ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНО
Методическим советом ИГМАПО-филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«02» июля 2026 г. протокол № 4

УТВЕРЖДЕНО
Зам. директора по учебной работе ИГМАПО-филиала ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«03» июля 2026 г.
С.М. Горбачева

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Эпидемиология»

Трудоемкость обучения (срок освоения Программы) - 144 академических часов
Форма обучения: очная

Иркутск
2026

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Эпидемиология» (Объем программы 144 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Савилов Евгений Дмитриевич	Д.м.н, профессор	Профессор кафедры профпатологии, гигиены и эпидемиологии	ИГМАПО-филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО
2.	Чемезова Наталья Николаевна	К.м.н.	Доцент кафедры профпатологии, гигиены и эпидемиологии	ИГМАПО-филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО
3.	Козлова Ирина Валерьевна	Д.м.н. Профессор	Профессор кафедры профпатологии, гигиены и эпидемиологии	ИГМАПО-филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО
4.	Лысанов Юрий Иванович		Ассистент кафедры профпатологии, гигиены и эпидемиологии	ИГМАПО-филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО

АННОТАЦИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
по специальности «Эпидемиология»

Актуальность программы повышения квалификации по эпидемиологии обусловлена возрастающей ролью эпидемиологического надзора в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и в защите общественного здоровья в современных условиях.

Ключевым фактором актуальности остаётся высокий риск возникновения и распространения инфекционных заболеваний — в том числе новых и возвращающихся инфекций, а также угрозы заноса инфекций с сопредельных территорий. Глобальная мобильность населения, интенсификация международных перевозок и туризма, миграционные потоки существенно ускоряют распространение патогенов, поэтому от специалистов требуется умение оперативно оценивать риски, выстраивать эффективные меры профилактики и контроля, а также участвовать в планировании противоэпидемических мероприятий на разных уровнях.

Существенное влияние на профессиональные задачи эпидемиологов оказывает развитие лабораторной и цифровой инфраструктуры. В практику активно внедряются современные методы молекулярно-генетического типирования возбудителей, экспресс-диагностики, биоинформатические инструменты и геоинформационные системы для картирования очагов и прогнозирования эпидемиологической ситуации. Для эффективного использования этих технологий специалисту необходимо регулярно обновлять навыки интерпретации данных и работы с цифровыми инструментами эпидемиологического анализа.

Особую значимость приобретают компетенции в области управления и организации противоэпидемической работы, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций. Эпидемиологи должны уметь координировать взаимодействие различных служб, планировать распределение ресурсов, организовывать вакцинацию и другие массовые профилактические мероприятия, а также грамотно выстраивать коммуникацию с органами власти, медицинскими организациями и населением.

Таким образом, программа повышения квалификации направлена на формирование и совершенствование комплекса профессиональных компетенций, позволяющих специалисту эффективно решать актуальные задачи: своевременно выявлять и оценивать эпидемиологические риски, грамотно применять действующие нормативные требования, использовать современные методы анализа данных и организовывать противоэпидемические мероприятия для защиты здоровья населения.

1. **Нормативно-правовые документы:**

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2025 № 266н «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)»

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов»).

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (в ред. Приказов Минздрава РФ от 19.02.2024 N 72н, от 29.08.2025 N 515н);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.05.2026 № 502н «Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Эпидемиология»;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.06.2015 № 399н «Об утверждении стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела» 27.03.2017;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2012 N 69н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях" (с изменениями и дополнениями) Приложение N 2. Рекомендуемые штатные нормативы медицинского и другого персонала отделения (кабинета) инфекционных заболеваний медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

2. Профессиональные компетенции:

В результате освоения образовательной программы Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» обеспечивает совершенствование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК), включающих необходимые знания, умения, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

Код	Наименование компетенций
ПК-1.	Способен осуществлять деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
ПК-2.	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести

	медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала
ПК-3.	Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

3. Форма обучения по Программе:

Форма обучения по Программе – очная, практико-ориентированная с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО и ДОТ).

Форма обучения	**Академических часов в день**	**Количество дней в неделю**	**Примечание**
очная	6-8	5	

4. Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 144 академических часов.

5. Контингент обучающихся: врачи эпидемиологи

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование компонентов программы
I	**Общие положения**
1.	Цель Программы
2.	Результаты освоения Программы
3.	Форма обучения по Программе
4.	Трудоемкость обучения (срок освоения Программы)
5.	Календарный учебный график
II	**Планируемые результаты обучения**
3.	Планируемые результаты обучения
III	**Учебный план**
7.	Учебный план
IV	**Рабочие программы модулей**
8.	Рабочие программы модулей
V	**Формы аттестации**
9	Формы аттестации
10.	Оценочные материалы Программы
VI	**Организационно-педагогические условия реализации Программы**
11.	Требования к кадровым условиям реализации Программы
12.	Требования к кадровым условиям реализации Программы в части практической подготовки
13.	Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы
14.	Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки
15.	Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно-методической обеспечению реализации Программы
16.	Финансовое обеспечение реализации Программы

I. Общие положения

1. Цель Программы:

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов с высшим медицинским образованием (далее Программа) является совершенствование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности «Эпидемиология» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 8 уровень).

2. Результат освоения Программы:

В результате освоения образовательной программы Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» (далее ИГМАПО) обеспечивает совершенствование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее ПК), включающих необходимые знания, умения в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

3. Форма обучения по Программе:

Форма обучения по Программе – очная, практико-ориентированная с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее ЭО и ДОТ). Контингент обучающихся: врачи эпидемиологи.

Форма обучения	Академических часов в день	Количество дней в неделю	Примечание
очная	3-8	5	

4. Трудоемкость обучения

Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 144 академических часа.

5. Календарный учебный график

Календарный учебный график обеспечивает реализацию Программы в соответствии с учебным планом. Завершением Программы является итоговая аттестация слушателей.

Название модуля, тем, разделов практики	Трудоемкость освоения (акад. часа(ов)
Модуль 1. Актуальные вопросы эпидемиологии	**12**
Тема 1.1. Современная эпидемиология. Общие положения	2
Тема 1.2. Эпидемиологическая диагностика. Виды и типы эпидемиологических исследований, и их предназначение	4
Тема 1.3. Эпидемиологический надзор, мониторинг	2
Тема 1.4. Статистические методы в эпидемиологии	4

