидемиологии и соответствует программе подготовки студентов направления подготовки «Медико-профилактическое дело» по данным дисциплинам.

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

Образцы ситуационных задач:

Эпидемиология

ЗАДАЧА № 1

В фельдшерско-акушерский пункт поселка Н. в течение июля с 22.08 по 25.08 обратилось 14 человек, из них 6 детей в возрасте 10-14 лет, с жалобами на высокую температуру, головную боль, озноб, потерю аппетита, боли в икроножных мышцах, у двоих была рвота, увеличение печени. Все больные были госпитализированы. При проведении серологического обследования у больных выявлены антитела в титрах 1:100-1:200 и 1:400 – 1:800 с увеличением в парных сыворотках до 1:3200 к лептоспирам серогруппы Pomona в РНГА.

Было проведено эпидемиолого - эпизоотологическое обследование очага групповой заболеваемости лептоспирозом совместно специалистами Роспотребнадзора, эпидемиологами ГФУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» и специалистами ветеринарной службы. Установлено, что среди заболевших взрослых 5 человек работает на поселковой свиноферме, 1 сторож и 2 человека - бухгалтера поселковой администрации, заболевшие дети – школьники, 3 постоянно проживают в поселке, 2 подростка приехали в гости к родственникам.

По данным Роспотребнадзора, на данной территории природных очагов лептоспироза ранее выявлено не было.

Поселок Н расположен на берегу реки, в лесостепной зоне, на его территории имеется свиноферма.

По данным ветеринарной службы, случаев лептоспироза свиней зарегистрировано не было. Однако при проведении расследования ветеринарной службой установлено, что в апреле и мае на свиноферме наблюдались массовые заболевания молодняка, сопровождавшиеся в ряде случаев гибелью животных. По мнению ветеринаров свинофермы, это были пневмонии и гастроэнтериты.

При обследовании фермы установлено, что свиньи находятся в непригодных ветхих зданиях, расположенных в 70 метрах от реки и имеют свободный доступ к ней. На свиноферме нет навозохранилища, все нечистоты всасываются в почву, а при дождях смываются в реку. Ферма заселена мышами.

При обследовании свиней у 90 из них выявлены антитела к *L. romona*.

Сбор эпидемиологического анамнеза у заболевших позволил установить, что из 10 заболевших человек, неработающих на ферме, двое взрослых косили траву по берегу реки, а один взрослый и подростки регулярно купались в реке.

Задание:

1. Определите тип очага и характер групповых заболеваний лептоспирозом.
2. Организуйте противоэпидемические мероприятия.

Гигиена труда

ЗАДАЧА № 1

На предприятии по ремонту двигателей размещено 15 станков, где проводится испытание двигателей. Источниками шума являются: работа двигателей, балансировочные машины, сжатый воздух, работа вентиляционных установок. Работающее оборудование создает постоянный шум.

Продолжительность воздействия на рабочих уровня шума 102 дБА составляет 3ч в смену. В остальное время (5ч) техники испытатели находятся в помещении с уровнем шума 64 дБА.

При медицинском осмотре у 35 работников со стажем работы 10-16 лет (возраст старше 45 лет) выявились жалобы на головные боли (40%), плохой сон, усталость (39%), покалывания в области сердца (24%). При объективном осмотре у большинства рабочих был установлен астеновегетативный синдром с неврологическими реакциями (эмоциональная лабильность, нарушение сна с частыми кошмарами, сглаживание носогубных складок, снижение нёбного рефлекса, умеренная гипестезия в дистальных отделах рук и ног, выраженный подмышечный гипергидроз и др.)

У трех человек (стаж более 10 лет) при аудиометрическом исследовании обнаружен кохлеарный неврит.

При сравнении заболеваемости с временной утратой трудоспособности техников испытателей с общезаводскими показателями было установлено, что обследуемые имели более высокие уровни заболеваемости по поводу гипертонической болезни, болезней периферической нервной системы, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Задание:

1. Представьте характеристику шума, произведите его оценку, используя Санитарные нормы.

2. Определите, может ли производственный шум стать причиной выявленных изменений в состоянии здоровья работников.
3. Укажите класс условий труда, степень вредности и опасности по фактору «шум на рабочем месте», используя «Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда» (Р 2.2.2006-05).
4. Какие мероприятия по оздоровлению условий труда следует рекомендовать?

Гигиена детей и подростков

ЗАДАЧА № 1

По результатам мероприятий по контролю за организацией компьютерного обучения учащихся установлено: компьютерный кабинет в школе на 1200 учащихся расположен в цокольном помещении, рядом находятся мастерские, ориентация окон — южная, площадь—60 кв.м, высота — 3 м, лаборантская отсутствует, предусмотрено 15 рабочих мест пользователей ПЭВМ с ВДТ на базе электронно-лучевой трубки, расстановка компьютеров периметральная.

