

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 03.12.2024  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef661648f97525e2e3da8756

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе

Федеральный научный центр биомедицинских наук им. Н.Н. Бурденко МЗ РФ

Профессор, д.м.н. *Есауленко И.Э.* А.А. Пашкова

03 декабря 2024 г.

приказ ректора от 03 декабря 2024 г. № 772

на основании решения ученого совета

от 03 ноября 2024 г., протокол № 4

Уровень высшего образования  
подготовка кадров высшей квалификации

**Программа государственной итоговой аттестации для обучающихся по  
основным профессиональным образовательным программам высшего  
образования (программам ординатуры) по специальности  
32.08.12 Эпидемиология**

факультет подготовки кадров высшей квалификации  
курс – 2  
квалификация выпускника: врач – эпидемиолог  
кафедра – эпидемиологии  
трудоемкость: 108 часов (3 зачётных единицы)

Воронеж 2024 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 32.08.12. Эпидемиология разработана на основании разработана в соответствии с:

- 1) Федеральным законом об образовании от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2) Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 32.08.12. «Эпидемиология», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 21 от 09 января 2023г;
- 3) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «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» от 18.03.2016 г. № 227;
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- 5) приказом 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»;
- 6) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.09.2012 г. № 191н «Об утверждении документа государственного образца о послевузовском профессиональном образовании, выданного лицам, получившим такое образование в ординатуре, и технических требований к нему»;
- 7) «Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора «04» сентября 2023 № 587.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 32.08.12. Эпидемиология разработана сотрудниками кафедры эпидемиологии: заведующим кафедрой эпидемиологии, доктором медицинских наук, профессором Мамчиком Н.П., доцентом кафедры эпидемиологии, кандидатом медицинских наук, Яценко Л.А.

Программа рассмотрена на заседании кафедры эпидемиологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 3 от 30 октября 2024 года.

Программа рассмотрена на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 4 от 12 ноября 2024 года.

Программа рассмотрена и утверждена на Ученом совете университета, протокол № 4 от 28 ноября 2024 года.

## 1 ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Программа государственной итоговой аттестации реализуется в базовой части учебного плана подготовки ординатора по направлению подготовки (специальности) 32.08.12. Эпидемиология очной формы обучения.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.08.12. Эпидемиология.

Задачи государственной итоговой аттестации:

1 оценить уровень сформированности у выпускников универсальных и профессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

2 установить уровень готовности выпускника к самостоятельному выполнению всех видов профессиональной деятельности, предусмотренных требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, и решению профессиональных задач в своей медицинской, научно-исследовательской, организационно-управленческой и педагогической деятельности;

3 определить степень готовности выпускника к осуществлению трудовых действий врача эпидемиолога, уровень овладения необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций врача – эпидемиолога.

## 2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

<b>Универсальные компетенции (УК)</b>	
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
<b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</b>	
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-2	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-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность
ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с

	оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
ОПК-7	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-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ОПК-9	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-10	Способен к организации реализации деятельности по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации
<b>Профессиональные компетенции</b>	
<b>Производственно-технологическая деятельность</b>	
ПК-1	ПК-1 Способен к организации эпидемиологического надзора (мониторинга) и контроля за инфекционной, паразитарной и неинфекционной заболеваемостью населения
ПК-2	ПК-2 Способен управлять деятельностью отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор) и медицинской организации

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен быть готов к исполнению трудовых действий врача эпидемиолога, обладать необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- осуществлению контрольно – надзорных функций в сфере санитарно – эпидемиологического благополучия населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей;
- проведению санитарно – противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- проведению сбора и медико – статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки;
- оценке состояния здоровья населения и состояния среды обитания человека;
- проведению диагностических исследований различных групп населения, предусмотренных законодательством в сфере санитарно – эпидемиологического благополучия для обеспечения безопасной среды обитания человека;
- гигиеническому воспитанию и пропаганде здорового образа жизни;
- организации санитарно – противоэпидемических (профилактических) мероприятий, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;
- организации труда персонала в организациях и их структурных подразделениях, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно – эпидемиологического благополучия населения с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- ведению документации, предусмотренной для обеспечения санитарно-

- эпидемиологического благополучия населения;
- соблюдению основных требований информационной безопасности.

