

Современная нормативная база, регламентирующая профессиональную подготовку в формате непрерывного медицинского образования (НМО), необходимую для работы по специальностям «Бактериология», «Вирусология» и «Паразитология»

А.Р.Мавзютов

ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России, Уфа, Российская Федерация

Специфика современных преобразований в системе профессионального образования такова, что приоритетными становятся требования работодателя. Указанное вывело на первый план понятие о профстандартах, в которых эти требования должны быть изложены, а с 1 июля 2016 года все работодатели обязаны применять профессиональные стандарты (Федеральный закон от 2 мая 2015 г. №122-ФЗ).

Однако при этом высветилась проблема, заключающаяся в чрезмерности количества специальностей, подготовка по которым осуществляется в нашей стране. Изложенная ситуация не могла не коснуться и системы здравоохранения, где до недавнего времени официально существовало порядка 150–200 медицинских специальностей и профилизаций, количество их практически ежегодно увеличивалось, тогда как в большинстве зарубежных систем здравоохранения количество медицинских специальностей не превышает нескольких десятков. Это существенно осложняло в России как практическую деятельность медицинских работников, так и их профессиональную подготовку, а еще более – профессиональную переподготовку. Система до- и последипломного образования стала громоздкой, инертной и была лишена возможности оперативного реагирования на изменяющиеся требования реальности. В этих условиях медицинские работники стали заложниками своих узких специализаций, что, с одной стороны, затрудняло их трудоустройство, способствовало хроническому дисбалансу специальностей в здравоохранении и предполагало необходимость нескольких смежных специальностей, подкрепленных сертификатами, а с другой – приводило к неэффективным затра-

там времени и ресурсов на регулярные продолжительные «повышения квалификации», «специализации» и «переподготовки». Последние в связи с этим приобретали все более формальный характер, становились все менее эффективными и стали благодатными для увеличения числа мало-квалифицированных, но дипломированных при этом специалистов, со всеми вытекающими отсюда последствиями.

Серьезный шаг в нормализации ситуации, можно считать, был сделан, когда стал более эффективно использоваться инструмент номенклатуризации специальностей медицинских работников. В частности, в соответствии с приказом Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 N 39696) утверждена новая номенклатура специальностей медиков и фармацевтов, имеющих профильное высшее образование, включающая 94 специальности, в том числе «Бактериология», «Вирусология» и «Паразитология».

В соответствии с приказом МЗ РФ №707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»» (Рег. в Минюсте России 23.10.2015 №39438) определены квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», необходимые для работы по специальностям «Бактериология» (табл. 1), «Вирусология» (табл. 2) и «Паразитология» (табл. 3).

Изменен порядок проведения лицензионного контроля в сфере здравоохранения и оценки соответствия лицензионным требованиям сертификатов специалистов в связи с переходом к системе аккредитации специалистов с 1 января 2016 г. и вступлением в силу статьи 69 Федерального закона N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г.

Для корреспонденции:

Мавзютов Айрат Радикович, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой фундаментальной и прикладной микробиологии, профессор кафедры лабораторной диагностики ИДПО ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
Адрес: 450077, Уфа, ул. Ленина, 3
E-mail: ufalab@mail.ru
Orcid.org/0000-0001-5943-1882

Статья поступила 03.06.2016 г., принята к печати 15.08.2016 г.

В соответствии с приказом МЗ РФ от 25 февраля 2016 г. №127н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов», переход к системе аккредитации специалистов будет осуществляться в несколько этапов (табл. 4).

Формы, правила и особенности проведения аккредитации медицинских работников утверждены приказом МЗ РФ N 334н от 2 июня 2016 года, который регламентирует **3 вида аккредитации медицинских работников**:

1. первичная аккредитация – для медработников, завершивших высшее или среднее медицинское образование;
2. первичная специализированная аккредитация – для медицинских работников, завершивших освоение программ подготовки кадров высшей квалификации и дополнительных профессиональных программ (профессиональная переподготовка), а также медработников с дипломами, полученными за рубежом;
3. периодическая аккредитация – для медицинских работников, завершивших освоение профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации.

Для первичной специализированной и периодической аккредитации необходимы:

- заявление;
- копия документа, удостоверяющего личность;
- портфолио;
- копия сертификата специалиста (при наличии) или свидетельства об аккредитации специалиста (при наличии);
- копии документов о высшем образовании и о квалификации (с приложениями) или о среднем профессиональном образовании (с приложениями) или выписка из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии;
- копия трудовой книжки (при наличии);
- копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии).

Этапы первичной и первичной специализированной аккредитации медицинских работников

Тестирование: на основе случайной выборки 60 тестовых заданий из Единой базы оценочных средств на решение тестовых заданий отводится 60 мин, чтобы получить «сдано», необходимо правильно ответить минимум на 70% вопросов.

Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях. Оценивать будут правильность и последовательность выполнения не менее 5 практических заданий; чтобы получить «сдано», нужно правильно выполнить минимум 70% заданий.

Таблица 1. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» специальность «Бактериология» (Приложение к приказу МЗ РФ от 8 октября 2015 г. N 707н)

Специальность «Бактериология»	
Уровень профессионального образования	Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Медицинская биохимия», «Медицинская биофизика», «Медицинская кибернетика» Подготовка в ординатуре по специальности «Бактериология»
Дополнительное профессиональное образование	Профессиональная переподготовка по специальности «Бактериология» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Вирусология», «Инфекционные болезни», «Клиническая лабораторная диагностика», «Лабораторная микология», «Эпидемиология»
Должности	Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности Врач-бактериолог; заведующий (начальник) структурным подразделением (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации – врач-бактериолог

Таблица 2. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» специальность «Вирусология» (Приложение к приказу МЗ РФ от 8 октября 2015 г. N 707н)

Специальность «Вирусология»	
Уровень профессионального образования	Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Медицинская биохимия», «Медицинская биофизика», «Медицинская кибернетика» Подготовка в ординатуре по специальности «Вирусология»
Дополнительное профессиональное образование	Профессиональная переподготовка по специальности «Вирусология» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Бактериология», «Инфекционные болезни», «Клиническая лабораторная диагностика», «Эпидемиология»
Должности	Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности Врач-вирусолог; заведующий (начальник) структурным подразделением (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации – врач-вирусолог

Таблица 3. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» специальность «Паразитология» (Приложение к приказу МЗ РФ от 8 октября 2015 г. N 707н)

Специальность «Паразитология»	
Уровень профессионального образования	Высшее образование – специалитет по специальности «Медико-профилактическое дело» Подготовка в ординатуре по специальности «Паразитология»
Дополнительное профессиональное образование	Профессиональная переподготовка по специальности «Паразитология» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Инфекционные болезни», «Эпидемиология»
Должности	Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности Врач-паразитолог; заведующий (начальник) структурным подразделением (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации – врач-паразитолог

Решение ситуационных задач. Нужно правильно ответить на 5 вопросов, содержащихся в каждой из 3 ситуационных задач, на подготовку дается 60 мин, на заслушивание ответа – не более 30 мин.

Этапы периодической аккредитации медицинских работников

Оценка портфолио. Портфолио – это отчет о профессиональной деятельности за последние 5 лет, который медицинский работник создает самостоятельно. В него включаются: сведения об индивидуальных профессиональных достижениях, сведения об освоении программ повышения квалификации, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных навыков и расширения квалификации. Эти сведения подаются с подтверждающими документами.

Документы для прохождения периодической аккредитации медицинский работник представляет лично или направляет заказным письмом с уведомлением.

Тестирование проводится на основе случайной выборки 60 тестовых заданий из Единой базы оценочных средств, на решение отводится 60 мин. Для получения «сдано» необходимо правильно ответить минимум на 70% вопросов.

Условия прохождения аккредитации. В момент прохождения аккредитации запрещается иметь при себе и использовать любые средства связи. В помещениях должна быть обеспечена техническая возможность записи видеоизображения и аудиосигнала, при этом качество видеозаписи должно обеспечивать возможность обзора всего помещения, а аудиозапись должна содержать речь аккредитуемого.

Итоги аккредитации. Медработники, успешно прошедшие все этапы аккредитации, признаются аккредитованными. Им не позднее чем через 30 календарных дней с момента подписания протокола заседания аккредитационной комиссии выдается свидетельство об аккредитации. Не прошедшие аккредитацию могут подать жалобу на решение аккредитационной комиссии в апелляционную комиссию в течение 2 рабочих дней с момента размещения результатов прохождения этапа аккредитации. Решения аккредитационной комиссии и апелляционной комиссии могут быть обжалованы в Минздраве России.

Порядок и сроки совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях регламентированы приказом МЗ РФ от 3 августа 2012 г. №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 сентября 2012 г., регистрационный № 25359).

Однако в настоящее время подготовлен проект новой редакции вышеуказанного приказа, согласно которому с 1 января 2016 года работники, получившие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста после 1 января 2016 года, проходят обучение только в рамках системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Обучение работника в рамках системы непрерывного образования представляет собой самостоятельное формирование работником с использованием интернет-портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации индивидуального комплекса образовательных программ повышения квалификации, разрабатываемых образовательными организациями, образовательных мероприятий, реализуемых общественными профессиональными некоммерческими организациями, а также интерактивных образовательных модулей по соответствующей специальности. В дальнейшем данный комплекс осваивается дискретно, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, в течение 5 лет, завершающегося прохождением процедуры аккредитации. Для определения трудоемкости индивидуального плана в системе непрерывного образования применяется система зачетных единиц (1 зачетная единица равна 1 академическому часу). Общая трудоемкость разделов индивидуального плана составляет 250 зачетных единиц с ежегодным распределением объема освоения не менее 50 зачетных единиц.