Рабочие места расположены так, что расстояние между видеомонитором и экраном другого видеомонитора составляет 2 м, свет при работе падает слева, освещение — естественное и искусственное люминесцентное, вентиляция — естественная через фрамуги. Уровень шума при работающих машинах — 50 дБА. Температура воздуха 26 град. С, относительная влажность 30%, скорость движения 0,4 м/с. Инструментальный контроль уровней электромагнитных полей на рабочих местах: напряженность магнитного поля в диапазоне 5 Гц-2 кГц — 25 В/м, в диапазоне частот 2 кГц-400 кГц 2,5 В/м. Плотность магнитного потока в диапазоне 5 Гц-2 кГц — 250 нТл, в диапазоне частот 2 кГц-400 кГц 25 нТл. Электростатический потенциал экрана видеомонитора 500В.

Учащиеся работают за ПЭВМ в 5 классе — 15 минут, 6-7 классах — 20 минут, 8-9 классах — 25 минут, 10-11 классах — 30 минут. В 5-9 классах предусмотрен один урок в день с использованием ПЭВМ, в 10-11 классах — 2 урока в день.

Задание:

1. Оцените расположение кабинета.
2. Оцените расположение рабочих мест, площадь на одно рабочее место пользователей ПЭВМ с ВДТ на базе электронно-лучевой трубки.
3. Оцените характер освещения, уровень шума.
4. Оцените продолжительность и режим работы за ПЭВМ.
5. Дайте заключение о соответствии кабинета компьютерного обучения гигиеническим требованиям.

Гигиена питания

. ЗАДАЧА № 1

15 июня 12 человек обратились за медицинской помощью в больницу в городе N, расположенного по магистральной трассе Москва-Краснодар.

Все заболевшие оказались автотуристами. Они направлялись на 3 личных автомобилях (3 семьи) на отдых к Чёрному морю. На пути 14 июня, около полуночи, они остановились в кемпинге для ужина и ночлега.

В кафе кемпинга «Дорожное» на ужин были поданы по желанию туристов:

3 порции рыбы жареной, макароны с подливой;

5 порций: мясо свинина со сложным гарниром - капуста тушеная, картофель отварной с подливой;

4 порции: котлеты говяжьи, рис отварной с подливой.

Кроме того, все ели салат из свежих помидоров и огурцов. 5 человек пили кофе, 7 человек – чай. Через короткий промежуток времени все туристы отметили незначительные неприятные ощущения: отрыжка, изжога. На рассвете 15 июня они продолжили свой путь к морю. Однако почти у всех появилось недомогание, тошнота, незначительное повышение температуры, затем присоединились колики в кишечнике и понос. И тогда они обратились за медицинской помощью в городе N.

При оказании медицинской помощи врач установил:

У 10 заболевших субфебрильная температура. У всех 12 человек – многократный жидкий стул, головная боль, общее недомогание.

Всем заболевшим поставили диагноз: Острая кишечная инфекция? Пищевое отравление? От госпитализации, лечения и лабораторных исследований заболевшие отказались. Через 1-2 суток все почувствовали значительное улучшение самочувствия и продолжили путешествие и отдых.

При обследовании кафе «Дорожное» установлено:

Кафе обеспечивает горячим питанием обитателей кемпинга, водителей-дальнобойщиков, автотуристов. Кафе имеет горячий цех, склад, холодильную камеру, обеденный зал и веранду под навесом для приема пищи на открытом воздухе.

Вода привозная. Туалет общий для персонала и посетителей – надворный.

Для приготовления пищи используется электроплита и микроволновая печь.

Кафе работает круглосуточно. Персонал кафе: 2 повара, 2 посудомойщицы и дворник. Работа сменная по 12 часов. Из-за непостоянного количества посетителей и дефицита их времени, повара проводят заготовку блюд заранее с дальнейшим подогревом в микроволновой печи. Готовые блюда и полуфабрикаты хранятся в одной холодильной камере. Бракеражный журнал отсутствует. Одно и то же меню повторяется ежедневно. Дез. средства отсутствуют. Для мытья посуды используется всего 2 моечных ванны. Личные медицинские книжки хранятся на рабочем месте. Медосмотр и гигиеническое обучение персонал проходит своевременно.

Задание:

1. Определите наиболее вероятный диагноз.
2. Какое блюдо наиболее вероятно следует считать «виновным»?
3. Какие симптомы убедительно свидетельствуют подтверждение диагноза?
4. Какие условия могли способствовать интенсивному обсеменению «виновного» блюда?
5. Какие санитарно- гигиенические нарушения по представленным сведениям следует отметить?
6. Какие меры должны быть приняты по устранению выявленных нарушений?

Коммунальная гигиена

В городе К. намечается строительство комбината суперфосфатных удобрений, хлебозавода (мощностью до 2.5 тонн сутки), предприятия по производству керамзита, мясокомбината. Господствующие направления ветра – южное и юго-западное. Для работников комбината суперфосфатных удобрений планируется построить детский сад на расстоянии 300 метров от границы предприятия в направлении города.

Для предприятий предлагаются 2 варианта выбора участка:

I вариант: для комбината суперфосфатных удобрений - расположение восточнее в 200 метрах восточнее жилой застройки города, для производства керамзита - в 500 метрах северо-западнее, хлебозавод мощностью 2 т/сутки планируется разместить в пределах жилой зоны на расстоянии 50 метров от ближайшего здания, мясокомбинат - разместить юго-западнее, на расстоянии 500 метров от селитебных территорий.