### **3 ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена. Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

<b>Организационная форма учебной работы</b>	<b>Продолжительность государственной итоговой аттестации</b>		
	<b>зач.ед.</b>	<b>акад. часов</b>	<b>по семестрам</b>
Общая трудоемкость по учебному плану	3	108	IV
Государственный экзамен (в неделях)			2

### **4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В 2024-2025 УЧЕБНОМ ГОДУ**

Государственная итоговая аттестация для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 32.08.12. Эпидемиология в 2024-2025 учебном году в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России проводится согласно «Положению о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора «04» сентября 2023 № 587.

Государственная итоговая аттестация для ординаторов 2024-2025 учебном году проводится с 04 июля 2025 года по 17 июля 2025 года.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Для проведения государственной итоговой аттестации в Университете создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии. Государственная экзаменационная комиссия действуют в течение календарного года. Комиссия создается в Университете по каждой специальности. Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения ГИА Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета. Университет утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала ГИА. Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в Университете, и соответствующих следующим требованиям – имеющих ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности, либо представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Государственная экзаменационная комиссия состоит из 6 человек, из которых 3 человека (50%) являются ведущими специалистами – представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные – лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу Университета, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 32.08.12. Эпидемиология в Университете проводится в форме государственного экзамена в виде устного собеседования и тестирования. Государственный экзамен проводится по одной дисциплине образовательной программы – основной дисциплине специальности ординатуры, которая имеет определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Дата проведения государственной итоговой аттестации устанавливается приказом ректора. Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации

Государственный экзамен проводится по утвержденной Университетом программе, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Не позднее чем за 30 календарных дней до проведения государственного экзамена Университет утверждает приказом ректора расписание государственных аттестационных испытаний, в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающегося, членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий. При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней. Результаты государственного аттестационного испытания – устного собеседования объявляются в день его проведения. Государственный экзамен, по своему содержанию, реализуется в виде экзамена по специальности, в котором ответ на задание требует знаний дисциплин учебного плана и образовательной программы. Программы государственного экзамена по специальностям ординатуры утверждаются на заседании ученого совета Университета. Государственный экзамен проводится в форме тестирования и устного собеседования, путем решения ситуационных задач и ответов на вопросы, разработанных профильными кафедрами. Результаты экзамена оформляются протоколом, который передается в деканат факультета подготовки кадров высшей квалификации. Комплект задач, тестов и вопросов собеседования для проведения государственной итоговой аттестации формируются кафедрами, обучающими ординаторов, рецензируются, подлежат согласованию с деканом факультета подготовки кадров высшей квалификации, председателем государственной итоговой комиссии и утверждаются на заседании Цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации не позднее, чем за 3 месяца до проведения ГИА.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Университете создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии. Апелляционная комиссия действует в течение календарного года. Председателем апелляционной комиссии является ректор Университета (лицо, исполняющее его обязанности или лицо, уполномоченное ректором Университета – на основании приказа). В состав апелляционной комиссии включаются 4 человека из числа педагогических работников, относящихся к профессорско – преподавательскому составу, и (или) научных работников Университета, 5 которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

## **5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

### **5.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену**

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой государственной итоговой аттестации для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности по специальности 32.08.12. Эпидемиология по вопросам, которые выносятся на государственный экзамен.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, санитарные правила, методические рекомендации и указания при проведении эпидемиологического расследования, а также использовать материалы электронной информационно – образовательной среды для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по расписанию, утвержденному распорядительным актом Университета, и доводятся до обучающихся не позднее чем за 30 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания. Государственный экзамен проводится в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Консультирование осуществляют преподаватели, включенные в состав государственной экзаменационной комиссии по специальности по специальности 32.08.12. Эпидемиология, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, имеющие ученое звание и (или) ученую степень.

Государственное аттестационное испытание – тестирование включает письменные ответы на 50 тестовых заданий с одним правильным вариантом ответа. Государственное аттестационное испытание – собеседование включает устные ответы на три вопроса экзаменационного билета и решение одной задачи.

Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности по специальности 32.08.12. Эпидемиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации). При ответе на вопросы ординатор должен продемонстрировать уровень знаний и степень сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

При подготовке к ответу рекомендуется составить письменный расширенный план ответа по каждому вопросу. Ответы на вопросы ординатор должен излагать структурированно и логично. По форме ответы должны быть уверенными и четкими. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в терминологии.

