

Первичная аккредитация специалистов здравоохранения

**Паспорт
экзаменационной станции**

Эпидемиологическая диагностика

Специальность

Медико-профилактическое дело

Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции).....	4
2. Продолжительность работы станции	4
3. Задача станции.....	4
4. Информация по обеспечению работы станции.....	5
4.1. Рабочее место члена АПК.....	5
4.2. Рабочее место аккредитуемого.....	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования	5
4.2.3. Расходные материалы.....	6
4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики.....	6
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции.....	6
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого.....	7
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции).....	7
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции.....	8
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции.....	9
10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1).....	9
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	9
12. Алгоритм выполнения навыка	9
13. Оценочный лист (чек-лист).....	11
14. Сведения о разработчиках паспорта.....	12
Приложение 1.....	13
Приложение 2.....	14

Общие положения. Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для второго этапа первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции, брифинг (краткое задание перед входом на станцию), сценарии, оценочные листы (далее – чек-лист), источники информации, справочный материал и т.д., и предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым лицом конкретным практическим навыком (умением) и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

Оценивание особенностей практических навыков по конкретной специальности может быть реализовано через выбор конкретных сценариев. Данное решение принимает аккредитационная подкомиссия по специальности (далее – АПК) в день проведения второго этапа аккредитации специалистов.

С целью обеспечения стандартизации процедуры оценки практических навыков условие задания и чек-лист являются едиными для всех.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап аккредитации в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка, иметь индивидуальные средства защиты).

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.06.2015 г. №399н).

Трудовые функции:

В/01.7 – Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.

В/02.7 – Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека.

2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут

Время нахождения аккредитуемого лица на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Перейдите на следующую станцию»).

Таблица 1

Тайминг выполнения практического навыка

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого лица	Время выполнения навыка
0'	Ознакомьтесь с заданием станции	Ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
0,5'	Войдите на станцию и озвучьте свой логин	Начало работы на станции	8,5'
8,0'	У Вас осталась одна минута	Продолжение работы на станции	
9,0'	Перейдите на следующую станцию	Покидает станцию и переходит на следующую станцию согласно индивидуальному маршруту	1'

3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым лицом своего умения осуществлять эпидемиологическую диагностику; выбирать необходимую информацию из форм государственной статистической отчетности, рассчитывать и интерпретировать статистические показатели; выявлять время и группы риска.

Станция не предназначена для оценки умений в области медицинской информатики.

4. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

4.1. Рабочее место члена АПК

Таблица 2

Рабочее место члена АПК

№ п/п	Перечень оборудования	Количество
1.	Стол рабочий (рабочая поверхность)	1 шт.
2.	Стул	2 шт.
3.	Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России	1 шт.
4.	Устройство для трансляции видео и аудио изображения ¹ с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции.	1 шт.
5.	Чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)	По количеству аккредитуемых лиц
6.	Шариковая ручка	2 шт.

4.2. Рабочее место аккредитуемого

Станция должна имитировать рабочее помещение и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых лиц):

4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1.	Стол рабочий для аккредитуемого	1 шт.
2.	Стул для аккредитуемого	1 шт.

¹ По согласованию с председателем АПК устройство с трансляцией видеозаписи изображения работы аккредитуемого может находиться в другом месте, к которому члены АПК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись

4.2.3. Расходные материалы

Расходные материалы не требуются

4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

- компьютер с установленным MS Office (MS Word, MS Excel) с выходом в Интернет;
- файлы с заданиями, содержащие информацию о заболеваемости за предыдущие годы, данные о численности населения, формулы расчета необходимых показателей и, связанные с ними таблицы и диаграммы (предоставляются аккредитационной площадке Методическим центром аккредитации специалистов, загружаются на компьютер вспомогательным персоналом до начала работы станции) (см. Приложение 3);
- формы государственной статистической отчетности №2, №5, №6 предоставляются аккредитационной площадке Методическим центром аккредитации специалистов и распечатываются вспомогательным персоналом. Перед началом аккредитации выкладываются на рабочий стол аккредитуемого. (см. Приложение 3)

