Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«24» апреля 2025 г. протокол № 8
_____ Председатель О.А. Милованова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
_____ Д.А. Сычев
«24» апреля 2025 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 32.08.12 Эпидемиология

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 4DAD21C9C8E9C4475175783634CB2888
Владелец: Сычев Дмитрий Алексеевич
Действителен: с 14.05.2024 до 07.08.2025

Москва
2025

Состав рабочей группы
по разработке программы государственной итоговой аттестации
по специальности 32.08.12 Эпидемиология

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Гололобова Татьяна Викторовна	д.м.н., доцент	заведующая кафедрой госпитальной эпидемиологии, медицинской паразитологии и тропических болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Петрухина Марина Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры госпитальной эпидемиологии, медицинской паразитологии и тропических болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Политова Нина Григорьевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры госпитальной эпидемиологии, медицинской паразитологии и тропических болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Каира Алла Николаевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры госпитальной эпидемиологии, медицинской паразитологии и тропических болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Старостина Наталья Валерьевна	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры госпитальной эпидемиологии, медицинской паразитологии и тропических болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к Государственной итоговой аттестации

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 32.08.12 Эпидемиология разработана на основании:

- Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);
- Федеральный закон от 30.03.1999 №52-ФЗ (ред. от 29.07.2017) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с изм. и доп., вступ. в силу с 30.09.2017) (принят Государственной Думой 12 марта 1999 года, одобрен Советом Федерации 7 марта 1999 года);
- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023 г. №21 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.08.12 Эпидемиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2023, регистрационный №72347);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (с изменениями и дополнениями от 17.08.2020 г.) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 января 2014, регистрационный №31136);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (с изменениями и дополнениями от 27.03.2020) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации и Министерства просвещения Российской Федерации от 05.08.2020 №885/390 «О практической подготовке обучающихся» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.09.2020, регистрационный №59778);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 г. №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 01.06.2023, регистрационный №73677);
- стандарты, порядки, клинические рекомендации и нормативные правовые акты по специальности;

- Устав Академии;
- локальные нормативные акты Академии.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-эпидемиолог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 32.08.12 Эпидемиология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 32.08.12 Эпидемиология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-эпидемиолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 32.08.12 Эпидемиология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 32.08.12 Эпидемиология.

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

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов: 1) междисциплинарного тестирования; 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 32.08.12 Эпидемиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 32.08.12 Эпидемиология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач-эпидемиолог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

− способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

− способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);

− способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3).

- способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);

- способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **общепрофессиональными компетенциями** (далее – ОПК):

- способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1);

- способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

- способен осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3);

- способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний (ОПК-4);

- способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных

заболеваний (ОПК-5);

- способен к проведению эпидемиологического обоснования организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний (ОПК-6);

- способен к организации и проведению мероприятий по санитарной охране территории, противоэпидемического обеспечения населения в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС) санитарно-эпидемиологического характера и массовых мероприятий (ОПК-7);

- способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-8);

- способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации (ОПК-9);

- способен к организации и реализации деятельности по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации (ОПК-10).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

- способен осуществлять федеральный государственный контроль (надзор) и предоставление государственных услуг (ПК-1);

- способен осуществлять деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека (ПК-2);

- способен проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия (ПК-3);

- способен осуществлять деятельность по обеспечению функционирования органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность (ПК-4).

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанным в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 32.08.12 Эпидемиология и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 60 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. Предпосылки, необходимые для возникновения и поддержания

эпидемического процесса:

А. источник инфекции;

Б. механизм передачи;

В. восприимчивость населения;

Г. природные факторы.

Ответ: А.

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. каждый пронумерованный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем:

2. Эпидемический процесс – это: А. Тенденция многолетней динамики; Б. Циклические колебания.	Причины, обуславливающие эпидемический процесс: 1. постоянно действующие факторы; 2. периодически активизирующиеся или вновь подключающиеся факторы; 3. случайные причины; 4. вспышечная заболеваемость.

Ответ: А-1; Б-2.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А. Если правильные ответы 1, 2, 3;

Б. Если правильные ответы 1, 3;

В. Если правильные ответы 2, 4;

Г. Если правильный ответ 4;

Д. Если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

3. В очаге брюшного тифа проводятся:

1. выявление и изоляция больных;

2. бактериологическое исследование фекалий людей, общавшихся с пациентом;

3. дезинфекция;

4. фагопрофилактика.