II вариант: для комбината суперфосфатных удобрений- расположение в 1100 м юго-восточнее жилых территорий города; для производства керамзита - в 550 м северо-восточнее жилых территорий города. Хлебозавод мощностью 2 т/сутки планируется разместить в пределах жилой зоны на расстоянии 50 метров от ближайшего здания, мясокомбинат - восточнее города в 1100 метрах.

Задание:

1. Соответствуют ли расстояния от предприятий до жилых застроек города санитарно-гигиеническим требованиям? Ваши рекомендации размера санитарно-защитной зоны для каждого предприятия. Назовите регламентирующий документ.
2. Выберите оптимальную схему размещения промышленных предприятий.
3. Соответствует ли размещение детского сада требованиям СанПиНа? Назовите особенности режима санитарно-защитной зоны для промышленных предприятий.
4. Что является основанием для сокращения размера санитарно-защитной зоны?

Приложение: ситуационный план размещения предприятий.

Радиационная гигиена

ЗАДАЧА 1

В 1999 году в сельских населённых пунктах Гордеевского района Брянской области, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС, была изучена загрязнённость объектов окружающей среды радиоактивным изотопом стронцием-90. В пищевых продуктах местного производства обнаружено содержание Sr-90: в животных продуктах - 2 5 Бк / к г; в растительных продуктах - 6 0 Бк / к г; в питьевой воде -10 Бк/л. Поступление Sr-90 с атмосферным воздухом не превышало 1% и могло не учитываться. Эквивалентом годового потребления взрослым человеком животных продуктов является 300 кг молока, растительных продуктов - 300 кг картофеля. Величина суточного потребления воды равна 2 кг(л).

(Нормативные документы: Нормы радиационной безопасности – 99 СП 2.6.1.758-9, Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности – СП 2.6.1.799-99, 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»).

Задание:

1. Оцените уровень загрязнения стронцием данной территории с позиций возможного годового поступления его в организм людей с питьевой водой и продуктами питания.
2. Можно ли считать исчерпывающими для оценки внутреннего облучения людей, данные о содержании в природных объектах и поступлении в организм изотопа стронция-90?
3. Какие ещё естественные и искусственные (в результате техногенного загрязнения) радиоактивные изотопы могут поступать в организм человека с пищей растительного и животного происхождения?
4. Назовите пищевые продукты, накапливающие в себе наибольшие концентрации радиоактивных изотопов.
5. Перечислите искусственные радиоактивные изотопы, которые нормируются в пищевых продуктах.

ОТВЕТЫ НА СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ГИА ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»

Эпидемиология ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ № 1:

1. Тип возникшего очага лептоспироза – антропоургический. Групповая заболеваемость носит характер купальной вспышки, при этом имеет место и сельскохозяйственный тип эпидемического процесса (профессиональный характер заражения).
2. Необходимо продолжить эпидемиолого-эпизоотологическое обследование очага, включая следующее:
 1. На свиноферме – определить причины и масштабы эпизоотии среди свиней, вовлеченность грызунов в эпизоотический процесс (их численность, видовой состав, зараженность лептоспирами и т.д.), провести лабораторные исследования кормов, воды для питья, смывов с подстилки в местах содержания животных, выявить среди сотрудников остролихорадящих и болевших в предшествующий период, провести их обследование.
 3. В населенном пункте – организовать подворные обходы, выявить остролихорадящих лиц, беременных с организацией их обследования на лептоспироз, наличие сельскохозяйственных животных в личном хозяйстве (свиней), провести ветеринарный осмотр и обследование; определить заселенность грызунами домов в поселке, их инфицированность; лабораторное обследование проб воды из водоема, где купались заболевшие, а также из других источников водоснабжения. Вода при подозрении на контаминацию лептоспирами подлежит обязательному обеззараживанию (напр., кипячению).
 4. Эпидемиолого-эпизоотологическое обследование проводится и на территории, окружающей поселок, т.к. не исключается вовлеченность грызунов в эпизоотию.
 5. Идентификация культур лептоспир проводится до уровня серовара.

Эпизоотолого-эпидемиологический надзор за лептоспирозами и необходимые мероприятия проводятся в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.7.2835-11 «Профилактика лептоспирозной инфекции у людей», СП 3.1.091-96, ВП 13.3.1320-96 «Лептоспироз», МУ 3.1.1128-02 «Эпидемиология, диагностика и профилактика заболеваний людей лептоспирозами».

Учет и регистрация случаев лептоспироза – по стандартной процедуре. Осуществляют обмен информацией с ветеринарной службой. Подается внеочередное донесение о групповых заболеваниях лептоспирозами (более 10) в Федеральное управление Роспотребнадзора.

Санитарно-ветеринарные мероприятия на ферме

разработка плана оздоровительных мероприятий; выявление, изоляция и лечение больных животных; истребительная дератизация, обеспечение грызунонепроницаемости фермы; очаговая дезинфекция; устранение доступа свиней к водоему, упорядочить сбор, хранение навоза, сооружение навозохранилища, организация канализации; обеззараживания продуктов животноводства; введение ограничений, запрещающих перегруппировку свиней, продажу их для племенных целей и в личное пользование; поголовная иммунизация животных.

Противоэпидемические мероприятия:

госпитализация по клиническим показаниям;
диспансерное наблюдение за переболевшими 6 месяцев с обязательным осмотром окулистом, невропатологом и терапевтом (детей – педиатром) в первый месяц после перенесенного заболевания.