Название модуля, тем, разделов практики	Трудоемкость освоения (акад. часа(ов)
Модуль 2. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	**50**
Тема 2.1. Эпидемиологический надзор и контроль за антропонозами	18
Тема 2.2. Эпизоотолого-эпидемиологический надзор и контроль за зоонозами	16
Тема 2.3. Эпидемиологический надзор и контроль за сапронозами	6
Тема 2.4. Дезинфекция, дезинсекция, дератизация и их место в структуре противоэпидемических мероприятий	9
Промежуточная аттестация по модулю 2	1
Модуль 3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней	**24**
Тема 3.1. Актуальные вопросы иммунопрофилактики	6
Тема 3.2. Иммунобиологические лекарственные препараты, их виды	6
Тема 3.3. Специфическая иммунопрофилактика	6
Тема 3.4. Поствакцинальные осложнения после вакцинации, их профилактика	6
Модуль 4. Эпидемиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	**24**
Тема 4.1. Эпидемиологические особенности, эпидемиологический мониторинг и контроль наиболее актуальных нозологических форм инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	8
Тема 4.2. Эпидемиологическая безопасность как компонент системы обеспечения качества и безопасности медицинской помощи	8
Тема 4.3. Функциональные направления деятельности врача-эпидемиолога медицинской организации	7
Промежуточная аттестация по модулю 4	1
Модуль 5. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций, санитарная охрана территорий, биологическая безопасность	**12**
Тема 5.1. Современные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях	4
Тема 5.2. Санитарная охрана территории	4
Модуль 6. Эпидемиология неинфекционных болезней	**12**
Тема 6.1. Современные принципы эпидемиологических исследований неинфекционных болезней	6
Тема 6.2. Особенности управления заболеваемостью населения неинфекционными болезнями	6
Модуль 7. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	**6**
Тема 7.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6
Итоговая аттестация	**4**
Общая трудоемкость Программы	**144**

II. Планируемые результаты обучения

6. Планируемые результаты обучения:

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
1	ПК-1. Способен осуществлять деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	1.з1.Актуальные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. 1.з2.Актуальные вопросы законодательства Российской Федерации в области здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, нормативные правовые акты Российской Федерации, определяющие деятельность органов и организаций здравоохранения. 1.з3.Эпидемиология инфекционных (паразитарных) и неинфекционных болезней, современные методы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях. 1.з4.Актуальные вопросы эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 1.з5.Практические и организационные принципы эпидемиологического надзора и его обеспечение. 1.з6.Современные методики расследования вспышек инфекционных (паразитарных) болезней и обследования эпидемического	1.у1. Оценка информации о санитарно-эпидемиологической обстановке. 1.у2. Создание и сбор необходимого перечня данных для эффективного эпидемиологического мониторинга при инфекционных (паразитарных) болезнях, включая инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. 1.у3. Выявление основных закономерностей развития эпидемического процесса инфекционных болезней в медицинской организации, среди эпидемиологически значимых групп населения, с учетом значимости факторов риска. 1.у4. Проведение ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа инфекционной и паразитарной заболеваемости, мониторинг выявление причин и условий, способствующих возникновению и распространению указанных заболеваний, включая инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. 1.у5. Организация и проведение эпидемиологического расследования случаев инфекционных заболеваний среди населения, в организованных коллективах, социальных учреждениях, медицинских организациях, в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, и обследования очагов инфекций. 1.у6. Составление целевых комплексных программ и планов иммунопрофилактики инфекционных болезней. 1.у7. Контроль за соблюдением методик и алгоритмов проведения иммунопрофилактики инфекционных болезней. 1.у8. Организация иммунопрофилактики инфекционных

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		очага. 1.з7.Современные методы эпидемиологической диагностики для установления причинно-следственной связи между болезнями и факторами риска. 1.з8.Современные методы обследования и анализа эпидемического очага. 1.з9.Актуализируемый национальный календарь профилактических прививок, сроки проведения профилактических прививок и категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации. 1.з10.Актуализируемый календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, сроки проведения профилактических прививок и категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации. 1.з11.Актуальные вопросы организации иммунопрофилактики инфекционных болезней. 1.з12.Современные методы, средства, способы и порядок проведения иммунопрофилактики инфекционных болезней. 1.з13.Актуальные медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок. 1.з14.Актуальные вопросы хранения и транспортировки иммунобиологических лекарственных препаратов. 1.з15.Современные методы оценки полноты и эффективности иммунопрофилактики	болезней. 1.у9. Мониторинг побочных реакций после вакцинации, отказов от проведения профилактических прививок. 1.у10. Расследование причин и условий возникновения побочных реакций после вакцинации, отказов от проведения профилактических прививок. 1.у11. Оценка качества и эффективности иммунопрофилактики инфекционных болезней. 1.у12. Организация мер по прекращению реализации механизмов и путей передачи инфекции. 1.у13. Введение ограничительных мероприятий (карантина). 1.у14. Интерпретация данных специальных методов диагностики. 1.у15. Составление целевых комплексных программ и планов дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных и стерилизационных мероприятий. 1.у16. Организация дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных и стерилизационных мероприятий. 1.у17. Оценка эффективности дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных и стерилизационных работ в различных эпидемических очагах и в медицинских организациях. 1.у18. Определение границы эпидемического очага для установления масштабов проведения дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных и стерилизационных работ. 1.у19. Проведение эпидемиологического анализа заболеваемости с выявлением ведущих причин и факторов, способствующих возникновению и распространению инфекционных болезней и массовых неинфекционных болезней (отравлений). 1.у20. Разработка комплексных и оперативных планов проведения противоэпидемических (профилактических) мероприятий на основе прогноза заболеваемости, в том числе при чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		инфекционных болезней. 1.з16.Актуальные вопросы разработки комплексных планов по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и проведению санитарно-противо-эпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных болезней. 1.з17.Действующий перечень инфекционных болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации. 1.з18.Современные методики планирования профилактических противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях. 1.з19.Современные методы, средства, способы и порядок проведения дезинфекции, дезинсекции, дератизации. 1.з20.Актуальные вопросы организации дезинфекционных мероприятий при антропонозах, зоонозах и сапронозах. 1.з21.Современные методы оценки эффективности (эпидемиологической, социальной, экономической) санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.	характера, и организация их исполнения. 1.у21. Обоснование разработки профилактических и противоэпидемических программ. 1.у22. Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий. 1.у23. Разработка прогноза санитарно-эпидемиологической ситуации. 1.у24. Организация и проведение санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики инфекционных заболеваний. 1.у25. Оценка санитарно-эпидемиологического состояния медицинской организации и ее структурных подразделений, анализ обобщение данных о заболеваемости инфекционными (паразитарными) болезнями, включая инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, и факторах, ее определяющих, среди пациентов и медицинского персонала. 1.у23. Разработка методического и организационного обеспечения деятельности структурных подразделений медицинской организации по проведению диагностических, профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на выявление, локализацию и ликвидацию эпидемических очагов, предупреждение распространения возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, других инфекционных и паразитарных болезней.
2	ПК-2. Способен проводить анализ медико-	2.з1. Актуальные вопросы оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую	2. у1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 2.у2. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения.

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
	статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала	помощь, в том числе в форме электронного документа. 2.з2. Законодательство Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 2.з3. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 2.з4. Современные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 2.з5. Актуальные вопросы работы в информационных системах в сфере здравоохранения, в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2.з6. Современные требования пожарной безопасности, охраны труда, современные принципы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. 2.з7. Современные методы медицинской статистики	2.у3. Прием и регистрация заявления и прилагаемых к нему документов, соблюдения порядка оформления и содержания, достоверности непротиворечивости. 2.у4. Использование в работе информационных систем в сфере здравоохранения, в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и телекоммуникационной сети «Интернет». 2.у5. Анализ медико-статистических показателей. 2.у6. Контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним и младшим медицинским персоналом. 2.у7. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 2.у8. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 2.у9. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
3	ПК-3. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	3.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 3.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	3.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 3.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 3.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		3.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 3.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужаливания ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 3.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 3.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи.	также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 3.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 3.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 3.у6. Оценка количества пострадавших. 3.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 3.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 3.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 3.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 3.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 3.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 3.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 3.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута.