Ответ: Д.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

4. Для создания иммунитета против холеры в России применяется:

А. живая вакцина;

Б. холероген-анатоксин;

В. инактивированная вакцина;

Г. химическая вакцина;

Д. рибосомальная вакцина.

Ответ: Б.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:
А. Если правильные ответы 1, 2, 3;
Б. Если правильные ответы 1, 3;
В. Если правильные ответы 2, 4;
Г. Если правильный ответ 4;
Д. Если правильные ответы 1, 2, 3, 4.
5. Ботулотоксин разрушается при:
1. кипячении;
2. Высоких концентрациях поваренной соли;
3. кислой реакции среды;
4. щелочной реакции среды.
Ответ: А.

Инструкция: выберите один правильный ответ:
6. Основными источниками, определяющими уровень пораженности населения сальмонеллезом (кроме сальмонеллеза, вызванного сальмонеллой тифимуриум), являются:
А. люди, больные генерализованной тифоподобной формой инфекции;
Б. люди, являющиеся бессимптомными выделителями сальмонелл;
В. домашние животные (кошки, собаки);
Г. синантропные грызуны;
Д. сельскохозяйственные животные и птицы (больные или носители).
Ответ: В.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:
А. Если правильные ответы 1, 2, 3;
Б. Если правильные ответы 1, 3;
В. Если правильные ответы 2, 4;
Г. Если правильный ответ 4;
Д. Если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

7. Входными воротами при листериозе могут служить:
1. слизистая оболочка полости рта;
2. слизистая оболочка дыхательных путей;
3. слизистая оболочка пищеварительного тракта;
4. поврежденные кожные покровы.
Ответ: В.

8. Мерами воздействия на источники инфекции при листериозе являются:
1. госпитализация больных людей;
2. выявление и изоляция больных сельскохозяйственных животных;
3. истребление бродячих собак и кошек;
4. дератизация.
Ответ: В.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

9. После клинического выздоровления от ветряной оспы:

А. возбудитель всегда сразу элиминируется из организма;

Б. может быть персистенция вируса в ганглиях спинного мозга в течение многих лет;

В. вирус элиминируется из организма через 10-15 дней;

Г. вирус персистирует пожизненно в лимфатических узлах;

Д. вирус находится в эпителии верхних дыхательных путей в течение месяца.

Ответы: Б.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А. Если правильные ответы 1, 2, 3;

Б. Если правильные ответы 1, 3;

В. Если правильные ответы 2, 4;

Г. Если правильный ответ 4;

Д. Если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

10. Больной ветряной оспой заразен для окружающих:

1. в последние часы инкубации;

2. в последние 5 дней инкубации;

3. весь период высыпания и последующие 5 дней после высыпания;

4. весь период высыпания.

Ответ: Б.

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 32.08.12 Эпидемиология.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Определение понятия «эпидемиология». Предмет эпидемиологии. Эпидемиология инфекционных и паразитарных болезней. Общая и частная эпидемиология.
2. Учение об эпидемическом процессе. Понятие «эпидемический процесс». Структура эпидемического процесса. Факторы эпидемического процесса.

3. Определение понятия «эпидемиологический надзор» в соответствии с Федеральным законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Эпидемиологический надзор как система информационного обеспечения работы по профилактике и борьбе с инфекционными (паразитарными) болезнями. Цель и задачи эпидемиологического надзора.

4. Расширенная программа Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) по иммунопрофилактике. Календарь профилактических прививок Российской Федерации.

5. Планирование мероприятий по санитарно-эпидемиологической охране территории от завоза и распространения возбудителей карантинных и других особо опасных инфекционных заболеваний. Документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями.

6. Острые кишечные инфекции бактериальной природы.

7. Инфекции дыхательных путей. Корь, эпидемиология и профилактика.

8. Чума. Туляремия. Эпидемиология и профилактика.

9. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.