### **5.2. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации**

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации разработан профессором кафедры эпидемиологии, доктором медицинских наук Габбасовой Н.В., доцентом кафедры эпидемиологии, кандидатом медицинских наук Каменевой О.В., доцентом кафедры эпидемиологии, кандидатом медицинских наук, Яценко Л.А. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации рассмотрен и утвержден на заседании кафедры эпидемиологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 3 от 30 октября 2024 года.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации утвержден на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 4 от 12 ноября 2024 года.

<b>Оценочные средства</b>	<b>Количество</b>
Задания в тестовой форме	150
Вопросы для собеседования	94
Задачи	35

### **5.2.1. Типовые тестовые задания, выносимые на государственный экзамен**

#### **1. НОРМАТИВНОЙ ОСНОВОЙ ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ПРИНУДИТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ СЛУЖИТ**

- 1) Закон РФ "О санитарно эпидемиологическом благополучии населения" ст. 33, 51
- 2) Закон РФ " О санитарно эпидемиологическом благополучии населения" ст. 29, 30, 34
- 3) Закон РФ " О санитарно эпидемиологическом благополучии населения" ст. 29, 52, 55

Компетенции: УК-1, ПК-1

Ответ: 1

#### **2. ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ЗАРАЗИТЬСЯ**

- 1) при употреблении инфицированных овощей и фруктов
- 2) при употреблении мяса диких животных
- 3) при контакте с больными животными
- 4) при уходе за больным человеком

Компетенции: УК-1, ПК-2

Ответ: 3

### **5.2.2. Типовые задачи, выносимые на государственный экзамен**

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2,

К участковому врачу 01.09. обратился больной К., 28 лет, инженер, с жалобами на повышенную температуру (38,2°C), головную боль, бессонницу, отсутствие аппетита, общее недомогание, слабость. Болен 7-й день. При сборе эпидемиологического анамнеза больной рассказал, что 15 дней назад вернулся из отпуска, во время которого в течение двух недель путешествовал с группой туристов. Жили в палатках, питались консервами. Водой пользовались из открытых водоемов. Участковый врач поставил диагноз «брюшной тиф». Больной был госпитализирован в инфекционный стационар, направлено экстренное извещение.

При проведении эпидемиологического обследования 02.09. было установлено, что больной проживает с семьей в отдельной благоустроенной квартире. Жена и дочь 5 лет - здоровы. Жена работает конструктором на заводе, дочь посещает ДОУ. За ними установлено медицинское наблюдение и проведено однократное бактериологическое исследование кала. Другие мероприятия не проводились.

**Задание**



1. Оцените ситуацию и выскажите гипотезы о возможных причинах возникновения случая брюшного тифа.
2. Используя официальные инструктивно-методические документы и данные эпидемиологического обследования, оцените мероприятия в очаге, их полноту и объем.
3. Обоснуйте необходимость противоэпидемических мероприятий, назовите порядок управленческих решений.

#### **Эталон ответа**

1. Эпидемиологическая ситуация неблагоприятная. При этом возможно заражение любыми путями: водным, пищевым, контактно-бытовым.
2. В соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» необходимо провести профилактические и противоэпидемические мероприятия:
  - выявить всех контактных лиц, которые были с больным в туристическом путешествии, и провести медицинское, в том числе бактериологическое обследование, за всеми контактными проводится наблюдение в течение 21 дня;
  - жену и дочь обследовать. Жена может работать, при положительном бактериологическом обследовании - госпитализировать на лечение по месту жительства.
  - дочка до получения отрицательных результатов исследования (двукратных) не посещает детское дошкольное учреждение.
  - в очаге (дома) проводят заключительную дезинфекцию.
  - всем контактным проводят фагопрофилактику: бактериофаг назначают трехкратно с интервалом 3-4 дня.
3. В данном случае профилактические и противоэпидемические мероприятия проведены не в полном объеме: не проведена фагопрофилактика, выявление всех контактных, не проведена заключительная дезинфекция.