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		3.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 3.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 3.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 3.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 3.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 3.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 3.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 3.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 3.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 3.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	3.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 3.у13. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 3.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 3.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 3.у19. Промывание желудка. 3.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 3.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 3.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 3.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 3.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 3.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 3.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		3.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи. 3.з18. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	

III. Учебный план

7. Учебный план:

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
1	**Модуль 1. Актуальные вопросы эпидемиологии**	**12**	**2**	**10**	**0**	**10**	**0**	**0**
1.1	Современная эпидемиология. Общие положения	2	1	1	0	1	0	0
1.2	Эпидемиологическая диагностика. Виды и типы эпидемиологических исследований, и их предназначение	4	0	4	0	4	0	0
1.3	Эпидемиологический надзор, мониторинг	2	1	1	0	1	0	0
1.4	Статистические методы в эпидемиологии	4	0	4	0	4	0	0
2	**Модуль 2. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий**	**50**	**8**	**41**	**8**	**0**	**0**	**1**
2.1	Эпидемиологический надзор и контроль за антропонозами	18	2	16	2	0	0	0
2.2	Эпизоотолого-эпидемиологический надзор и контроль за зоонозами	16	3	13	2	0	0	0
2.3	Эпидемиологический надзор и контроль за сапронозами	6	1	5	2	0	0	0
2.4	Дезинфекция, дезинсекция, дератизация и их место в структуре противоэпидемических мероприятий	9	2	7	2	0	0	
2.5	Промежуточная аттестация по модулю 2	1	0	0	0	0	0	1
3	**Модуль 3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней**	**24**	4	**20**	**4**	**4**	**0**	**0**
3.1	Актуальные вопросы иммунопрофилактики	6	1	5	0	2	0	0
3.2	Иммунобиологические лекарственные препараты, их виды	6	1	5	0	2	0	0
3.3	Специфическая иммунопрофилактика	6	1	5	2	0	0	0
3.4	Поствакцинальные осложнения после вакцинации, их профилактика	6	1	5	2	0	0	0
4	**Модуль 4. Эпидемиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи**	**24**	4	19	**12**	**0**	**0**	**1**
4.1	Эпидемиологические особенности, эпидемиологический мониторинг и контроль наиболее актуальных нозологических форм инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	8	2	**6**	4	0	0	0
4.2	Эпидемиологическая безопасность как компонент системы обеспечения качества и безопасности медицинской помощи	8	1	7	4	0	0	0
4.3	Функциональные направления деятельности врача-эпидемиолога медицинской организации	7	1	6	4	0	0	0
4.4.	Промежуточная аттестация по модулю 4	1	0	0	0	0	0	1
5	**Модуль 5. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций, санитарная охрана территорий, биологическая безопасность**	**12**	**2**	**10**	**0**	**0**	**0**	**0**
5.1	Современные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях	4	1	3	0	0	0	0
5.2	Санитарная охрана территории	4	1	3	0	0	0	0
6	**Модуль 6. Эпидемиология неинфекционных**	**12**	**2**	**10**	**0**	**0**	**0**	**0**

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
	болезней							
6.1	Современные принципы эпидемиологических исследований неинфекционных болезней	6	1	5	0	0	0	0
6.2	Особенности управления заболеваемостью населения неинфекционными болезнями	6	1	5	0	0		0
7	**Модуль 7. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме**	**6**	**1**	**5**	**0**	**0**	**0**	**0**
7.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	1	5	0	0	0	0
8	**Итоговая аттестация**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**4**
9	**Итого часов (трудоемкость)**	**144**	**24**	**114**	**24**	**14**	**0**	**6**