10. Организация противоэпидемических мероприятий при возникновении чрезвычайных ситуаций.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Назовите основные этапы эпидемиологического обследования очага кишечной инфекции.
2. Назовите формы внутригодового проявления инфекционного заболевания.
3. Перечислите основные противоэпидемические мероприятия в очаге чумы при различных клинических формах заболевания.
4. Перечислите противоэпидемические мероприятия, проводимые при выявлении случая скарлатины в детской дошкольной организации.
5. Назовите показания к проведению текущей и заключительной дезинфекции в очаге туберкулёза (в зависимости от типа очага).
6. Дайте решение вопроса по ротации применяемых в ЛПО дезинфицирующих средств.
7. Назовите основные требования к использованию донорской крови.
8. Назовите основные противоэпидемические мероприятия при возникновении случаев дизентерии в летней детской оздоровительной организации.
9. Перечислите мероприятия, необходимые для предотвращения распространения чесотки в домах-интернатах социального обслуживания.
10. Назовите показания и сроки проведения экстренной профилактики при ВИЧ-инфекции.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача 1.

В доме ребенка осуществлялось вирусологическое обследование здоровых детей с целью изучения циркуляции по-лио/энтеровирусов, у непривитых против полиомиелита детей были выделены полиовирусы в различных соотношениях.

О чем это свидетельствует и какие меры Вы должны предпринять?

Ответ:

Выделение полиовирусов у непривитых свидетельствует о нарушении сан-эпидрежима в организации, несоблюдении изоляции непривитых от не-давно получивших профилактические прививки, в результате чего произошло инфицирование непривитых. В случае наличия иммунодефицитных детей - для них реальный риск развития вакциноассоциированного паралитического полиомиелита по контакту. Если в доме ребенка имеется достаточное количество непривитых, то существует угроза появления вакцинородственных полиовирусов, способных вызывать вспышки полиомиелита.

Ситуационная задача 2.

Фельдшер скорой помощи был вызван к пациенту С., 42 лет, который предъявлял жалобы на слабость, головную боль, повышение температуры до 39°С, озноб. Болен 5-й день, все дни отмечал слабость, периодические подъемы температуры до 40°С. Повышению температуры предшествовал сильный озноб. Падение температуры происходит резко и сопровождается сильной потливостью. Лихорадочные приступы повторяются через 1 день.

Эпидемиологический анамнез: последние 2 года жил с семьей в Таджикистане, возвратился 18 дней тому назад.

Поставьте эпидемиологический диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. Расскажите о эпидемиологии и мероприятиях, проводимых в очаге.

Ответ:

1. Предполагаемый эпидемиологический диагноз – малярия, в пользу чего свидетельствует пребывание в районе, эндемичном по малярии. Для уточнения диагноза, адекватного лечения, предотвращения осложнений малярии (малярийная кома, гемоглобинурийная лихорадка, острая почечная недостаточность) больного необходимо госпитализировать в инфекционный стационар. Больной может стать источником инфекции при наличии комаров
2. Объем мероприятий в очаге при малярии зависит от климатических условий, температуры окружающей среды, наличия в местности комаров – переносчиков инфекции.
3. Мероприятия в очаге: госпитализация больного в инфекционный ста-ционар с подачей экстренного извещения в органы санитарно-эпидемиологического надзора; выявление и обследование «на малярию», в том числе лиц, прибывших из Таджикистана вместе с заболевшим, для ис-ключения паразитоносительства; немедленная госпитализация этих лиц при повышении температуры тела; при наличии комаров по предписанию эпидемиологов проводятся дезинсекционные мероприятия; лица, прибывшие из Таджикистана вместе с заболевшим, подлежат

наблюдению в течение двух лет; в очаге проводится санитарно-просветительная работа.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет №1

1. Острые кишечные инфекции бактериальной природы.

2. Перечислите противоэпидемические мероприятия, проводимые при выявлении случая скарлатины в детской дошкольной организации.

3. Ситуационная задача: Ситуационная задача 2. Фельдшер скорой помощи был вызван к больному С., 42 лет, который предъявлял жалобы на слабость, головную боль, повышение температуры до 39°С, озноб. Болен 5-й день, все дни отмечал слабость, периодические подъемы температуры до 40°С. Повышению температуры предшествовал сильный озноб. Падение температуры происходит резко и сопровождается сильной потливостью. Лихорадочные приступы повторяются через 1 день.

Эпидемиологический анамнез: последние 2 года жил с семьей в Таджикистане, возвратился 18 дней тому назад.

Поставьте эпидемиологический диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. Расскажите о эпидемиологии и мероприятиях, проводимых в очаге.