истребительная дератизация в поселке.

проведение дезинфекции в местах личного содержания животных, больных лептоспирозом; запрещение купания в реке и использования речной воды для хозяйственных нужд.

соблюдение правил личной профилактики при работе со скотом.

- за работниками хозяйства – медицинское наблюдение вплоть до снятия ограничений с хозяйства.

иммунопрофилактика профессиональных групп.

иммунопрофилактика населения, проживающего в эндемичном по лептоспирозу населенном пункте;

немедленная обработка кожи и слизистых оболочек при попадании на них инфицированного материала;

экстренная антибиотикопрофилактика лиц, подвергшихся риску заражения – по решению управления Роспотребнадзора;

гигиеническое воспитание и обучение населения.

Гигиена труда

ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ № 1:

1. Шум постоянный, широкополосный, Эквивалентный уровень звука при воздействии в течении 3 часов составляет 97,8 дБА (поправка – 4.2 дБ), превышение допустимого уровня шума составляет 17,8 дБ (при нормируемом уровне в 80 дБА).

2. Состояние здоровья работников имеет прямую взаимосвязь с установленным уровнем шума. Шум имеет действие прямое (ауральное) – на слуховой анализатор и не прямое (экстраауральное) на нервную и сердечнососудистую систему. Длительное воздействие шума ведет проявлению астеновегетативного синдрома, который и проявляется в виде эмоциональная лабильность, нарушение сна с частыми кошмарами, сглаживание носогубных складок, снижение нёбного рефлекса, умеренная гипозестезия в дистальных отделах рук и ног, выраженный подмышечный гипергидроз и др.).

3. В соответствии с «Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда» Р 2.2.2006-05, Данные условия труда являются вредными, класс условий труда 3.3. Эквивалентный уровень звука при 3 часовом воздействии составляет 97,8 дБА.

Гигиена детей и подростков

ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ № 1:

1. В соответствии с СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы. Размещение рабочих мест пользователей ПЭВМ во всех образовательных учреждениях не допускается в цокольных и подвальных помещениях. Дисплейные классы не должны граничить с помещениями, в которых уровни шума и вибрации превышают нормы (мастерские, гимнастические залы)
2. Площадь на одно рабочее место пользователей ПЭВМ с ВДТ на базе электроннолучевой трубки во всех образовательных учреждениях должна быть не менее 6 кв. м, высота помещения не менее 4 метров. В данном случае удельная площадь — 4 кв. м, высота также занижена. Расположение рабочих мест соответствует требованиям.
3. Помещения с ПЭВМ должны иметь естественное и искусственное освещение. Ориентация помещений — северная и северо-восточная. В качестве источников света при искусственном освещении должны применяться преимущественно люминесцентные лампы. Уровень шума на рабочем месте учащихся не должен превышать 50 дБА. Эти требования соблюдены.
4. Оптимальные параметры микроклимата должны составлять: температура 19-21 град. С, относительная влажность воздуха 55-62%, скорость движения воздуха < 0,1 м/с. Фактические параметры микроклимата не соответствуют оптимальным, которые обязательны для всех типов образовательных учреждений для детей и подростков.
5. Уровни ЭМП соответствуют временным допустимым уровням ЭМП, создаваемым ПЭВМ.
6. Нормируются число уроков по информатики и вычислительной технике в неделю и непрерывная длительность занятий непосредственно с ВДТ и ПЭВМ. В данной задаче они соответствуют нормам.
7. Заключение. Компьютерный класс не соответствует гигиеническим требованиям по следующим показателям — расположение в цокольном этаже, рядом с мастерской, низкая удельная площадь и высота помещения. Необходимо выделить другое помещение для компьютерного класса.

Гигиена питания

ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ № 1:

1. Наиболее вероятным диагнозом следует считать пищевое отравление микробного происхождения – токсикоинфекция. Причиной заболевания с большой долей вероятности оказались представители потенциально – патогенной микрофлоры: кишечная палочка, протей и др.
2. «Виновным» продуктом вероятно следует считать подливу, которая была в меню всех заболевших. Возможно подлива в течение всего дня хранилась без охлаждения на раздаче.
3. Подтверждением диагноза следует считать: длительность латентного периода (несколько часов), клиническое течение – диспептические явления (тошнота, изжога), повышение температуры тела, понос, относительно легкое течение и довольно быстрое выздоровление,

что наиболее характерно для токсикоинфекций, вызванных условно-патогенными микробами.

4. Интенсивному обсеменению «виновного» блюда, по всей видимости, следует считать длительное хранение подливы на раздаче. Мясо, рыба, котлеты, как особо скоропортящиеся блюда были под особым контролем повара: хранились в холодильнике и перед раздачей подвергались необходимой термической обработке. К подливе таких требований повар не предъявила, что очевидно и привело к такому последствию.

5. Способствовали возникновению пищевого отравления явные грубые санитарно-гигиенические нарушения: отсутствие проточной воды, нарушение режима мытья посуды, совмещенный туалет для посетителей и сотрудников кафе, отсутствие бракеражного журнала, одинаковое меню, что не позволяет определить сроки реализации и остатка блюд.