#### **5.2.3. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен**

Компетенции: УК-1-УК-5 ОПК -1-10, ПК-1, ПК-2,

1. История эпидемиологии. Основные этапы развития теории и практики эпидемиологии. Формулирование первых теоретических концепций о происхождении эпидемий. Роль отечественных учёных в развитии эпидемиологии.
2. Структура эпидемиологической ситуации в России, эпидемиологическая классификация инфекционных болезней, оценивающая эпидемиологическую структуру инфекционной патологии .
3. Эпидемиологическая характеристика новых, возвращающихся, внутрибольничных оппортунистических инфекций, причины распространения, особенности эпидпроцесса .
4. Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Связь эпидемиологии с другими медицинскими науками. Феномен «айсберга» в эпидемиологии .
5. Цели и задачи эпидемиологии. Понятия «эпидемиология инфекционных болезней», «эпидемиология неинфекционных болезней». «Возникающие» инфекции. Причинная обусловленность болезней .
6. Объект и предмет эпидемиологии. Причинность в эпидемиологии, факторы риска в развитии болезней .
7. Эпидемиологические исследования - основа эпидемиологии. Типы эпидемиологических исследований, их характеристика и организация проведения .
8. Описательные эпидемиологические исследования. Скрининг - как основной метод выявления своевременно нераспознанных болезней и состояний «предболезни». Типы скрининга .
9. Аналитические эпидемиологические исследования (когортные исследования и исследования типа «случай - контроль») .
10. Применение эпидемиологических исследований в клинике. Рандомизированные

клинические контролируемые испытания. Организационные особенности формирования групп для клинического исследования .

**11.** Поперечные и экологические (корреляционные) эпидемиологические исследования. Достоинства, недостатки, потенциальные ошибки .

**12.** Факторы, определяющие развитие эпидемического процесса. Социально-экологическая концепция Б.Л. Черкасского .

**13.** Характеристика проявлений эпидемического процесса. Теория саморегуляции паразитарных систем В.Д. Белякова .

**14.** Природный фактор эпидемического процесса. Учение о природной очаговости Е.Н. Павловского. «Очаговая триада». Природные и антропоургические очаги .

**15.** Учение об эпидемическом процессе. Определение эпидемического и эпидемиологического процесса. «Триада Громашевского» .

**16.** Учение об эпидемическом процессе. Источник инфекции как необходимая предпосылка возникновения и поддержания непрерывности эпидемического процесса. Характеристика источников инфекции. Резервуар инфекции .

**17.** Механизм передачи - вторая необходимая предпосылка возникновения и поддержания непрерывности эпидемического процесса. Фазность механизма передачи. Пути и факторы передачи инфекций .

**18.** Восприимчивый организм - третья необходимая предпосылка возникновения и поддержания непрерывности эпидемического процесса. Иммунная прослойка, естественные и искусственные пути её формирования .

**19.** Эпидемиологическое понятие неспецифической резистентности. Использование иммуномодуляторов в профилактике инфекционных заболеваний. Характеристика цитокинов, лактонов .

**20.** Предпосылки и предвестники ухудшения эпидемиологической ситуации. «Факторы риска» .

**21.** Природно-очаговые болезни. Определение. Классификация по характеристике возбудителя, резервуару инфекции, переносчикам. Теоретические и практические положения учения о природной очаговости .

**22.** Эпидемиологические закономерности формирования природных очагов инфекционных заболеваний, характеристика типов природных очагов. Законы Е.Н. Павловского о природно-очаговых инфекциях .

**23.** История вакцинопрофилактики. Эпидемиологические принципы и особенности иммунопрофилактики на современном этапе глобальности эпидпроцесса. Расширенная программа иммунизации .

**24.** Современная структура социального, природного и биологического факторов эпидпроцесса. Эпидемиологическая безопасность, этапы ее достижения .

**25.** Оперативный и ретроспективный эпидемиологический анализ. Организационная работа и планирование .

**26.** Эпидемиология чрезвычайных ситуаций. Содержание и организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях .

**27.** Биотерроризм, биологическая опасность, меры безопасности .

**28.** Характеристика сил и средств, привлекаемых к выполнению противоэпидемических мероприятий в зоне чрезвычайных ситуаций. Основные задачи и принципы их использования .

**29.** Дифференциально-диагностические признаки вспышек острых кишечных инфекций различного происхождения. Особенности эпидемического процесса. Основные направления профилактики .