Ответ:

1. Предполагаемый эпидемиологический диагноз – малярия, в пользу чего свидетельствует пребывание в районе, эндемичном по малярии. Для уточнения диагноза, адекватного лечения, предотвращения осложнений малярии (малярийная кома, гемоглобинурийная лихорадка, острая почечная недостаточность) больного необходимо госпитализировать в инфекционный стационар. Больной может стать источником инфекции при наличии комаров

2. Объем мероприятий в очаге при малярии зависит от климатических условий, температуры окружающей среды, наличия в местности комаров – переносчиков инфекции.

3. Мероприятия в очаге: госпитализация больного в инфекционный стационар с подачей экстренного извещения в органы санитарно-эпидемиологического надзора; выявление и обследование «на малярию», в том числе лиц, прибывших из Таджикистана вместе с заболевшим, для ис-ключения паразитоносительства; немедленная госпитализация этих лиц при повышении температуры тела; при наличии комаров по предписанию эпидемиологов проводятся дезинсекционные мероприятия; лица, прибывшие из Таджикистана вместе с заболевшим, подлежат наблюдению в течение двух лет; в очаге проводится санитарно-просветительная работа.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.
Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.
Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	Хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	Удовлет ворите-льно
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое	Неудов-летвори-тельно

Характеристика ответа	Оценка
содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междиспилинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия.

4.4. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой ГИА для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, законодательные акты и нормативно-правовую документацию в системе здравоохранения, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды Академии для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по утвержденному распорядительным актом Академии расписанию.

V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Основная:

1. Инфекционные болезни. Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронный ресурс. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432655.html

2. Покровский В.В. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439005.html

3. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение. Под ред. Н.Д. Ющука. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронный ресурс. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html

4. Рекомендации по диагностике и лечению больных гепатитами В и С. Под ред. В.Т. Ивашкина, Н.Д. Ющука. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронный ресурс. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433423.html

5. Бражников А.Ю., Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В., Миндлина А.Я., Покровский В.И., Полибин Р.В., Торчинский Н.В., И.П. Палтышева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4255-5. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442555.html

6. Ющук Н. Д., Лекции по инфекционным болезням Т. 2 [Электронный ресурс] / Ющук Н. Д., Венгеров Ю. Я. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-3700-1.https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437001.html

7. Ющук Н.Д., Лекции по инфекционным болезням. Том 1. [Электронный ресурс] / Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3699-8. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436998.html

Дополнительная:

1. Атлас инфекционных болезней. Под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова, В.В. Никифорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронный ресурс. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html

2. Эмонд Р.Т.Д., Уэлсби Ф.Д., Роуланд Х.А.К. Атлас инфекционных болезней. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - Электронный ресурс. http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2367.html

3. Медицинская паразитология и паразитарные болезни. Под ред. Ходжаян А.Б., Козлова С.С., Голубевой М.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронный ресурс. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html

4. Бронштейн А.М. Тропические болезни и медицина болезней путешественников. - М.: ГЕОТАР-Медиа, 2014. – 582 с. - Электронный ресурс. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427309.html

5. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. /под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. – 496 с.: ил. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442555.html

6. Мазаев В.Т., Коммунальная гигиена, ч. 2 [Электронный ресурс]/Мазаев В.Т., Гимадаев М.М., Королев А.А., Шлепина Т.Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-1378-4. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413784.html

7. Архангельский В.И., Руководство к практическим занятиям по военной гигиене [Электронный ресурс]/Архангельский В.И., Бабенко О.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-0997-8. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409978.html

8. Андреев В.А., Медицинская микология [Электронный ресурс]: руководство / В.А. Андреев, А.В. Зачиняева, А.В. Москалев, В.Б. Сбойчаков; под ред. В.Б. Сбойчакова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-0828-5. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408285.html
9. Покровский В.В. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439005.html
10. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение. Под ред. Н.Д. Ющука. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронный ресурс. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html
11. Рекомендации по диагностике и лечению больных гепатитами В и С. Под ред. В.Т. Ивашкина, Н.Д. Ющука. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронный ресурс. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433423.html
12. Иммунотерапия. Под ред. Хаитова Р.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html
13. Бегайдарова Р.Х. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронный ресурс. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html
14. Шамшева О.В. Клиническая вакцинология // Шамшева О.В., Медуницын Н.В., Учайкин В.Ф. - М.: ГЭОТАР-Медия, 2016. – 576 с. - Электронный ресурс. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html
15. Андреев В.А., Зачиняева А.В., Москалев А.В., Сбойчаков В.Б. Медицинская микология. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - Электронный ресурс. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408285.html