6. Для устранения выявленных нарушений необходимо приостановить работу кафе. Владелец кафе и повар подлежат наказанию в административном порядке.

Коммунальная гигиена ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ № 1:

1. СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов» регламентирует следующие размеры санитарно-защитных зон предприятий:

- Производство суперфосфатных удобрений – класс I, санитарно-защитная зона 1000 м;
- Производство искусственных заполнителей (керамзита и др.) - класс III, санитарно-защитная зона 300 м;
- Мясокомбинаты и мясохладобойни, включая базы предубойного содержания скота в пределах до трехсуточного запаса скотсырья. – Класс I, санитарно-защитная зона 1000 м;
- Хлебозаводы производительностью менее 2,5 т/сутки – Класс V, санитарно-защитная зона 50 м

В связи с этим размеры санитарно-защитных зон соответствуют требованиям СанПиН только для 2-го варианта размещения указанных предприятий.

2. Учитывая направление господствующих ветров, в 1-м варианте ситуационного плана нерационально размещены мясокомбинат и хлебозавод, поскольку селитебные территории находятся по отношению к этим объектам с подветренной стороны. В целом оптимальным является 2-ой вариант размещения предприятий.

3. Размещение детского сада в пределах санитарно-защитной зоны комбината суперфосфатных удобрений не соответствует требованиям СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов» у режиму санитарно-защитной зоны. В соответствии с этим документом в санитарно-защитной зоне не допускается размещать жилую застройку, включая отдельные жилые дома, ландшафтно-рекреационные зоны, зоны отдыха, территории курортов, санаториев и домов отдыха, территорий садоводческих товариществ и коттеджной застройки, коллективных или индивидуальных дачных и садово-огородных участков, а также других территорий с нормируемыми показателями качества среды обитания; спортивные сооружения, детские площадки, **образовательные и детские учреждения**, лечебно-профилактические и оздоровительные учреждения общего пользования.

4. Размер санитарно-защитной зоны для действующих объектов может быть уменьшен при:

- объективном доказательстве достижения уровня химического, биологического загрязнения атмосферного воздуха и физических воздействий на атмосферный воздух до ПДК и ПДУ на границе санитарно-защитной зоны и за ее пределами по материалам систематических лабораторных наблюдений для предприятий I и II класса опасности (не менее пятидесяти дней исследований на каждый ингредиент в отдельной точке) и измерений и оценке риска для здоровья; для промышленных объектов и производств III, IV, V класса опасности по данным натурных исследований приоритетных показателей за состоянием загрязнения атмосферного воздуха (не менее тридцати дней исследований на каждый ингредиент в отдельной точке) и измерений;
- подтверждении измерениями уровней физического воздействия на атмосферный воздух на границе санитарно-защитной зоны до гигиенических нормативов и ниже;
- уменьшении мощности, изменении состава, перепрофилировании промышленных объектов и производств, и связанным с этим изменением класса опасности;
- внедрении передовых технологических решений, эффективных очистных сооружений, направленных на сокращение уровней воздействия на среду обитания

Радиационная гигиена ОТВЕТ К ЗАДАЧЕ № 1:

1. Годовое поступление в организм взрослого человека стронция-90 с продуктами питания и питьевой водой составит $3,28 \times 10^4$ Бк/год. ($25 \text{ Бк/кг} \cdot 300 \text{ кг/год}$ растительных продуктов + $60 \text{ Бк/кг} \cdot 300 \text{ кг/год}$ продуктов животного происхождения + $10 \text{ Бк/л} \cdot 2 \text{ л/день}$ питьевой воды $\cdot 365$ дней = $32800 \text{ Бк} = 3,28 \times 10^4 \text{ Бк}$), что значительно превышает допустимый предел годового поступления для данных источников, установленный для взрослого человека ($1,3 \times 10^4 \text{ Бк/год}$).

В качестве мер профилактики следует рекомендовать использование в данном регионе привозных продуктов питания и питьевой воды, радиоактивность которых не превышает регламентируемых величин.

2. Учитывая большое число естественных и искусственных радионуклидов, содержащихся в объектах окружающей среды, данные о концентрации в природных объектах и о поступлении в организм людей только одного изотопа стронция-90 не являются исчерпывающими.

3. С пищей растительного и животного происхождения в организм человека могут поступать следующие радиоактивные изотопы: естественные - калий-40, уран-238, торий-232, радий-226, радий-228 и др; искусственные - йод-131, теллур-132, цезий-134, цезий-137, стронций-89, стронций-90 и др.

4. К пищевым продуктам, накапливающим в себе наибольшие концентрации радиоактивных изотопов относятся: грибы дикорастущие, морепродукты, сушёные продукты, мясо северных оленей.

5. В пищевых продуктах нормируется содержание двух радиоактивных изотопов: стронция-90 и цезия-137.

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: четыре по гигиеническим дисциплинам и одно по эпидемиологии.

Билеты разрабатываются профильными кафедрами ВолгГМУ на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 32.05.01(060105) «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 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 очерёдности 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:

1 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.

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

Ответивший 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 выставленной 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 экзаменуемых, 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 экзаменуемого 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 **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:

% прави льных ответо в	Оценка по 100- балльно й системе	Оценка по 5- балльной системе	% правил ьных ответов	Оценка по 100- балльной системе	Оценка по 5- балльной системе	% правил ьных ответов	Оценка по 100- балльно й 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 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».