**30.** Структура системы управления эпидемическим процессом. Структура службы по надзору в сфере защиты прав потребителей .

**31.** Эпидемиологический надзор. Цель, задачи и принципы эпидемиологического надзора. Организационная структура и субъект эпиднадзора .

32. Структура системы эпидемиологического надзора, субъект эпидемиологического надзора и контроля. Социально-гигиенический мониторинг, его цели, задачи, особенности .
33. Правовые основы профилактики и противоэпидемических мероприятий. Закон РФ № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» .
34. Нормативно-правовые законы основной деятельности по профилактике и борьбе с инфекционными и массовыми неинфекционными заболеваниями .
35. Уровни правового обеспечения противоэпидемической практики в Российской Федерации. Нормативно-правовые основы профилактики инфекционных болезней .
36. Основные законодательные акты (в т.ч. Уголовного Кодекса) по проведению противоэпидемических и профилактических мероприятий, особенности применения .
37. Структура профилактических (противоэпидемических) мероприятий. Противоэпидемическая работа в очаге инфекционной болезни .
38. Санитарная охрана территории Российской Федерации. Медико-санитарные правила. Производственный контроль .
39. Необычные неожиданные карантинные болезни, подлежащие уведомлению ВОЗ, их правовое обеспечение .
40. Дезинфекция. Определение. Уровни, виды и методы дезинфекции .
41. Дезинфекция и стерилизация в ЛПУ. Контроль качества этапов стерилизации .
42. Современные методы дезинфектологии и стерилизации. Химический метод дезинфекции .
43. Медицинские отходы. Классификация, правила сбора, утилизация .
44. Медицинская дезинсекция и дератизация. Борьба с педикулезом. Нормативно-законодательные акты .
45. Вакцинопрофилактика. Показания и противопоказания к проведению прививок .
46. Классификация медицинских иммунобиологических препаратов. Критерии качества вакцин. Иммунологические основы вакцинации. Бустер-эффект .
47. Сущность и цели иммунопрофилактики. Правовые и нормативные основы иммунопрофилактики. Закон РФ «Об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний» .
48. Приказ МЗ РФ «О национальном календаре профилактических прививок и календаре по эпидемиологическим показаниям» и изменения и дополнения к этому приказу. Плановая и экстренная иммунопрофилактика .
49. Организация прививочной работы. Основные нормативные документы по организации прививочной работы .
50. Условия хранения и транспортирования вакцин. Понятие «холодовая цепь» .
51. Поствакцинальные реакции и осложнения. Правовые основы оказания медико-социальной помощи гражданам при возникновении у них поствакцинальных осложнений .
52. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Определение. Основные возбудители. Эпидемиологическое понятие феномена «чувства коллектива», «социального поведения микроорганизмов». Особенности источника инфекции, механизмов передачи, восприимчивого контингента .
53. Эпидемиологическая структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, факторы, способствующие росту, предпосылки и предвестники ВБИ .
54. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в родовспомогательных стационарах. Средства защиты медицинского персонала от заражения .
55. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в хирургических стационарах. Основные направления дезинфекционных мероприятий .
56. Общая характеристика инфекций с аэрогенным механизмом передачи. Особенности эпидемического процесса. Основные направления профилактики .
57. Дифтерия. Токсигенные и нетоксигенные коринебактерии. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и

противоэпидемические мероприятия. Иммунопрофилактика против дифтерии. Сроки и схемы иммунизации .

**58.** Коклюш. Характеристика возбудителя. Заразительность источников инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия .

**59.** Стрептококковая инфекция. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия .

**60.** Менингококковая инфекция. Антигенная гетерогенность возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Эпидемиологический надзор. Профилактика. Иммунопрофилактика. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге .

**61.** Корь. Краснуха. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Врождённая краснуха. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Перспективы ликвидации кори .

**62.** Эпидемический паротит. Ветряная оспа. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия .

**63.** Грипп и другие респираторные вирусные инфекции. Общая характеристика группы инфекций. Социально-экономическая и эпидемиологическая значимость. Теории изменчивости. Проявление эпидемического процесса. Современные средства профилактики гриппа. Противоэпидемические мероприятия. .