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 4

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	Ситуации (сценарии)
1.	Заболеваемость населения города А бактериальной дизентерией, вызванной шигеллами Зонне
2.	Заболеваемость населения города А бактериальной дизентерией, вызванной шигеллами Флекснера
3.	Заболеваемость населения города А вирусным гепатитом А
4.	Заболеваемость населения города А коклюшем
5.	Заболеваемость населения города А ветряной оспой
6.	Заболеваемость населения города А скарлатиной
7.	Заболеваемость населения города А острыми кишечными инфекциями, вызванными ротавирусами
8.	Заболеваемость населения города А острыми кишечными инфекциями, вызванными вирусами Норволк
9.	Заболеваемость населения города А острыми кишечными инфекциями, вызванными кишечными палочками (эшерихиями)
10.	Заболеваемость населения города А инфекционным мононуклеозом
11.	Заболеваемость населения области Б бактериальной дизентерией, вызванной шигеллами Зонне
12.	Заболеваемость населения области Б бактериальной дизентерией, вызванной шигеллами Флекснера
13.	Заболеваемость населения области Б вирусным гепатитом А
14.	Заболеваемость населения области Б коклюшем
15.	Заболеваемость населения области Б ветряной оспой
16.	Заболеваемость населения области Б скарлатиной

17.	Заболееваемость населения области Б острыми кишечными инфекциями, вызванными ротавирусами
18.	Заболееваемость населения области Б острыми кишечными инфекциями, вызванными вирусами Норволк
19.	Заболееваемость населения области Б острыми кишечными инфекциями, вызванными кишечными палочками (эшерихиями)
20.	Заболееваемость населения области Б инфекционным мононуклеозом

Выбор и последовательность ситуаций определяет АПК в день проведения второго этапа первичной аккредитации специалистов здравоохранения.

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы врач-эпидемиолог. Руководство поручило Вам провести анализ заболеваемости за отчётный, 2020 год. В Вашем компьютере имеется файл, имя которого соответствует номеру ситуации Вашего задания. В файле содержится информация о заболеваемости за предыдущие годы, данные о численности населения, введены формулы расчета необходимых показателей и созданы связанные с ними таблицы и диаграммы. Проведите анализ.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала² на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
3. Установка нужного сценария
4. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
5. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
6. Выбор ситуации согласно решению АПК.
7. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

² для удобства и объективности оценки выполнения практического навыка целесообразно помимо члена АПК привлечение еще одного специалиста (из числа членов АПК или вспомогательного персонала).

Член АПК визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, управляет камерами и заполняет чек-лист; второй член АПК/вспомогательный персонал также визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, дает ему обратную связь и управляет симуляторами/тренажерами.

8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции

1. Включение видеокамеры при команде: «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Запуск симулятора и управление программным обеспечением тренажера.
4. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
5. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
6. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 5).
7. Соблюдение правила – не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать никаких требований.
8. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» - приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

Для членов АПК с небольшим опытом работы на станции допускается увеличение промежутка времени для подготовки станции и заполнения чек-листа. Промежуток времени в таком случае должен быть равен периоду работы станции (10 минут).

Таблица 5

**Примерные тексты вводной информации
в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого лица**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной информации
1.	После входа аккредитуемого на станцию	Назвать номер ситуации, соответствующий заданию. Сказать: «Необходимая информация содержится в файле, имя которого соответствует номеру ситуации Вашего задания»

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 г. № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
2. Приказ Минтруда России от 25.06.2015г. № 399н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела».
3. Санитарно-эпидемиологические правила «Профилактика острых кишечных инфекций» СП 3.1.1.3108-13.
4. Санитарно-эпидемиологические правила «Профилактика вирусного гепатита А» СП 3.1.2825-10.
5. Санитарно-эпидемиологические правила «Профилактика стрептококковой (группы А) инфекции» СП 3.1.2.3149-13.
6. Санитарно-эпидемиологические правила «Профилактика коклюша» СП 3.1.2.3162-14.
7. Санитарно-эпидемиологические правила «Профилактика кори, краснухи, эпидемического паротита» СП 3.1.2952-11.

10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1)**11. Критерии оценивания действий аккредитуемого**

В электронном чек-листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок:

- «Да» – действие произведено;
- «Нет» – действие не произведено.