- 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:

$$\text{ООС} = (\text{ОСГ} + \text{ОСЭ}) / 2$$

где: ОСГ - оценка собеседования по гигиеническим дисциплинам;

ОСХ - оценка собеседования по эпидемиологии;

В связи с введением в ВолГМУ балльно-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.

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

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

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».

Перечень рекомендуемой литературы

Организация и деятельность органов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:

а) основная литература:

- 1.Боярский А. П. Роспотребнадзор: организация, полномочия и функции [Текст] : [монография] / Боярский А. П., Никонов Б. И., Диконская О. В. ; Минздравсоцразвития РФ, ГБОУ ВПО Урал. гос. мед. акад., Федер. служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и др. - Екатеринбург : УГМА, 2012. - 335, [1] с.
- 2.Организационно правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Кучеренко В. З. и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 176 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

б) Дополнительная литература:

- 1.Большаков А. М. Гигиеническое регламентирование - основа санитарно-эпидемиологического благополучия населения [Текст] : учеб. пособие для санитарных врачей / Большаков А. М., Мамуйлов В. Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 212, [10] с. – (Библиотека санитарного врача).

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» 1С184-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 гг.);
- 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 - Об.

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/>

2.Гигиена детей и подростков. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. В.Р. Кучмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 560 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.Большаков А. М. Общая гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Большаков А.М. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: [http://www.studentlibrary.ru.](http://www.studentlibrary.ru/)

3. Гигиена с основами экологии человека [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Мельниченко П. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. 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/>
6. Архангельский В. И. Гигиена. Compendium [Электронный ресурс] : учебное пособие / Архангельский В.И., Мельниченко П.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

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. СанПиН 2.4.2.1186-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации учебно-производственного процесса в образовательных учреждениях начального профессионального образования» (с изменениями и дополнениями от 28 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. МР 2.4.4.0011-10 Методические рекомендации. Методика оценки эффективности оздоровления детей и подростков в летних оздоровительных учреждениях.
36. 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»

37. СанПиН 2.4.7.1166-02 «Гигиенические требования к изданиям учебным для общего и начального профессионального образования»
38. СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий»
39. 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»
40. СанПиН 2.1.4.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
41. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».
42. Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков»
43. Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек»
44. Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции»
45. 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. Королев А. А. Гигиена питания [Текст] : учебник для студентов, обучающихся по спец. 060104 "Мед.-профилактич. дело" / Королев А. А. - 3-е изд., перераб. - М. : Академия, 2008. - 528 с. : ил. – (Высшее профессиональное образование. Медицина).
2. Карпова Л. Н. Безопасность пищевых продуктов и лекарственных средств [Текст] : монография / Карпова Л. Н. ; ГОУ ВПО ПермГФА, каф. токсикол. химии. - Пермь : ПГФА, 2010. - 82 с.
3. Аналитические методики для контроля качества пищевых продуктов и продовольственного сырья [Текст] : [научно-метод. пособие] / под ред. С. Н. Быковского, А. Б. Белова. - М. : [Изд-во Перо], 2014. - 287, [1] с. : ил.
4. 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/>
5. Большаков А. М. Общая гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Большаков А.М. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: [http://www.studentlibrary.ru.](http://www.studentlibrary.ru/)
6. Гигиена с основами экологии человека [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Мельниченко П. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
6. Гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Мельниченко П. И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 656 с. : ил. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

7. 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/>
8. Архангельский В. И. Гигиена. Compendium [Электронный ресурс] : учебное пособие / Архангельский В.И., Мельниченко П.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

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. СанПиН 2.3.2.1290-03 «Гигиенические требования к организации производства и оборота биологически активных добавок к пище (БАД)».
16. СП 1.1.1058-01 "Организация и проведение производственного контроля за соблюдением Санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий"
17. СП 1.1.2193-07 "Изменения и дополнения N 1 к СП 1.1.1058-01
18. СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 "Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов"
19. Постановление Правительства РФ от 21.12.2001 N 987 "О государственном надзоре и контроле в области обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов"
20. Приказ Минздрава РФ от 05.08.2003 N 330 "О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации"

21.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.

22.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.Коммунальная гигиена [Электронный ресурс] : учебник. Ч. 2 / Мазаев В.Т., Гимадаев М. М., Королев А. А., Шлепина Т. Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 336 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>.

2.Губернский Ю. Д. Экология и гигиена жилой среды [Текст] : для специалистов Роспотребнадзора / Губернский Ю. Д., Иванов С. И., Рахманин Ю. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 204 с. – (Библиотека специалиста Роспотребнадзора).

3.Большаков А. М. Гигиеническое регламентирование - основа санитарно-эпидемиологического благополучия населения [Текст] : учеб. пособие для санитарных врачей / Большаков А. М., Мамуйлов В. Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 212, [10] с. – (Библиотека санитарного врача).

4.Боярский А. П. Роспотребнадзор: организация, полномочия и функции [Текст] : [монография] / Боярский А. П., Никонов Б. И., Диконская О. В. ; Минздравсоцразвития РФ, ГБОУ ВПО Урал. гос. мед. акад., Федер. служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и др. - Екатеринбург : УГМА, 2012. - 335, [1] с.