IV. Рабочие программы модулей

8. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	**Модуль 1. Актуальные вопросы эпидемиологии**		
1.1	Современная эпидемиология.	Определение науки «Эпидемиология». Структура современной эпидемиологии. Особенности и место эпидемиологии на современном этапе развития медицины. Риск-ориентированный подход к управлению заболеваемостью населения инфекционными и неинфекционными заболеваниями. Эпидемический процесс: понятие, структура, механизм развития.	ПК-1
1.2	Эпидемиологическая диагностика. Виды и типы эпидемиологических исследований, и их предназначение	Эпидемиологическая диагностика определение. Эпидемиологические исследования – методологическая основа доказательной медицины. Основные принципы доказательной медицины. Показатели, используемые в эпидемиологических исследованиях. Дизайн и основы организации эпидемиологических исследований. Потенциальные ошибки различных эпидемиологических исследований, их виды, пути оптимизации, пути минимизации систематических ошибок. Представление эпидемиологических данных. Правовые и этические аспекты проведения эпидемиологических исследований.	ПК-1, ПК-2
1.3	Эпидемиологический надзор, мониторинг	Общие представления об эпидемиологическом надзоре за инфекционными болезнями и массовыми неинфекционными заболеваниями. Системный подход к организации эпидемиологического надзора, его функциональная структура (информационная, диагностическая и управленческая подсистемы). Информационное обеспечение системы эпидемиологического надзора, цифровая трансформация. Оперативный эпидемиологический надзор. Организационная структура системы эпидемиологического надзора, его субъекты и уровни. Эпидемиологическое обследование очага инфекции. Эпидемиологический анализ заболеваемости с выявлением ведущих причин и факторов, способствующих	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		возникновению и распространению инфекционных, паразитарных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений). Виды мониторинга характеристик эпидемического процесса и процесса возникновения и распространения неинфекционных заболеваний. Методические подходы к оценке результатов видов мониторинга в системе эпидемиологического надзора. Проведение эпидемиологического мониторинга инфекционных и паразитарных заболеваний, в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и актуальных неинфекционных заболеваний.	
1.4	Статистические методы в эпидемиологии	Статистический метод в эпидемиологии. Оценка причинно-следственных связей в эпидемиологической практике. Графический анализ в эпидемиологической практике. Современные компьютерные технологии и их использование для решения эпидемиологических задач. Статистический анализ.	ПК-1, ПК-2
2	**Модуль 2. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий**		
2.1	Эпидемиологический надзор и контроль за антропонозами	Актуальная характеристика антропонозов, группировка антропонозов в зависимости от реализации механизма передачи инфекции. Развитие и проявления эпидемического процесса при антропонозах с различным механизмом передачи возбудителя. Особенности в проведении эпидемиологического надзора. Возможности управления эпидемическим процессом. Значимость и характеристика профилактических и противоэпидемических мероприятий. Перспективы снижения заболеваемости и ликвидации отдельных болезней человека. Эпидемиологические особенности и актуальные направления профилактики антропонозов с различными механизмами передачи возбудителя: фекально-оральным, аэрозольным, контактным и трансмиссивным	ПК-1, ПК-2
2.2	Эпизоотолого-эпидемиологический надзор и контроль за зоонозами	Актуальная характеристика зоонозов, их эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость. Эколого-эпидемиологические группы зоонозов. Механизмы формирования антропоургических и природных очагов. Классификация зоонозов по структуре и механизмам заражения людей. Особенности распределения заболеваемости среди различных групп населения, группы риска при зоонозах с различной эколого-эпидемиологической характеристикой. Контагиозные и неконтагиозные зоонозы. Полиморфизм клинических проявлений. Эпидемиологический (эпизоотологический) надзор. Современные профилактические противоэпидемические мероприятия. Документы, регламентирующие мероприятия в природных, антропоургических очагах. Примеры расследования вспышек.	ПК-1, ПК-2
2.3	Эпидемиологический надзор и контроль за сапронозами	Общая характеристика сапронозов. История становления учения о сапронозах как о случайных паразитах человека и животных. Классификация сапронозов. Основные представители различных эколого-эпидемиологических групп. Эпидемиологические особенности различных сапронозов и факторы их определяющие. Эпидемиологический надзор за сапронозами.	ПК-1, ПК-2
2.4	Дезинфекция, дезинсекция, дератизация и их место в структуре противоэпидемических мероприятий	Значение дезинфекции, дезинсекции и дератизации в системе эпидемиологического контроля. Определение понятия «дезинфекция», ее роль и место в системе противоэпидемических мероприятий. Значение дезинфекции, дезинсекции, дератизации и стерилизации в системе эпидемиологического контроля. Виды дезинфекции. Место дезинсекции в комплексе профилактических и	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		противоэпидемических мероприятий. Методы и средства дезинсекции. Место дератизации в комплексе профилактических и противоэпидемических мероприятий. Методы и средства дератизации. Дератизация в эпидемиологически значимых объектах.	
2.5	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.4.	ПК-1, ПК-2
3	**Модуль 3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней**		
3.1	Актуальные вопросы иммунопрофилактики	Определение понятия «иммунопрофилактика», ее содержание и организация. Место иммунопрофилактики в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий, ее значение при разных группах инфекционных заболеваний. Достижения и перспективы развития иммунопрофилактики. Глобальная программа иммунизации. Вакцинопрофилактика как инструмент демографической политики, роль вакцинопрофилактики в снижении заболеваемости и смертности населения, увеличении продолжительности жизни. Основные положения современной концепции вакцинопрофилактики.	ПК-1, ПК-2
3.2	Иммунобиологические лекарственные препараты, их виды	Понятие «иммунобиологические лекарственные препараты», классификация. Вакцины (живые, убитые, химические, рибосомальные, субъединичные, ассоциированные, генноинженерные). Анатоксины. Специфические сыворотки. Иммуноглобулины. Система стандартизации и контроля качества медицинских иммунобиологических лекарственных препаратов.	ПК-1, ПК-2
3.3	Специфическая иммунопрофилактика	Критерии оценки эффективности иммунопрофилактики: уровень документированной привитости, иммунологическая эффективность (принципы формирования индикаторных групп, расчет средней геометрической, доли серонегативных, «защищенных»), эпидемиологическая эффективность (расчет индекса и коэффициента эффективности), социальная и экономическая эффективность. Этические и деонтологические аспекты иммунопрофилактики. Качество иммунопрофилактики, факторы его определяющие. Обеспечение безопасности вакцинации. Организация и проведение серологического мониторинга, нормативные документы, интерпретация результатов и принятие управленческих решений. Иммунопрофилактика, ее роль в системе профилактических мероприятий. Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.	ПК-1, ПК-2
3.4	Поствакцинальные осложнения после вакцинации, их профилактика	Типы поствакцинальных осложнения после вакцинации. Порядок расследования причин поствакцинальных осложнений после вакцинации. Интеркуррентные заболевания в поствакцинальный период. Мониторинг поствакцинальных осложнений после вакцинации. Методика расследования случая поствакцинальных осложнений после вакцинации. Профилактика поствакцинальных осложнений после вакцинации. Вакцинация групп риска.	ПК-1, ПК-2
4	**Модуль 4. Эпидемиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи**		
4.1	Эпидемиологические особенности, эпидемиологический мониторинг и контроль наиболее актуальных нозологических форм инфекций, связанных с оказание медицинской помощи	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: определение, особенности терминологии; актуальность проблемы на современном этапе развития здравоохранения; актуальные вопросы эпидемиологии; классификация. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость. Проявления эпидемического процесса. Гнойно-септические инфекции: актуальная характеристика; место в структуре инфекций,	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		связанных с оказанием медицинской помощи; этиология; группировка микроорганизмов с учетом их значимости в этиологии; источники возбудителей и их особенности; особенности распространения гнойно-септических инфекций различной этиологии в стационарах и отделениях различного профиля и факторы, их определяющие. Инфекции традиционные и связанные с распространением условно-патогенных возбудителей: этиология, характеристика свойств возбудителей. Внутрибольничный штамм, его характеристика. Условия формирования внутрибольничных штаммов. Источники инфекции и их эпидемиологическая характеристика. Медицинские работники, как источники инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Механизмы, пути и факторы передачи возбудителя. Понятие об эндогенной и экзогенной инфекции. Особенности передачи возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях. Микробная колонизация и контаминация. Эпидемиологическая значимость отдельных путей и факторов передачи возбудителя. Клинико-эпидемиологические особенности инфекций, связанных оказанием медицинской помощи в разных типах стационаров. Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, его содержание и организация. Особенности эпидемиологического надзора в медицинских организациях различного профиля. Понятие «инфекционный контроль». Эпидемиологический анализ, виды анализа, ретроспективный и оперативный анализ. Вспышки в медицинских организациях, методические подходы к расследованию.	
4.2	Эпидемиологическая безопасность как компонент системы обеспечения качества и безопасности медицинской помощи	Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в медицинской организации. Профилактика госпитальных инфекций среди медицинских работников. Система биобезопасности сотрудников медицинской организации и ее реализация в современных условиях. Гигиена и антисептика в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий в медицинской организации. Гигиеническая и хирургическая антисептика рук. Значение предстерилизационной очистки, стерилизации в профилактике госпитальных инфекций. Контроль предстерилизационной очистки и стерилизации. Валидация процесса стерилизации и контроль стерильности изделий медицинского назначения. Организация работы комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях. Архитектурно-планировочные решения в медицинских организациях. Меры, направленные на источник возбудителя инфекции. Организация раннего выявления и изоляции пациентов с инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи. Выявление больных среди медицинского персонала. Мероприятия по разрыву механизма передачи возбудителя. Роль и значение санитарно-гигиенических мероприятий в медицинских организациях. Вопросы больничной гигиены (гигиенические требования к пищеблокам медицинских организаций, система ХАССП, клининг больничной среды, вопросы управления медицинскими отходами).. Экстренная профилактика инфицирования персонала и пациентов при нештатных (аварийных) ситуация с экспозицией крови. Требования к использованию средств индивидуальной защиты; эпидемиологическое расследование аварийной ситуации.	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
4.3	Функциональные направления деятельности врача-эпидемиолога медицинской организации	Функциональные направления и особенности деятельности врача-эпидемиолога медицинской организации. Организация эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи. Функциональные обязанности врача-эпидемиолога медицинской организации. Аналитический, профилактический, противоэпидемический и методический виды деятельности врача-эпидемиолога. Расследование вспышек инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи. Стандартные операционные процедуры, их разработка.	ПК-1, ПК-2
4.4	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 4.1-4.3	ПК-1, ПК-2
5	**Модуль 5. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций, санитарная охрана территорий, биологическая безопасность**		
5.1	Современные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях	Принципы организации и осуществления противоэпидемического обеспечения в условиях чрезвычайных ситуаций и при ликвидации их последствий. Особенности эпидемических очагов в зонах чрезвычайных ситуаций. Классификация чрезвычайных ситуаций. Организация работы, задачи и функции санитарно-эпидемиологической службы в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечение готовности сил и средств. Организация взаимодействия федеральных органов исполнительной власти, различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций. Планирование противоэпидемических мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций, особенности эпидемических очагов. Организация санитарно-эпидемиологической разведки в районах чрезвычайных ситуаций. Проведение мониторинга на территории природных очагов инфекционных болезней. Критерии оценки санитарно-эпидемиологической обстановки. Основные принципы санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в зонах чрезвычайных ситуаций. Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуаций. Контроль за режимом работы лечебно-профилактических организаций при приеме больных из района чрезвычайных ситуаций. Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в зоне чрезвычайных ситуаций. Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях.	ПК-1, ПК-2
5.2	Санитарная охрана территорий	Определение понятия «Санитарная охрана территории Российской Федерации». Порядок предоставления информации о случаях болезней (или подозрительных случаях), выявленных на территории Российской Федерации. Перечень болезней и общая схема принятия решений для оценки и уведомления Всемирной организации здравоохранения о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения. Организация первичных противоэпидемических мероприятий. Международные медико-санитарные правила. Современные принципы организации мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации. Эпидемиологическая ситуация по инфекционным болезням, требующим проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и современные риски.	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
5.3	Обеспечение биологической безопасности	Законодательство в области обеспечения биологической безопасности в Российской Федерации. Планирование и реализации мероприятий, направленных на обеспечение биологической безопасности в организациях и учреждениях. Правовые нормы обеспечения мероприятий по биологической безопасности. Санитарно-эпидемиологические требования к обеспечению биологической безопасности при проведении работ с патогенными биологическими агентами. Организация работы в госпиталях для больных с заболеваниями, вызванными микроорганизмами I-II группы патогенности, изоляторах и обсерваторах. Контроль за соблюдением строгого противоэпидемического режима в медицинских организациях. Использование средств индивидуальной защиты. Требования к отбору, транспортировке проб, содержащих патогенные биологические агенты. Учет, перевозка, передача и хранение патогенных биологических агентов. Организация дезинфекционных мероприятий и обращения с опасными медицинскими отходами.	ПК-1, ПК-2
6	**Модуль 6. Эпидемиология неинфекционных болезней**		
6.1	Современные принципы эпидемиологических исследований неинфекционных болезней	Отличие эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней. Бремя неинфекционных болезней и показатели для их оценки. Актуальные группы неинфекционных болезней: сердечно-сосудистые заболевания, злокачественные новообразования, хронические респираторные болезни, сахарный диабет. Цель и актуальные принципы методики эпидемиологических исследований неинфекционных болезней. Установление закономерностей формирования заболеваемости населения хроническими патологическими состояниями или заболеваниями и разработка мер их контроля. Значение эпидемиологических исследований в изучении неинфекционных болезней. Современные задачи исследования эпидемиологии неинфекционных болезней.	ПК-1, ПК-2
6.2	Особенности управления заболеваемостью населения неинфекционными болезнями	Концептуальные принципы управления заболеваемостью неинфекционными болезнями. Управление факторами риска, системой оказания помощи. Нормативно-правовые и экономические инструменты. Мониторинг и оценка эффективности управления: система показателей, источники данных, критерии эффективности программ. Цифровизация и использование больших данных в прогнозировании и управлении неинфекционными болезнями.	ПК-1, ПК-2
7	**Модуль 7. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме**		
7.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-3