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

12. Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для освоения данного навыка и подготовки к первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица
1.	Выбрать форму государственной статистической отчетности – источник необходимой информации
2.	Выбрать строку, содержащую необходимые данные
3.	Открыть файл
4.	Выбрать из формы необходимые данные
5.	Ввести данные в таблицу

6.	Определить, какие данные используются в качестве числителя при расчете показателя заболеваемости (сказать)
7.	Определить, какие данные используются в качестве знаменателя при расчете показателя заболеваемости (сказать)
8.	Описать многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости совокупного населения по визуальной оценке (сказать)
9.	Описать многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости совокупного населения по темпу прироста (снижения) (сказать)
10.	Описать многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости детей (0-17 лет) по визуальной оценке (сказать)
11.	Описать многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости детей (0-17 лет) по темпу прироста (снижения) (сказать)
12.	Описать многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости взрослого (старше 17 лет) населения по визуальной оценке (сказать)
13.	Описать многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости взрослого (старше 17 лет) населения по темпу прироста (снижения) (сказать)
14.	Сравнить уровень заболеваемости детей и взрослых в отчетном году по данным таблицы 3 «Показатель на 100 000 населения» (сказать)
15.	Определить, какие данные используются в качестве числителя при расчете удельного веса заболевших детей (0-17 лет) и взрослых (сказать)
16.	Определить, какие данные используются в качестве знаменателя при расчете удельного веса заболевших детей (0-17 лет) и взрослых (сказать)
17.	Сравнил удельный вес детей (0-17 лет) и взрослых в заболеваемости совокупного населения в отчетном году (сказать)
18.	Выбрать группу (группы) детей с наиболее высоким уровнем заболеваемости в отчетном году с учетом достоверности различий
19.	Выбрать группу (группы) детей с наименьшим уровнем заболеваемости в отчетном году с учетом достоверности различий
20.	Выбрать группу детей, внесшую наибольший вклад в итоговую заболеваемость в отчетном году

13. Оценочный лист (чек-лист)

Чек-лист используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Правильно выбрал форму государственной статистической отчетности - источник необходимой информации	✓ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Правильно выбрал строку, содержащую необходимые данные	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Открыл файл	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Правильно выбрал из формы необходимые данные	✓ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Правильно ввел данные в таблицу	✓ да <input type="checkbox"/> нет
6.	Числитель. Правильно определил, какие данные используются в качестве числителя при расчете показателя заболеваемости	✓ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Знаменатель. Правильно определил, какие данные используются в качестве знаменателя при расчете показателя заболеваемости	✓ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Общая цикличность. Правильно описал многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости совокупного населения по визуальной оценке	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Общая динамика. Правильно описал многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости совокупного населения по темпу прироста (снижения)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Цикличность в детской группе. Правильно описал многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости детей (0-17 лет) по визуальной оценке	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Динамика в детской группе. Правильно описал многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости детей (0-17 лет) по темпу прироста (снижения)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Цикличность во взрослой группе. Правильно описал многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости взрослого (старше 17 лет) населения по визуальной оценке	✓ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Динамика во взрослой группе. Правильно описал многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости взрослого (старше 17 лет) населения по темпу прироста (снижения)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Сравнил уровень заболеваемости детей и взрослых в отчетном году по данным таблицы 3 «Показатель на 100 000 населения»	✓ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Числитель удельного веса. Правильно определил, какие данные используются в качестве числителя при расчете удельного веса заболевших детей (0-17 лет) и взрослых	✓ да <input type="checkbox"/> нет
16.	Знаменатель удельного веса. Правильно определил, какие данные используются в качестве знаменателя при расчете удельного веса заболевших детей (0-17 лет) и взрослых	✓ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Правильно сравнил удельный вес детей (0-17 лет) и взрослых в	✓ да <input type="checkbox"/> нет

	заболеваемости совокупного населения в отчётном году	
18.	Правильно выбрал группу (группы) детей с наиболее высоким уровнем заболеваемости в отчётном году с учётом достоверности различий	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно выбрал группу (группы) детей с наименьшим уровнем заболеваемости в отчётном году с учётом достоверности различий	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно выбрал группу детей, внесшую наибольший вклад в итоговую заболеваемость в отчётном году	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