5.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/>

6.Большаков А. М. Общая гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Большаков А.М. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: [http://www.studentlibrary.ru.](http://www.studentlibrary.ru/)

7.Гигиена с основами экологии человека [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Мельниченко П. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

8.Гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Мельниченко П. И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 656 с. : ил. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

9.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/>

10.Архангельский В. И. Гигиена. Compendium [Электронный ресурс] : учебное пособие / Архангельский В.И., Мельниченко П.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>.

11.Осипова В. Л. Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. Л. Осипова. – 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - 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/>.

2.Гигиена труда. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кирюшин В.А., Большаков А.М., Моталова Т.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 400 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

3.Кирюшин В. А. Гигиена труда [Текст] : рук. к практ. занятиям / Кирюшин В. А., Большаков А. М., Моталова Т. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 389, [9] с. : ил.

б) Дополнительная литература:

1.Руководство к практическим занятиям по гигиене труда [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. В.Ф. Кириллова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. –Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>.

2.Руководство к практическим занятиям по гигиене труда [Текст] : учеб. пособие для вузов / под ред. В. Ф. Кириллова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 411 с. : ил.

3.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/>

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.Большаков А. М. Гигиеническое регламентирование - основа санитарно-эпидемиологического благополучия населения [Текст] : учеб. пособие для санитарных врачей / Большаков А. М., Мамуйлов В. Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 212, [10] с. – (Библиотека санитарного врача).

6.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/>

7.Большаков А. М. Общая гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Большаков А.М. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru.

8.Гигиена с основами экологии человека [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Мельниченко П. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

9. Гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Мельниченко П. И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 656 с. : ил. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
10. 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/>
11. Архангельский В. И. Гигиена. Compendium [Электронный ресурс] : учебное пособие / Архангельский В.И., Мельниченко П.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>.

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. Р 2.2.1766-03. «По оценке профессионального риска для здоровья работников. Организационно-методические основы, принципы и критерии оценки».

23. Р.2.2.2006-05.»По гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса .Критерии и классификации условий труда».
24. МР 2.2.7.2129-06 «Режимы труда и отдыха, работающих в холодное время на открытой территории или в не отапливаемых помещениях».
25. МР «По программно-аппаратному обеспечению ведения социально-гигиенического мониторинга» от 17.11.2006 г.
26. МР «Методика проведения социально-гигиенического мониторинга» от 25.05.2001 г. № 2001/83..
27. МУК 4.3.1167-02 «Определение плотности потока электромагнитного поля в местах размещения передающих средств радиосредств, работающих на диапазоне частот 300 МГц-300ГГц».
28. МУК 4.3.1676-03 «Гигиеническая оценка электромагнитных полей, создаваемых радиостанциями сухопутной подвижной связи, включая абонентские терминалы спутниковой связи».
- 29.МУК 4.3.1677-03 «Определение уровней электромагнитного поля, создаваемого излучающими техническими средствами телевидения, ЧМ радиовещания и базовых станций сухопутной подвижной радиосвязи».
- 30.МУК 4.3.1895-04 «Оценка теплового состояния человека с целью обоснования гигиенических требований к микроклимату рабочих мест и мерам профилактики охлаждения и перегревания».
- 31.Приказ Минздрава России от 28.05.2001 г.№176 «О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации».
- 32.Приказ Минздрава и Соцразвития РФ от 26.04.2011 г. № 342Н «Об утверждении порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда».
- 33.Федеральный закон от 10.01.2002 г.№7 «Об охране окружающей среды» (с изм. от 26.06.2007 г.).
- 34.Федеральный закон «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» №294 (от 22.12.2008 г.).
- 35.Федеральный закон от 30.03.1999 г. №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с изм. от 08.11.2007 г.).
36. Федеральный закон от 22.07.1993 г.№5487-1 «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» (в ред. от 18.10. 2007 г.).
- 37.Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития РФ от 12.04.2011 г. № 302 Н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».
- 38.ГН 2.2.5.1313-03 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) вредных веществ в воздухе рабочей зоны»

Радиационная гигиена

а) основная литература:

1.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/>

б) Дополнительная литература:

- 1.Архангельский В. И. Радиационная гигиена [Текст] : практикум / Архангельский В. И., Кириллов В. Ф., Коренков И. П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 352 с. : ил.
- 2.Ильин Л. А. Радиационная гигиена [Текст] : учебник по дисциплине "Радиационная гигиена" по спец. 060104.65 "Мед.-профилакт. дело" / Ильин Л. А., Кириллов В. Ф., Коренков И. П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 382 с. : ил.
- 3.Ильин Л. А. Радиационная гигиена [Электронный ресурс] / Ильин Л. А., Кириллов В. Ф., Коренков И. П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 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. . - нет в биб_заказе лиц. догов. . - Библиогр. : с. 98
- 5.Большаков А. М. Гигиеническое регламентирование - основа санитарно-эпидемиологического благополучия населения [Текст] : учеб. пособие для санитарных врачей / Большаков А. М., Мамуйлов В. Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 212, [10] с. – (Библиотека санитарного врача).