**64.** Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи .

**65.** Шигеллёзы. Характеристика возбудителя. Источник и механизм передачи. Эпидемиологические особенности дизентерии Григорьева-Шиги, Флекснера и Зонне. Проявления эпидемического процесса. Первичные противоэпидемические мероприятия в очагах, диспансерное наблюдение за детьми .

**66.** Холера. Основные эпидемиологические механизмы клинических проявлений при холере. Характеристика возбудителя. Источник и механизм передачи инфекции. Первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного холерой .

**67.** Брюшной тиф. Паратифы А и В. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия .

**68.** Ротавирусный гастроэнтерит, кишечные эшерихиозы. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Механизм и проявления эпидемического процесса. Профилактика .

**69.** Гепатиты А и Е. Периоды заразительности источников возбудителя инфекции, механизм, пути и факторы передачи. Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологический надзор. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Иммунопрофилактика .

**70.** Полиомиелит и неполиомиелитные энтеровирусные инфекции. Механизм и пути передачи. Профилактика. Программа глобальной ликвидации полиомиелита. Туровая вакцинация .

**71.** Эпидемиология и профилактика контагиозных гельминтозов.

**72.** Общая характеристика гельминтозов. Влияние жизненного цикла паразитов на проявление эпидемиологического процесса. Классификация гельминтозов. Общие механизмы патогенного влияния на человека .

**73.** Общая характеристика сапронозов .

**74.** Легионеллёз. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и

противоэпидемические мероприятия .

**75.** Столбняк. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Плановая и экстренная профилактика столбняка .

**76.** Эпидемиологическая характеристика парентеральных гепатитов. Эпидемиологический патогенез, структура путей передачи. Иммунопрофилактика против гепатита В, сроки и схемы иммунизации .

**77.** Гипотезы происхождения ВИЧ, эпидемический патогенез ВИЧ/СПИД. Роль биологических факторов эпидемического процесса ВИЧ. Цели антиретровирусной терапии .

**78.** Эпидемиологические особенности, закономерности распространения ВИЧ. Механизм передачи. Структура путей передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия .

**79.** ВИЧ-инфекция. Понятие «поведения повышенного риска» в эпидемиологии ВИЧ/СПИД. Роль женщины в распространении ВИЧ и ИППП. Профилактические и противоэпидемические мероприятия .

**80.** Бешенство. Особенности возбудителя. Роль животных в поддержании циркуляции возбудителя. Основные эпидемиологические признаки. Плановая и экстренная профилактика. Противоэпидемические мероприятия .

**81.** Современные эпизоотические черты природной очаговости боррелиоза (болезнь Лайма) .

**82.** Эпидпроцесс SARS (ТОРС) – глобальность биологической безопасности .

**83.** Эпизоотические черты и закономерности природной очаговости геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Лихорадка Западного Нила .

**84.** Эпидемиология природно-очаговых инфекций: сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции .

**85.** Эпидемиология природно-очаговых инфекций: бруцеллез .

**86.** Эпизоотические черты и закономерности природной очаговости чумы .

**87.** Эпидемиологические особенности, закономерности распространения сибирской язвы .

**88.** Эпидемиологические особенности, закономерности распространения клещевого вирусного энцефалита .

**89.** Эпидемиологические особенности, закономерности распространения листериоза .

**90.** Эпидемиология природной очаговости туляремии. Типизация очагов, современные черты типов очагов .

**91.** Карантинные инфекции. Санитарная охрана территории РФ .

**92.** Эпидемиология онкологических заболеваний, факторы риска, профилактические мероприятия .

**93.** Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний, факторы риска, профилактические мероприятия .

**94.** Эпидемиология экологически обусловленных заболеваний, факторы риска, профилактические мероприятия .

### **5.3. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации**

#### **5.3.1. Оценивание обучающегося на государственном экзамене.**

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

#### **5.3.2. Критерии оценивания тестовых заданий:**

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

#### 5.3.3. Критерии оценивания задач:

«Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«Хорошо» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

#### 5.3.4. Критерии оценивания ответа на вопросы устного собеседования:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