14. Сведения о разработчиках паспорта

14.1. Ответственная Организация-разработчик

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

Некоммерческое партнерство «Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

14.2. Авторы-составители

Бражников А.Ю. – к.м.н., доцент кафедры эпидемиологии и доказательной медицины ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

Миндлина А.Я. – д.м.н., профессор кафедры эпидемиологии и доказательной медицины ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

Полибин Р.В. – к.м.н., доцент кафедры эпидемиологии и доказательной медицины ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

14.3. Рецензенты

Асланов Б.И. – д.м.н., профессор кафедры эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Васильев К.Д. – к.м.н., доцент кафедры эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Зуева Л.П. – д.м.н., профессор, зав.кафедрой эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Иванова Т.Г. – к.м.н., доцент кафедры эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Приложение 1

Справочная информация

1. Информация, необходимая для выполнения задания содержится в форме государственной статистической отчетности № 2;
2. При расчете показателя заболеваемости в качестве числителя используется число зарегистрированных заболеваний в соответствующей группе;
3. При расчете показателя заболеваемости в качестве знаменателя используется численность населения в соответствующей группе;
4. Сделать заключение о цикличности в многолетней динамике заболеваемости аккредитуемый может в том случае, если наблюдается не менее 3-х полных циклических подъемов заболеваемости. В противном случае правильное заключение звучит как: «По представленным данным сделать заключение о наличии или отсутствии цикличности не представляется возможным»
5. При визуальной оценке тенденции в многолетней динамике в случае слабовыраженной тенденции или низкой заболеваемости в группе населения допустима формулировка ответа: «По представленной диаграмме сделать заключение о наличии тенденции не представляется возможным»
6. При расчете удельного веса заболевших детей (0-17 лет) и взрослых в качестве числителя используется число зарегистрированных заболеваний в соответствующей группе;
7. При расчете удельного веса заболевших детей (0-17 лет) и взрослых в качестве знаменателя используется общее число зарегистрированных заболеваний;
8. Оценка статистической значимости (достоверности) различий между группами детей проводится визуально. В том случае, если 95% доверительные интервалы показателей пересекаются различия оцениваются как статистически незначимые (недостоверные).

Приложение 2

В случае возникновения технического сбоя (сбой программного обеспечения, отключение электроэнергии и т.д.) и отсутствия возможности заполнения чек-листа онлайн возможно использование бумажных оценочных чек-листов.

ЧЕК-ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность *Медико-профилактическое дело*

Дата _____ Номер кандидата _____

Номер ситуации _____

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Правильно выбрал форму государственной статистической отчетности - источник необходимой информации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Правильно выбрал строку, содержащую необходимые данные	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Открыл файл	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Правильно выбрал из формы необходимые данные	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Правильно ввел данные в таблицу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Числитель. Правильно определил, какие данные используются в качестве числителя при расчете показателя заболеваемости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Знаменатель. Правильно определил, какие данные используются в качестве знаменателя при расчете показателя заболеваемости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Общая цикличность. Правильно описал многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости совокупного населения по визуальной оценке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Общая динамика. Правильно описал многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости совокупного населения по темпу прироста (снижения)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Цикличность в детской группе. Правильно описал многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости детей (0-17 лет) по визуальной оценке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Динамика в детской группе. Правильно описал многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости детей (0-17 лет) по темпу прироста (снижения)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Цикличность во взрослой группе. Правильно описал многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости взрослого (старше 17 лет) населения по визуальной оценке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Динамика во взрослой группе. Правильно описал многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости взрослого (старше 17 лет) населения по темпу прироста (снижения)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Сравнил уровень заболеваемости детей и взрослых в отчетном году по данным таблицы 3 «Показатель на 100 000 населения»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Числитель удельного веса. Правильно определил, какие данные используются в качестве числителя при расчете удельного веса заболевших детей (0-17 лет) и взрослых	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Знаменатель удельного веса. Правильно определил, какие данные используются в качестве знаменателя при расчете удельного веса заболевших детей (0-17 лет) и взрослых	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

17.	Правильно сравнил удельный вес детей (0-17 лет) и взрослых в заболеваемости совокупного населения в отчётном году	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно выбрал группу (группы) детей с наиболее высоким уровнем заболеваемости в отчётном году с учётом достоверности различий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно выбрал группу (группы) детей с наименьшим уровнем заболеваемости в отчётном году с учётом достоверности различий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно выбрал группу детей, внесшую наибольший вклад в итоговую заболеваемость в отчётном году	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК_____
подпись_____
Отметка о внесении в базу (ФИО)

Приложение 3

Симуляционное оборудование станции

1. Внешний вид задания (пример).