V. Формы аттестации

9. Промежуточная аттестация, предусмотренная учебным планом, должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию

умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

Критерии успешного прохождения промежуточной аттестации:
Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе.

Критерии оценки тестовых заданий

Показатель	Баллы	Оценка
Теоретическое содержание курса освоено полностью, качество выполнения тестовых заданий оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Теоретическое содержание курса освоено полностью, качество выполнения большинства тестовых заданий оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Теоретическое содержание курса освоено частично, некоторые из выполненных тестовых заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Теоретическое содержание курса освоено частично, большинство предусмотренных программой обучения тестовых заданий не выполнено либо качество выполнения тестовых заданий оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения тестовых заданий	69 и менее	2

Критерии оценки ситуационных задач:

Показатель	Баллы	Оценка
Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, качество выполнения их оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, но некоторые из выполненных заданий, предусмотренных ситуационной задачей, возможно содержат ошибки	70-79	3
Ситуационные задачи, предусмотренные программой не выполнены, либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения заданий предусмотренных ситуационной задачей	69 и менее	2

Критерии оценки демонстрации умений в симулированных условиях, клинических условиях:

Показатель	Баллы	Оценка
Практические умения выполнены в полном объеме, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий сформированы, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5

Практические умения выполнены в полном объеме, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий в основном сформированы, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Практические умения выполнены, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий в основном сформированы, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Практические умения выполнены частично, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий не сформированы, качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения практических заданий	69 и менее	2

Критерии оценки обучающегося при зачете:

Показатель	Баллы	Оценка
Основные практические умения выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические умения выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет

Итоговая аттестация проводится в форме, определяемой организацией, и включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных учебным планом.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации.

10. Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Примеры тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения

Эпидемиология – это наука о:	1. Эпидемиях 2. Закономерностях эпидемического процесса 3. Эпидемическом процессе, закономерностях распространения инфекционных болезней, мерах борьбы и профилактики инфекций 4. Механизме передачи инфекций.	3	1.з3 1.з5 1.з7
Ликвидация той или иной инфекционной болезни в глобальном масштабе означает:	1. Отсутствие заболеваний 2. Отсутствие условий для реализации механизма передачи 3. Отсутствие носительства 4. Ликвидацию возбудителя как биологического вида 5. Отсутствие восприимчивых лиц	4	1.з3 1.з5 1.з7
Кто подает информацию о подозрении на ИСМП:	1. Медицинский работник, выявивший больного 2. Врач эпидемиолог 3. Зав.отделением 4. Медицинский работник и врач эпидемиолог	1	1.з4 2.з1 2.з3

Примеры ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Пример 1. Условия.

Пациент К., 35 лет, водитель-дальнобойщик (автотранспортное предприятие, «декретированная» группа). Заболел остро: подъем температуры до 38,5°С, схваткообразные боли в животе, частый жидкий стул с примесью слизи и крови (до 15 раз в сутки). Госпитализирован в инфекционный стационар с диагнозом: «Острая дизентерия (шигеллез), среднетяжелая форма».