### 5.4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

1. Бражников, А. Ю. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / А. Ю. Бражников, Е. В. Кирьянова, А. Я. Миндлина ; под редакцией В. И. Покровского, Н. И. Брико. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 496 с. – ISBN 978-5-9704-4255-5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442555.html>. – Текст: электронный.
2. Брико, Н. И. Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 368 с. – ISBN 978-5-9704-4099-5. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436653.html>. – Текст: электронный.
3. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение : практическое руководство / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 304 с. – ISBN 978-5-9704-3541-0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html>. – Текст: электронный.
4. Гигиена и санитария : научно-практический журнал / учредитель Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. – Москва. – Ежемесячно (12 раз в год). – ISSN 0016-9900. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/4600>. – Текст: электронный.
5. Гигиена, инфекционные болезни, гигиенические дисциплины, эпидемиология, фтизиатрия : учебное пособие для медико-профилактического факультета / под общей редакцией В. И. Болотских. – Воронеж : Научная книга, 2014. – 382 с. – ISBN 978-5-4446-0374-1.

6. Госпитальная эпидемиология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Л. П. Зуева, Б. И. Асланов, К. Д. Васильев [и др.] ; под редакцией Л. П. Зуевой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-3539-7. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435397.html>. – Текст: электронный.
7. Зайратьянц, О. В. Алгоритмы организации работы патологоанатомической службы в условиях инфекционной опасности и биологической угрозы / О. В. Зайратьянц, А. А. Каниболоцкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 136 с. – ISBN 978-5-9704-7605-5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970476055.html>. – Текст: электронный.
8. Зоонозы: эпидемиология, эпидемиологический надзор, профилактика : учебное пособие / Н. П. Мамчик, Н. В. Габбасова, О. В. Каменева [и др.]. – Воронеж : РИТМ, 2021. – 160 с.
9. Зуева, Л. П. Эпидемиология : учебник / Л. П. Зуева, Р. Х. Яфаев. – Санкт-Петербург : ФОЛИАНТ, 2017. – 752 с. – ISBN 5-93929-111-2. – URL: <https://e.lanbook.com/book/143977>. – Текст: электронный.
10. Избранные лекции по эпидемиологии : учебное пособие / под редакцией Н. П. Мамчика. – Москва : РИТМ, 2022. – 204 с. – ISBN 978-5-00208-008-3. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/21008>. – Текст: электронный.
11. Иммунология и эпидемиология инфекций : учебно-методическое пособие / А. М. Земсков, В. М. Земсков, А. В. Караулов [и др.]. – Воронеж ; Москва : Триада-Х, 2015. – 375 с. – ISBN 978-5-8249-0189-4.
12. История эпидемиологии : учебное пособие / Н. И. Брико, Е. Б. Брусина, О. В. Ковалишена [и др.] ; под редакцией Н. И. Брико. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 112 с. – DOI 10.33029/9704-8199-8-EYP-2024-1-112. – ISBN 978-5-9704-8199-8. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481998.html>. – Текст: электронный.
13. Костинов, М. П. Эпидемиология и вакцинопрофилактика гриппа в условиях COVID-19 : учебное пособие / М. П. Костинов, Е. Г. Симонова, Н. Н. Филатов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 112 с. – ISBN 978-5-9704-5987-4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459874.html>. – Текст: электронный.
14. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / А. Ю. Бражников, Е. В. Кирьянова, А. Я. Миндлина [и др.] ; под редакцией В. И. Покровского, Н. И. Брико. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 496 с. – ISBN 978-5-9704-4256-2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442562.html>. – Текст: электронный.
15. Ресурсное обеспечение системы Роспотребнадзора, экономическая культура, финансовая грамотность, кадровая политика : учебно-методическое пособие / Н. П. Мамчик, Н. В. Габбасова, О. В. Каменева [и др.]. – Воронеж : РИТМ, 2023. – 99 с. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/19449>. – Текст: электронный.
16. Шамшева, О. В. Клиническая вакцинология / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 576 с. – ISBN 978-5-9704-3464-2. – URL <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html>. – Текст: электронный.
17. Эпидемиология : учебник : в 2 томах. Том 1 / Н. И. Брико, Л. П. Зуева, В. И. Покровский [и др.]. – Москва : МИА, 2013. – 832 с. – ISBN 978-5-9986-0110-1.
18. Эпидемиология : учебник : в 2 томах. Том 2 / Н. И. Брико, Л. П. Зуева, В. И. Покровский [и др.]. – Москва : МИА, 2013. – 656 с. – ISBN 978-5-9986-0111-8.
19. Эпидемиология и инфекционная иммунология / А. М. Земсков, Н. П. Мамчик, Ю. И. Степкин [и др.] ; под редакцией А. М. Земскова. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. – 532 с. – ISBN 978-5-222-27442-2.
20. Эпидемиология и инфекционная иммунология / А. М. Земсков, Н. П. Мамчик, Ю. И. Степкин [и др.] ; под редакцией А. М. Земскова. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. – 532 с. – ISBN 978-5-222-27442-2.



21. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи / Л. П. Зуева, Б. И. Асланов, А. Е. Гончаров, А. В. Любимова. – Санкт-Петербург : Фолиант, 2017. – 288 с. ISBN 978-5-93929-280-1. – URL: <http://znanium.com/catalog/document?id=349888>. – Текст: электронный.
22. Эпидемиология инфекционных болезней : учебное пособие / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов, Е. В. Кухтевич, Ю. Ю. Гришина. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 496 с. – ISBN 978-5-9704-3776-6.
23. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций : учебное пособие / под редакцией Н. И. Брико, Г. Г. Онищенко. – Москва : МИА, 2020. – ISBN 978-5-9986-0415-7. – 168 с.
24. Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням : руководство для врачей : в 2 томах. Том 1 / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-6619-3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466193.html>. – Текст: электронный.
25. Ющук, Н.Д. Лекции по инфекционным болезням : руководство для врачей : в 2 томах. Том 2 / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 544 с. – ISBN 978-5-9704-6620-9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466209.html>. – Текст: электронный.

#### Перечень электронных ресурсов

- ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» <http://www.fcgsen.ru>
- Управление Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей по Воронежской области <http://36.rosпотребнадзор.ru>
- Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии <http://www.jmicrobiol.com>
- Большая медицинская библиотека. <http://med-lib.ru>
- Федеральный центр по борьбе со СПИДом <http://www.hivrussia.ru>
- Воронежский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями <http://www.voronezh-aids.ru>
- Официальный сайт журнала «Санитрано-эпидемиологический собеседник» <http://www.sanpin.ru/>
- Консультант плюс – представлена нормативно-правовая документация по эпидемиологии <http://www.fips.ru>
- Всероссийский институт научной и технической информации (ВИНИТИ) - платный доступ к БД (на основе реферативных журналов (РЖ)), содержащим патентную и научно-техническую информацию. Поиск возможен по библиографическим данным документов и рефератам. <http://www.viniti.msk.su/>
- Международный центр научной и технической информации (МЦНТИ) - бесплатный доступ к нескольким БД. <http://www.icsti.su/>
- Всероссийский научно-технический информационный центр (ВНТИЦ) - бесплатный доступ к ряду БД. В том числе, политематической БД реферативной информации о научно-исследовательских и опытно-конструкторских работах, и БД реферативной информации о кандидатских и докторских диссертациях по всем отраслям знаний, защищенных в России. <http://s1.vntic.org.ru/h2.htm>
- Государственная публичная научно-техническая библиотека (ГПНТБ) - бесплатный доступ к БД: авторефератов диссертаций, алгоритмов и программ, электронным каталогам; каталогу ГПНТБ России, Российскому сводному каталогу по научно-технической литературе. <http://www.gpntb.ru/>
- БД патентных ведомств мира
- Всемирная организация по интеллектуальной собственности (США)
- Учебный портал ВГМУ;
- Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>



## **6 Материально-техническая база, необходимая для проведения государственной итоговой аттестации**

При проведении государственной итоговой аттестации используются следующие компоненты материально-технической базы:

- Аудиторный фонд
- Материально-технический фонд
- Библиотечный фонд
- Ресурсы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся на факультете подготовки кадров высшей квалификации

<b>№п\п</b>	<b>Наименование специальных помещений и помещений для подготовки к государственной итоговой аттестации</b>
1	г. Воронеж, ул. Космонавтов,21: кабинет №191, 3 этаж,
2	г. Воронеж,ул. Среднемосковская, д. 75 ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России учебная комната № 8 учебная комната
3	г. Воронеж,ул. Среднемосковская, д. 75 ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России учебная комната № 3 для самостоятельной работы