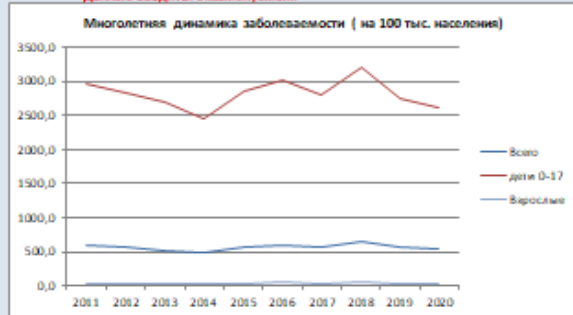
Годы	Всего	дети 0-17	дети до 1	дети 1-2 г.	Дети 3-6	Школьники	Взрослые
2011	1424920	274769	14558	29338	52750	178124	1150151
2012	1421078	267114	15327	29162	54892	167732	1153964
2013	1419694	262325	16504	29843	56805	159174	1157369
2014	1419131	260184	17264	31788	58097	153035	1158948
2015	1428446	262083	16416	33356	59231	153080	1166363
2016	1429647	263849	17238	33451	60751	152409	1165798
2017	1432125	267162	18374	33923	62867	151998	1164964
2018	1458965	275586	19131	36126	66058	154271	1182979
2019	1460906	280706	19205	37777	68130	155594	1180200
2020	1464060	286862	19308	38357	70314	158883	1177198

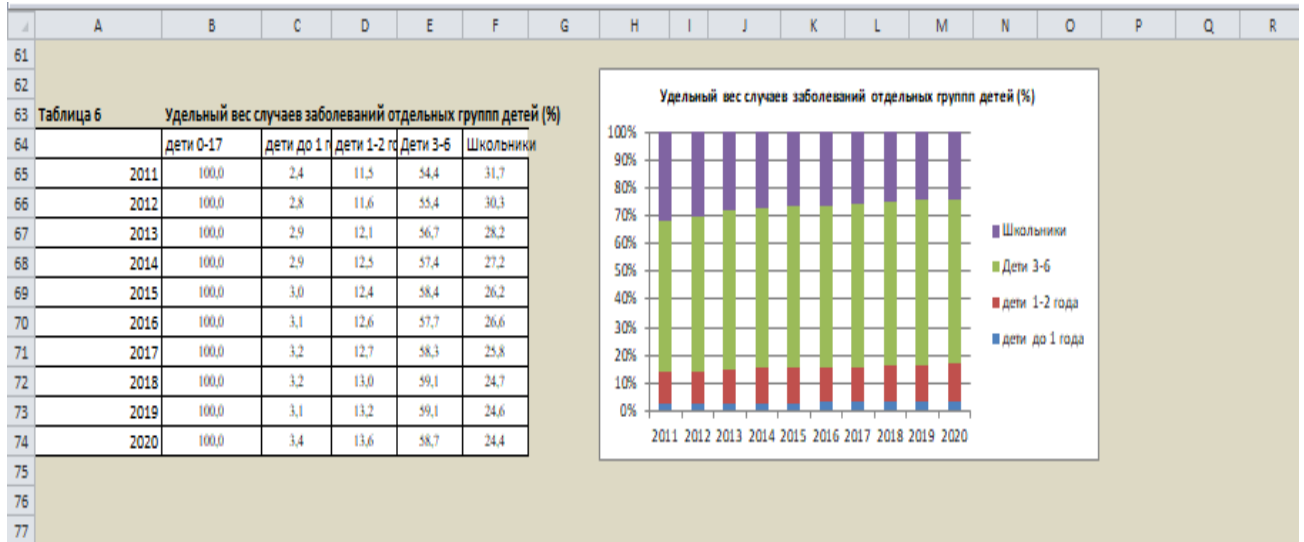
Годы	Всего	дети 0-17	дети до 1	дети 1-2 г.	Дети 3-6	Школьники	Взрослые
2011	8552	8140	192	934	4431	2583	417
2012	8013	7584	210	878	4200	2296	429
2013	7469	7052	204	855	4002	1991	417
2014	6748	6365	184	796	3651	1734	383
2015	7925	7468	222	926	4360	1960	457
2016	8506	7991	244	1004	4614	2129	515
2017	7993	7513	239	956	4382	1936	478
2018	9369	8808	280	1141	5208	2179	561
2019	8193	7723	237	1018	4566	1902	470
2020	7962	7510	252	1022	4406	1830	452