Эпидемиологический анамнез: вернулся из рейса 5 дней назад. Питался в придорожных кафе, употреблял сырую воду из колодца. Семья: жена (работает бухгалтером в офисе), сын 8 лет (учится в школе), дочь 12 лет (учится в школе). Все контактировали с больным до госпитализации. Живут в благоустроенной отдельной квартире.

Задания:

Каковы сроки изоляции больного и критерии выписки для водителя автотранспорта?

Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции (семья).

На кого возлагается проведение заключительной дезинфекции в данном случае и в каких случаях она проводится силами дезинфекционной станции?

Каков порядок наблюдения за контактными лицами в семье и их лабораторного обследования?

Какие мероприятия проводятся в отношении контактных, работающих в декретированных группах (если бы таковые были)?

Нуждается ли реконвалесцент (водитель) в диспансерном наблюдении после выписки? Если да, то каковы его сроки и объем?

Эталон ответов (решение)

Сроки изоляции.

По клиническим показаниям: не ранее 3 дней после нормализации стула, температуры и исчезновения симптомов интоксикации. Для декретированной группы (водитель): обязательно двукратное отрицательное бактериологическое исследование кала. Первый посев берется не ранее 2–3 дней после окончания антибиотикотерапии, повторный — через 1–2 дня. Допуск к работе:

только при наличии справки о выздоровлении и допуска от врача-инфекциониста (или терапевта) на основании отрицательных бактериологических посевов.

План противоэпидемических мероприятий в очаге (семья)

До госпитализации больного и после нее организуется комплекс мер:

- Экстренное извещение (ф. №058/у) направляется в ЦГЭН (центр гигиены и эпидемиологии) в течение 12 часов с момента установления диагноза;
- Медицинское наблюдение за контактными в течение максимального инкубационного периода (7 дней);
- Лабораторное обследование контактных: Однократное бактериологическое обследование кала всем членам семьи (посев на шигеллез).
- Текущая дезинфекция организуется до госпитализации больного силами семьи под контролем медперсонала (мытье посуды с кипячением или дезсредствами, раздельное хранение посуды больного, обработка рук, влажная уборка помещений с применением бытовых дезсредств, обеззараживание выделений больного). Заключительная дезинфекция организуется после госпитализации больного.

В данной ситуации (отдельная благоустроенная квартира, больной госпитализирован) заключительная дезинфекция силами дезинфекционной станции (ЦДС) не проводится. Заключительная дезинфекция обязательна (проводится силами ЦДС или дезотделов) в следующих случаях: проживание больного в коммунальной квартире, общежитии, гостинице; наличие в семье детей, посещающих детские учреждения (ясли, сады), или работников декретированных профессий, если они не были изолированы от больного; по эпидемиологическим показаниям (риск распространения инфекции). В данном случае семья инструктируется о проведении влажной уборки с применением дезсредств самостоятельно. Контроль за проведением дезинфекции осуществляет медицинский работник (участковый терапевт/инфекционист) и эпидемиолог.

Наблюдение за контактными и их обследование: участковый терапевт (или врач общей практики) ежедневно в течение 7 дней проводит опрос (стул, самочувствие) и термометрию контактных. Лабораторное обследование: однократно берется кал на бактериологическое исследование у всех контактных (жена, дети). Если контактные являются работниками пищевых предприятий или детских учреждений, обследование проводится двукратно с интервалом 1–2 дня. Отстранение от посещения: Дети (8 и 12 лет) не отстраняются от посещения школы, если у них нормальный стул и отрицательные результаты бакпосева. Однако за ними устанавливается усиленное медицинское наблюдение по месту учебы (медсестра школы).

Диспансерное наблюдение реконвалесцента (водителя)

Допуск к работе только при отсутствии клинических проявлений и отрицательных результатах бакпосевов, так как водитель отнесен к декретированной группе населения после перенесенной дизентерии он подлежит диспансерному наблюдению. Срок наблюдения: 3 месяца (согласно санитарным правилам), осмотр врачом-инфекционистом или участковым терапевтом через 1, 2 и 3 месяца после выписки. Бактериологическое исследование кала проводится через 1 месяц после выписки и через 3 месяца (перед снятием с учета). При стабильной нормализации стула и отрицательных результатах посевов реконвалесцент снимается с учета.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з6, 1.з7, 1.з8, 1.з19, 2.з1, 2.з3

Пример 2. Условия.

С января по июнь 2018 года среди новорожденных, находившихся в отделении реанимации и интенсивной терапии, были выявлены 42 ребенка, инфицированных Pseudomonas aeruginosa. В январе-марте регистрировались один-два случая выделения Pseudomonas aeruginosa, в апреле количество таких случаев составило 3, в мае – 18, в июне – 13. Синегнойная палочка была обнаружена в слизи из зева новорожденных, мокроте, а также в секрете из эндотрахеальной трубки. Если в январе-марте носительство не сопровождалось какими-либо клиническими проявлениями, то с апреля по июнь из числа инфицированных у восьми детей были выявлены клинические признаки пневмонии: в апреле диагноз «пневмония» был поставлен одному ребенку, в мае – троим, в июне – четверым детям. Из числа медицинских манипуляций, проводившихся в отделении реанимации и интенсивной терапии, наиболее распространенной была искусственная

вентиляция легких с последующим отсосом секрета из эндотрахеальной трубки и зева с помощью низковакуумного электроотсасывателя. В отделении реанимации и интенсивной терапии выявлены следующие нарушения: из аспирационных трубок аппарата искусственной вентиляции легких были выделены Pseudomonas aeruginosa; на 8 аппаратов искусственной вентиляции легких приходилось всего 3 электроотсасывателя; один электроотсасыватель использовали для отсасывания слизи из зева и эндотрахеальной трубки у нескольких детей в течение рабочей смены. При типировании штаммов Pseudomonas aeruginosa, изолированных от новорожденных, эндотрахеальной трубки и из больничной среды, было установлено, что большинство штаммов имели одинаковый рестрикционный профиль, были устойчивы к трем и более антибиотикам и рабочим растворам дезинфектантов, формировали биопленку.

Задания

1. Перечислите признаки, на основании которых штамм Pseudomonas aeruginosa возможно отнести к госпитальному штамму.

2. Какую гипотезу о причинах вспышки инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи, в отделении реанимации и интенсивной терапии можно сделать на основе проведенных микробиологических и молекулярно-биологических исследований?

3. Какие изменения необходимо внести в режим использования дезинфекционных средств в отделении?

Эталоны ответов

1. Признаками госпитального штамма являются: одинаковый рестрикционный профиль; устойчивость к антибиотикам и к рабочим растворам дезинфектантов; способность формировать биопленку; штамм P. aeruginosa явился причиной заболеваний внутрибольничной инфекцией двух и более пациентов данной медицинской организации.

2. В течение нескольких месяцев в отделении реанимации и интенсивной терапии сформировался госпитальный штамм P. aeruginosa, которым были контаминированы объекты больничной среды в отделении реанимации и интенсивной терапии. Причиной заболеваний новорожденных явилось использование аппарата искусственной вентиляции легких с одним электроотсасывателем и эндотрахеальной трубкой у нескольких детей.