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. 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. . - нет в биб_заказе лиц. догов. . - Библиогр. : с. 98

2.Большаков А. М. Гигиеническое регламентирование - основа санитарно-эпидемиологического благополучия населения [Текст] : учеб. пособие для санитарных врачей / Большаков А. М., Мамуйлов В. Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 212, [10] с. – (Библиотека санитарного врача).

3. 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/>

4.Большаков А. М. Общая гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Большаков А.М. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.

5.Гигиена с основами экологии человека [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Мельниченко П. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

6.Гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Мельниченко П. И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 656 с. : ил. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

7.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/>

8.Архангельский В. И. Гигиена. Compendium [Электронный ресурс] : учебное пособие / Архангельский В.И., Мельниченко П.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>.

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 №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».

Программа рассмотрена и одобрена
Ученым советом лечебного факультета, протокол № 2 от «26» октябр

Председатель Ученого совета
лечебного факультета, д.м.н., профессор

С.В.Клаучек

Программа Государственной итоговой аттестации согласована:

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.Иоанни

Зав. кафедрой патологической физиологии,
клинической патофизиологии

Л.Н.Рогова

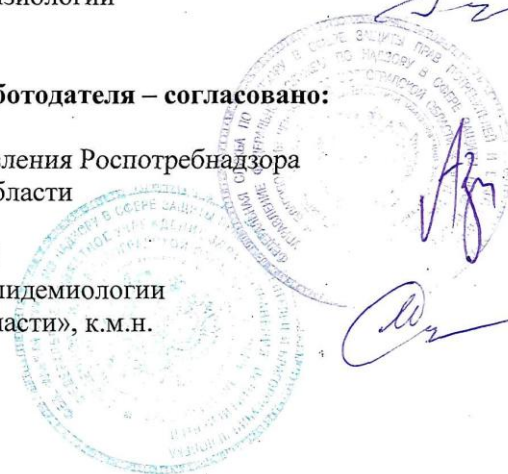
Представители работодателя – согласовано:

Руководитель Управления Роспотребнадзора
по Волгоградской области

А.В.Злепко

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

М.Н.Скаковский



ПРОТОКОЛ № _____ от « _____ » _____ 2017 г.

**ЗАСЕДАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ
ВОЛГОГРАДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

**о сдаче государственной итоговой аттестации
по специальности «Медико-профилактическое дело»**

Председатель ГЭК главный врач Волжского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» г.Волжского, к.м.н. **Степаненко А.В.**

Члены комиссии:

Главный врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области», к.м.н. Скаковский М.Н., начальник отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области, к.м.н. Краснова Е.М., руководитель направления подготовки «Медико-профилактическое дело», д.м.н., проф. Сливина Л.П., зав. кафедрой инфекционных болезней с эпидемиологией, тропической медициной д.м.н., проф. Е.А.Иоанниди

Экзаменуется студент группы № ____ направления подготовки «Медико-профилактическое дело»

_____ (фамилия, имя, отчество)

Оценка по первому этапу государственного экзамена (тестирование) «__» _____ 2017
Всего вопросов: 100. Правильных ответов ____ Оценка _____ (рейтинг: _____)

Оценка по второму этапу государственного экзамена (практические умения):
_____ (рейтинг: _____) «__» _____ 2017

Оценка по третьему этапу государственного экзамена (собеседование: гигиена труда, коммунальная гигиена, гигиена питания, гигиена детей и подростков, радиационная гигиена):

_____ (рейтинг: _____) «__» _____ 2017

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА ГИА _____ (рейтинг _____)

Перечень заданных выпускнику вопросов (билет № __) и характеристика ответов на них _____

Мнения членов ГЭК о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности выпускника к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке: _____

Председатель ГЭК _____

Секретарь ГЭК _____

ПРОТОКОЛ № _____ от « _____ » _____ 2017 г.
ЗАСЕДАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ
ВОЛГОГРАДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА
о присвоении квалификации ВРАЧ ПО ОБЩЕЙГИГИЕНЕ, ПО ЭПИДЕМИОЛОГИИ
выпускнику Волгоградского государственного медицинского университета
Медико-профилактическое дело»

Председатель ГЭК главный врач Волжского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» г.Волжского, к.м.н. **Степаненко А.В..**

Члены комиссии:

Главный врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области», к.м.н. Скаковский М.Н., начальник отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области, к.м.н. Краснова Е.М., руководитель направления подготовки «Медико-профилактическое дело», д.м.н., проф. Сливина Л.П., зав. кафедрой инфекционных болезней с эпидемиологией, тропической медициной д.м.н., проф.Е.А.Иоанниди

Студент группы № _____ направления подготовки «Медико-профилактическое дело»

_____ (фамилия, имя, отчество)

сдал междисциплинарный государственный итоговый экзамен по специальности «Медико-профилактическое дело» дело»

с оценкой _____ (рейтинг _____)

Присвоить квалификацию «ВРАЧ ПО ОБЩЕЙ ГИГИЕНЕ, ПО ЭПИДЕМИОЛОГИИ»:

_____ (фамилия, имя, отчество)

Выдать диплом о высшем профессиональном образовании:

_____ (с отличием, без отличия)

Председатель ГЭК _____

Секретарь ГЭК _____