Годы	Всего	дети 0-17	дети до 1	дети 1-2 г.	Дети 3-6	Школьники	Взрослые
2011	600,2	2962,5	1318,9	3183,6	8400,0	1450,1	35,8
2012	563,9	2839,2	1370,1	3010,8	7651,4	1368,9	37,2
2013	526,1	2688,3	1236,1	2865,0	7045,2	1250,8	36,0
2014	475,5	2446,3	1065,8	2504,1	6284,3	1133,1	33,0
2015	554,8	2849,5	1352,3	2776,1	7361,0	1280,4	39,2
2016	595,0	3028,6	1415,5	3001,4	7594,9	1396,9	44,2
2017	558,0	2812,2	1300,8	2818,1	6970,3	1273,7	41,0
2018	642,3	3196,1	1463,6	3158,4	7884,0	1412,4	47,4
2019	560,8	2751,3	1234,1	2694,8	6701,9	1222,4	39,8
2020	543,8	2618,0	1305,2	2664,4	6266,2	1151,8	38,4
Среднегодовой темп прироста(%)	0,37	0,02	0,38	-0,90	-1,63	-1,11	1,97

Годы	Всего	дети 0-17	Взрослые
2011	100,0	95,2	4,8
2012	100,0	94,6	5,4
2013	100,0	94,4	5,6
2014	100,0	94,3	5,7
2015	100,0	94,2	5,8
2016	100,0	93,9	6,1
2017	100,0	94,0	6,0
2018	100,0	94,0	6,0
2019	100,0	94,3	5,7
2020	100,0	94,3	5,7

Группа населения	Показатель на 100 тыс. населения	95% ДИ
дети до 1 года	1305,2	1145,1-1465,2
дети 1-2 года	2664,4	2503,3-2825,6
Дети 3-6	6266,2	6087,6-6445,3
Школьники	1151,8	1099,3-1204,3





2. Формы государственной статистической отчетности

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ		Форма №2	
КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ			
Нарушение порядка предоставления первичных статистических данных или несвоевременное предоставление этих данных, лобостатистической информации влечет предоставление недостоверных первичных статистических данных влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.92 № 2761-1 «Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности»			
ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ			
СВЕДЕНИЯ ОБ ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ			
		за _____ 2020 г.	
		(месяц)	
Предоставляют:		Сроки предоставления	
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъекте Российской Федерации: - управлению Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации;		7 числа после отчетного периода за год - 15 января	
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» по железнодорожному транспорту: - управлению Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту;		7 числа после отчетного периода за год - 15 января	
Управление Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации: - ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора, - территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу, - органу управления здравоохранения субъекта Российской Федерации		за год - 20 января за год - 20 января	
Управление Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту: - ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора; подразделения Министерства обороны Российской Федерации, Министерства внутренних дел Российской Федерации, Федеральной службы безопасности Российской Федерации, Федеральной службы охраны Российской Федерации, Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, Федеральной службы исполнения наказаний, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации и Управления делами Президента Российской Федерации соответственно в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках, воинских формированиях и органах, на объектах обороны и оборонного производства, безопасности, внутренних дел и иного специального назначения, ФМБА:		15 числа после отчетного периода за год - 20 января за год - 20 января	
- Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;		за год - 20 января	
ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора: - Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека		за год - 14 февраля	
Наименование отчитывающейся организации		ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе А"	
Почтовый адрес			
Код формы по ОКПО		Код	
отчитывающейся организации по ОКПО (для территориально обособленного подразделения и головного подразделения юридического лица - идентификационный номер)			
1	2	3	4
0609336	76860969		