3. Подобрать эффективные в отношении данного штамма P. aeruginosa рабочие концентрации дезинфектантов для дезинфекции электроотсасывателей.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з4, 1.з5, 1.з6, 1.з7, 1.з19, 2.з1, 2.з4

Пример 3. Условия.

В поликлинике планируется отключение электроснабжения на более чем 3 часов.

Задание.

Спланируйте действия по соблюдению системы «холодовой цепи» иммунобиологических лекарственных препаратов (ИЛП).

Эталон ответов.

Это ситуационная задача по организации фармацевтической деятельности или управлению сестринским делом. Для ее решения необходимо расписать алгоритм действий медицинского персонала (обычно старшей медсестры, заведующего отделением/аптекой) строго по этапам, основываясь на санитарных правилах и правилах организации «холодовой цепи».

Алгоритм действий по соблюдению холодовой цепи при плановом отключении электроснабжения на более чем 3 часов. В основу должен быть положен «План экстренных мероприятий в чрезвычайных ситуациях» и «Порядки» (оповещения, действий, привлечения транспорта, обеспечения сохранности). Должен быть запас термоконтейнеров, термоиндикаторов (терморегистраторов) и замороженных хладоэлементов.

Для временного размещения ИЛП в чрезвычайных ситуациях может использоваться холодильное оборудование других организаций по согласованию с руководством этих организаций.

Надежность путей эвакуации должна быть определена в ходе учений по выполнению плана экстренных мероприятий по обеспечению "холодовой цепи" в чрезвычайных ситуациях. Критерием надежности служит отсутствие потерь ИБЛП при использовании данных путей эвакуации.

1. Подготовительный этап (за 24–48 часов до отключения) должен включать:

Информирование. Главный врач (или ответственный за медчасть) издает приказ о проведении организационных мероприятий в связи с плановым отключением электроэнергии.

Старшая медицинская сестра (заведующий аптечным пунктом) оповещает всех ответственных за хранение ИЛП о дате и времени отключения.

Проводится ревизия холодильного оборудования (бытовые холодильники, фармацевтические холодильники, морозильные камеры). Подготавливается необходимое количество термоконтейнеров (сумок-холодильников) и хладоэлементов. Проводится предварительная заморозка хладоэлементов (аккумуляторов холода) согласно инструкции (обычно до температуры от -12°C до -13°C для замороженных препаратов или до +2°C — +8°C для "холодной цепи", в зависимости от типа вакцин). Определяется максимально допустимое время хранения препаратов в обесточенном холодильнике. Обычно (при паспортных данных холодильника и температуре в помещении около +25°C) это 1,5–2 часа. Если отключение заявлено на срок более этого времени, требуется экстренная эвакуация запасов.

Перемещение препаратов (эвакуация): если отключение превышает допустимое время, ИЛП переносятся в термоконтейнеры с подготовленными хладоэлементами с соблюдением правил укладки (ИЛП не должны соприкасаться напрямую с хладоэлементами, чтобы не допустить замораживания (кроме препаратов, требующих заморозки) с использованием перегородок, гофрокартона или раздельной укладки. В каждый термоконтейнер вкладывается термометр.

ИЛП перевозят в другие учреждения согласно плану работы на случай аварийной ситуации по предварительному согласованию.

Проводится фиксация факта аварийной ситуации. В журналах учета температуры делается отметка о времени отключения, времени восстановления, максимальной/минимальной зафиксированной температуре при транспортировании ИЛП. Комиссионно принимается решение о возможности дальнейшего использования препаратов: допустимо (если нарушения не было) или требуется списание/замена.

Проводится замена хладоэлементов или использованные хладоэлементы отправляются на повторную заморозку (если они предназначены для многоразового использования).

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з3, 1.з11, 1.з14, 1.з16, 2.з1, 2.з3, 2.з6

VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы

11. Требования к кадровым условиям реализации Программы:

Реализация Программы обеспечивается работниками ИГМАПО и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, соответствует квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н, и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом:

1) лекции модулей 1-6 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Эпидемиология», «Гигиена питания», «Гигиена детей и подростков», «Гигиена труда», «Гигиеническое воспитание», «Дезинфектология», «Коммунальная гигиена», «Медико-профилактическое дело», «Общая гигиена», «Радиационная гигиена», «Санитарно-гигиенические лабораторные исследования», «Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы», осуществляющими соответствующую медицинскую деятельность и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 7 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 40 % объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа модуля 7 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

12. Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Занятия семинарского типа модулей 2-4, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Эпидемиология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Эпидемиология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

13. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы

Организация обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы:

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Актуальные вопросы эпидемиологии	1. Наличие учебных аудиторий площадью 77 и 13 кв. м., оснащенных видеопроекционной аппаратурой 5 персональными компьютерами и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на базе кафедры по адресу: город Иркутск., ул. К.Маркса,3 (корпус 1, 2-ой этаж) по договору № 24/2 от 29.03.2024 с ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья и репродукции человека», осуществляющий медицинскую (фармацевтическую) деятельность на основании лицензии от 20.07.2013 № ФС-38-01—001759.
Модуль 2. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	
Модуль 3. Иммунопрофилактика	

инфекционных болезней	2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.
Модуль 4. Эпидемиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	
Модуль 5. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций, санитарная охрана территорий, биологическая безопасность	
Модуль 6. Эпидемиология неинфекционных болезней	
Модуль 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр ИГМАПО. Аудитории для практической подготовки, оснащенные компьютерной техникой с подключением интернета и обеспечением выхода в информационно-образовательную среду (Адрес:334049, г. Иркутск, м-н Юбилейный, 100, Учебно-лабораторный корпус ИГМАПО): - учебная аудитория № 704, площадь помещения 18,2 м2, укомплектована: компьютер, Робот-тренажер SimMan, дефибриллятор наружный автоматический (АНД), сумка-комплект медицинского имущества для оказания медицинской помощи в экстренной форме; - учебная аудитория № 710, площадь помещения 40,0 м2, оснащенная тренажерами: Многофункциональный полноростовый робот-симулятор взрослого пациента, позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь в комплекте с оборудованием для проведения диагностических и лечебных вмешательств (Laerdal,Норвегия); многофункциональный полноростовый робот-симулятор ребенка 3-8 лет с мониторингом показателей жизнедеятельности; автоматический наружный дефибриллятор; тренажер (торс) для отработки приема Геймлиха у взрослого (NASCO, США); мануальный дефибриллятор. При обучении используется воспроизведение сценариев неотложных состояний, запрограммированных на манекене-симуляторе SimMan.

14. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в медицинских организациях:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 2. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	
Организационные и функциональные основы профилактических и противоэпидемических мероприятий	Клиническая база кафедры в ГБУЗ «Иркутская ордена «Знак почета» областная клиническая больница», имеющего лицензию от 19.07.2018 г №ФС-38-01001837 и №ЛО-38-01003197 на организацию и выполнение работ (услуг) при проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по организации здравоохранения, общественному здоровью и эпидемиологии, по договору №2/1 от 27.08.2024 г о практической подготовке врачей по специальности «Эпидемиология». Наличие более 1 занятой штатной единицы должности врача-эпидемиолога на 10 обучающихся.
Модуль 3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней	

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Актуальные вопросы иммунопрофилактики Иммунобиологические лекарственные препараты, их виды	Клиническая база кафедры в ГБУЗ «Иркутская ордена «Знак почета» областная клиническая больница», имеющего лицензию от 19.07.2018 г №ФС-38-01001837 и №ЛО-38-01003197 на организацию и выполнение работ (услуг) при проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по организации здравоохранения, общественному здоровью и эпидемиологии, по договору №2/1 от 27.08.2024 г о практической подготовке врачей по специальности «Эпидемиология». Наличие более 1 занятой штатной единицы должности врача-эпидемиолога на 10 обучающихся.
Модуль 4. Эпидемиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	
Эпидемиологическая безопасность как компонент системы обеспечения качества и безопасности медицинской помощи. Функциональные направления деятельности врача-эпидемиолога медицинской организации	Клиническая база кафедры в ГБУЗ «Иркутская ордена «Знак почета» областная клиническая больница», имеющего лицензию от 19.07.2018 г №ФС-38-01001837 и №ЛО-38-01003197 на организацию и выполнение работ (услуг) при проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по организации здравоохранения, общественному здоровью и эпидемиологии, по договору №2/1 от 27.08.2024 г о практической подготовке врачей по специальности «Эпидемиология». Наличие более 1 занятой штатной единицы должности врача-эпидемиолога на 10 обучающихся.

15. Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно-методическому обеспечению реализации Программы:

По решению организации лекции при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ полностью или частично. Для дистанционного обучения используются образовательные платформы ИГМАПО: СДО Moodle и МТС Линк (для вебинаров).

Использование ЭО и ДОТ при проведении промежуточных и итоговой аттестаций не допускается.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения Программы:

Основная литература:

1	Руководство по эпидемиологии инфекционных болезней (в 2т.). / Н.И. Брико, Г.Г. Онищенко, В.И. Покровский. – Москва: ООО «Издательство «Медицинской информационное агентство», 2018.-880с

2	Справочник по вакцинам. / А. Обласова. Delna – V, АНО «Коллективный иммунитет» www.vaccina.info, Санкт-Петербург. 2023
3	Власов, В. В. Эпидемиология : учебник / В. В. Власов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 493 с
4	Введение в медицинскую статистику с основами эпидемиологического анализа : учебное пособие / под редакцией Н. Д. Ющука, Н. Б. Найговзиной. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 192 с.
5	Эпидемиология : учебник для медико-профилактических факультетов / под редакцией Л. П. Зуевой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 400 с
3	Зоонозы : эпидемиология, эпидемиологический надзор, профилактика : учебное пособие / Н. П. Мамчик, Н. В. Габбасова, О. В. Каменева [и др.] ; ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.– Воронеж : Издательство РИТМ, 2021. – 130 с
7	Савилов Е.Д. Общая эпидемиология: курс лекций. М.: МИА, 2020
8	Эпидемиология : учебник / под ред. Н. И. Брико. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2023 – 348 с.
9	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 493 с.
10	Медуницын Н.В. «Вакцинология». Изд. 2-е, перераб. и доп.- М.: Триада-Х, 2004. - 448 с.

Дополнительная литература:

1	Основы дезинфектологии: учебное пособие для вузов / В. Н. Сметанин, Т. Д. Здольник. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Юрайт, 2021. — 251 с.
2	Голобородько, Н.В. Вакцинация для педиатра : учеб.-метод. пособие / Н.В. Голобородько, И.Н. Ластовка. – Минск : БелМАПО, 2021. – 149 с.
3	«Рекомендации по проведению догоняющей иммунизации при нарушении графика вакцинации» научно-исследовательского отдела вакцинопрофилактики и поствакцинальной· патологии ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА (информационное письмо «О догоняющей иммунизации» от 07.08.2024 № 01–21/1103)
4	Контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП-2021): сборник тезисов IX конгресса с международным участием. — Москва : ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, 2021.
5	Основы биологической безопасности : учебно-практическое пособие / М. Ш. Азаев, А. А. Дадаева, А. П. Агафонов [и др.]. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : ИНФРА-М, 2021. — 225 с.
3	Бахмутская Е. В., Чернявская О. П., Волкова Н. А. Система мониторинга за побочными проявлениями после иммунизации в России и мире. Современные аспекты и проблемы. Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. 2022;21(5): 4–13.
7	Организация противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях у детей : учебное пособие / Ю. О. Хлынина, Л. В. Крамарь, А. А. Арова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 152 с.
8	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций : учебное пособие / А. Д. Ботвинкин, Н. И. Брико, Ю. Е. Вязовиченко [и др.] ; под редакцией Н. И. Брико, Г. Г. Онищенко. – 2020. – 133 с
9	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Эпидемиология и профилактика: учебное пособие / В. Б. Туркутюков, Г. С. Дзюба, А. П. Прушинский. — Владивосток: ТГМУ, 2021. — 113 с.
10	Брико Н. И., Фельдблюм И. В. Национальная концепция развития вакцинопрофилактики в России. Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. 2024;23(2):114-123.

Профессиональные базы данных и информационных систем:

-Электронная полнотекстовая библиотека ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis34r_15/cgiirbis_34.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=
DIGOU&P21DBN=DIGOU&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);

-Электронный каталог книг НМБ ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis34r_15/cgiirbis_34.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=
W2003&P21DBN=W2003&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);

-Электронный каталог диссертаций и авторефератов диссертаций ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis34r_15/cgiirbis_34.exe?LNG=
&C21COM=F&I21DBN=REFER&P21DBN=REFER&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);

-Собрание электронных изданий ИГМАПО (Информрегистр) – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis34r_13/cgiirbis_34.exe? C21COM= F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS);

-База данных «Труды сотрудников ИГМАПО/ИГИУВ 1979-2024 гг.» – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis34r_13/cgiirbis_34.exe? C21COM= F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS);

-Справочно-информационная система издательства ГЭОТАР-Медиа "MedBaseGeotar" – https://medbase.ru/pages/index.html;

-Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» – https://www.rosmedlib.ru/;

-Электронная библиотечная система (ЭБС) «Руконт» - http://rucont.ru;

-Электронная библиотечная система (ЭБС) BookUp – www.books-up.ru;

-Научная электронная библиотека eLIBRARY – https://elibrary.ru;

-Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной научной универсальной библиотеки им. Молчанова-Сибирского;

-Электронные ресурсы компании Elsevier и международного научного издательства Springer Nature в рамках договора с РФФИ – доступ через сайт РМАНПО;

-Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека» (НЭБ) ФГБУ РГБ – https://rusneb.ru/;

-Scopus – крупнейшая в мире база данных рефератов и цитирования издательства Elsevier https://www.elsevier.com/ (доступ через сайт РМАНПО).

-Кокрейновская библиотека – база данных по доказательной медицине – https://www.cochranelibrary.com/.;

-Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (http://www.femb.ru);

-Информационно-правовой портал «Гарант» – https://www.garant.ru/.

16. Финансовое обеспечение реализации Программы должно осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.