Информационный ресурс:

1. Алешо Н.А. Синантропные тараканы: мед. и эконом. значение: учебное пособие / Н.А. Алешо; Рос. мед. акад. непрерывного проф. образования. - М.: РМАНПО, 2018. - 131 с
2. Алешо Н.А. Синантропные тараканы: мед. и эконом. значение: учебное пособие / Н.А. Алешо; Рос. мед. акад. непрерывного проф. образования. - М.: РМАНПО, 2018. - 131 с
3. Актуальные вопросы эпидемиологии инфекционных болезней: сб. науч. трудов. - Вып.10. / под ред. А. А. Шапошникова, Г. В. Ющенко; Рос. мед. акад. последиплом. образования, каф. эпидемиологии. - М.: Гигиена, 2011. – 880 с
4. Биологическое оружие и глобальная система биолог. безопасности / Б.Г. Андрюков, Н.Н. Беседнова. А.В. Калинин [и др.]; Науч.-исслед. ин-т эпидемиологии и микробиологии им. Г. П. Сомова, Науч.-исслед. ин-т вакцин и сывороток им. И. И. Мечникова, Дальневост. федер. ун-т, Мед. об-ние ДВО РАН, Гос. науч.-исслед. испытат. ин-т воен. медицины МО РФ. - Владивосток: Дальнаука, 2017. – 446 с.
5. Данилов А.Н. Особенности эпидемиологической ситуации, выявление и лечение больных туберкулезом в современных условиях: монография / А.Н. Данилов, Т.И. Морозова; Сарат. гос. мед. ун-т. – Саратов, 2018. – 116 с.

6. Лютикова Л.И. Жалящие насекомые - осы, пчелы, шмели, муравьи, опасные для здоровья человека (биология, экология, мед. и санитарно-гигиен. значение, методы борьбы): учебное пособие/ Л.И. Лютикова, Н.А. Алешо; Рос. мед. акад. последип. образования. - М.: РМАПО,2016. - 87 с.

7. Программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических мероприятий в академии; ФГБОУ ДПО РМАНПО. - М.: РМАНПО, 2018. - 27 с.

8. Сборник нормативных и методических документов по ВИЧ-инфекции/ гл.ред. В.В. Покровский; Федер. науч.-метод центр по профилактике и борьбе со СПИДом; ФБУН ЦНИИ эпидемиологии. - М.: 2016. - 546 с.

9. Эпидемиология и профилактика управляемых инфекций: монография / Р.Ш. Магазов, А.П. Савельев, С.В. Чепур [и др.]; под ред. Р.Ш. Магазова. - Уфа: Башк. энцикл. 2017. - 688 с.

10. Эпидемиология: учебник /Н.И. Брико, В.И. Покровский. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 363 с.

11. Эпидемиолгия инфекционных болезней: учеб. пособие /Н.Д. Ющук [и др.]. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с.

12. Зуева Л. П., Еремин С. Р., Асланов Б.И. Эпидемиологическая диагностика. – СПб.: Фолиант, 2009 – 256 с.

13. Петрухина М.И. Внутрибольничные инфекции: эпидемиология и профилактика. Учебное пособие для врачей. / Петрухина М.И., Ющенко Г.В., Суранова Т.Г. и др. Всего – 6 авт., М.: ЗАО «МП Гигиена»2008 г. – 504 с.

14. Русакова Е.В. Учебное пособие для врачей. Инфекции дыхательных путей (аспирационные антропонозы): эпидемиология и профилактика. / Русакова Е.В., Шапошников А.А., Баранов В.И., Политова Н.Г., - М.: ЗАО «МП Гигиена», 2008 – 368 с.

15. Сухарев А.Г., Игнатова Л.Ф. (ред.). «Современная технология социально-гигиенического мониторинга населения. Учебно-методическое пособие. –М., 2008.- 68 с.

16. Ющенко Г.В. Кишечные инфекции. Учебное пособие для врачей /Ющенко Г.В., Шапошников А.А., Хацуков К.Х., Суранова Т.Г. М.: ЗАО «МП Гигиена», 2009 – 416 с.