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ
КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ
Нарушение порядка предоставления первичных статистических данных или несвоевременное предоставление этих данных, либо предоставление недостоверных первичных статистических данных влечет ответственность, установленную Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях
В соответствии со статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» обработка персональных данных осуществляется для статистических целей при условии обязательного обезличивания персональных данных
ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ за _____ 20__ г. (месяц)

Предоставляют:	Сроки предоставления
юридические лица (медицинские организации, организации социального обслуживания, дома ребенка, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности) и индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности - ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъекте Российской Федерации - вышестоящей организации (ведомству) по подчиненности	3 числа после отчетного периода за год - 15 января
юридические лица - медицинские организации ОАО «РЖД» дополнительно - ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» по железнодорожному транспорту	3 числа после отчетного периода за год - 15 января
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъекте Российской Федерации - управлению Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации	5 числа после отчетного периода за год - 18 января
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» по железнодорожному транспорту - управлению Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту	5 числа после отчетного периода за год - 18 января
Управление Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации - Федеральному центру гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора - органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья	7 числа после отчетного периода за год - 20 января
Управление Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту - Федеральному центру гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора	7 числа после отчетного периода за год - 20 января
Федеральное научно-биологическое агентство, Министерство обороны Российской Федерации, Министерство внутренних дел Российской Федерации, Федеральная служба безопасности Российской Федерации, Федеральная служба охраны Российской Федерации, Федеральная служба войск национальной гвардии Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний, Главное управление специальных программ Президента Российской Федерации и Управление делами Президента Российской Федерации - Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	7 числа после отчетного периода за год - 20 января
ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора - Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	10 числа после отчетного периода за год - 14 февраля

Форма № 5

Приказ Росстата:
Об учреждении формы
от 30.12.2020 № 867

О внесении изменений (при наличии)

от _____ № _____
от _____ № _____

Месячная, годовая

Наименование отчитывающейся организации	ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе А"		
Почтовый адрес	_____		
Линия отрыва (для отчетности, предоставляемой индивидуальным предпринимателем)			
Код формы по ОКУД	Код отчитывающейся организации по ОКПО (для территориально обособленного подразделения и головного подразделения юридического лица - идентификационный номер)	3	4
1	2		
0609339			

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ	Приложение УТВЕРЖДЕНА приказом Росстата от 07.02.2019 № 64
КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ	
Нарушение порядка предоставления первичных статистических данных, или несвоевременное предоставление этих данных, либо предоставление недостоверных первичных статистических данных влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.1992 № 2761-1 «Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности»	
В соответствии со статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" обработка персональных данных осуществляется для статистических целей при условии обязательного обезличивания персональных данных	
ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ	
СВЕДЕНИЯ О КОНТИНГЕНТАХ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ, ПРИВИТЫХ ПРОТИВ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ по состоянию на 31 декабря 20__ года	

Предоставляют:	Сроки предоставления
юридические лица (медицинские организации, организации социального обслуживания, дома ребенка, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности) и индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности: - ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъекте Российской Федерации, - вышестоящей организации (ведомству) по подчиненности;	15 января
юридические лица - медицинские организации ОАО «РЖД» дополнительно: - ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по железнодорожному транспорту»;	15 января
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъекте Российской Федерации: - управлению Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации;	20 января
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по железнодорожному транспорту»: - управлению Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту;	20 января
Управление Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации: - ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора, - органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья;	25 января
Управление Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту: - ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора;	25 января
ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора: - Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	20 марта

Форма № 6

Приказ Росстата:
Об утверждении формы
от 07.02.2019 № 64

О внесении изменений (при наличии)
от _____ № _____
от _____ № _____

Годовая

Наименование отчитывающейся организации **ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе А"**

Почтовый адрес

Линия отрыва (для отчетности, предоставляемой индивидуальным предпринимателем)

Код формы по ОКУД	Код		
	отчитывающейся организации по ОКПО (для территориально обособленного подразделения и головного подразделения юридического лица - идентификационный номер)	3	4
1	2	3	4
0609340			