Таблица 4. Этапы перехода к процедуре аккредитации медицинских работников

Этап	Дата начала этапа	Категория лиц
Первый этап	1 января 2016 г.	Лица, получившие после 1 января 2016 г. высшее образование по основным образовательным программам в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами по специальностям «Стоматология» и «Фармация»
Второй этап	1 января 2017 г.	Лица, получившие после 1 января 2017 г. высшее образование по основным образовательным программам в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами по специальностям укрупненной группы специальностей «Здравоохранение и медицинские науки» (уровень специалитет)
Третий этап	1 января 2018 г.	Лица, получившие после 1 января 2018 г. высшее образование по программам подготовки кадров высшей квалификации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами по специальностям укрупненной группы специальностей «Здравоохранение и медицинские науки» (уровень ординатура)
		Лица, получившие после 1 января 2018 г. высшее образование по основным образовательным программам в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами по специальностям укрупненной группы специальностей «Здравоохранение и медицинские науки» (уровень бакалавриат, уровень магистратура)
Четвертый этап	1 января 2021 г.	Лица, получившие после 1 января 2018 г. среднее профессиональное образование в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами по специальностям укрупненной группы специальностей «Здравоохранение и медицинские науки»
		Лица, получившие после 1 января 2018 г. медицинское и фармацевтическое образование и после 1 января 2018 г. дополнительное профессиональное образование по программам профессиональной переподготовки
		Лица, получившие после 1 января 2018 г. медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах
		Лица, получившие после 1 января 2018 г. иное высшее образование по основным образовательным программам в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами
		Иные лица, не перешедшие к процедуре аккредитации специалистов на этапах 1–3

В качестве компонентов индивидуального плана реализуются образовательные программы повышения квалификации, направленные на совершенствование имеющихся или освоение новых умений и навыков в рамках имеющейся у работника квалификации, освоение новых знаний, умений и навыков с присвоением новой квалификации, а также образовательные программы и дистанционные образовательные модули по наиболее актуальным вопросам профилактики, диагностики и лечения социально значимых заболеваний, иных заболеваний, оказывающих основное влияние на заболеваемость и смертность населения, продолжительностью не более 36 академических часов, разрабатываемые образовательными организациями для подготовки в рамках системы непрерывного образования в целях актуализации работниками знаний, умений и навыков с учетом развития медицинской науки и техники, включенные в **лист образовательной активности**, размещенный на интернет-портале непрерывного медицинского образования Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Образовательные программы повышения квалификации, реализуемые в рамках системы непрерывного образования, могут предусматривать возможность дискретной реализации и реализации с использованием дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.

Форма освоения и содержание обучения определяются образовательной программой повышения квалификации, разрабатываемой образовательной организацией. Ежегодный объем освоения образовательных программ составляет не менее 36 зачетных единиц.

В качестве компонентов индивидуального плана могут быть использованы образовательные мероприятия (конференции и семинары, в том числе проводимые с использованием дистанционных технологий, дистанционные образовательные модули), реализуемые общественными профессиональными некоммерческими организациями, включенные в лист образовательной активности, а также интерактивные образовательные модули, размещенные на интернет-портале. Общий ежегодный объем освоения образовательных мероприятий и интерактивных модулей может составлять не более 14 зачетных единиц.

Решение о включении образовательной программы повышения квалификации (образовательного мероприятия) в лист образовательной активности принимается Экспертной комиссией по непрерывному медицинскому образованию, создаваемой Министерством здравоохранения Российской Федерации по ходатайству образовательной организации, реализующей данную программу в соответствии с лицензией на право ведения образовательной деятельности (общественной профессиональной некоммерческой организации, проводящей данное мероприятие).

В состав Экспертной комиссии Министерства включаются представители Министерства здравоохранения Российской Федерации, главные внештатные специалисты-эксперты Министерства здравоохранения Российской Федерации по медицинским и фармацевтическим специальностям, представители Федерального фонда обязательного медицинского страхования, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, образовательных и медицинских

организаций, Учебно-методического объединения по медицинским и фармацевтическим специальностям.

В случае принятия положительного решения о включении образовательной программы повышения квалификации (образовательного мероприятия) в лист образовательной активности, паспорт данной программы (данного мероприятия) размещается на интернет-портале.

Образовательная организация (общественная профессиональная некоммерческая организация) вправе ходатайствовать о включении в лист образовательной активности одной или нескольких реализуемых образовательных программ повышения квалификации (образовательных мероприятий).

Работники, успешно прошедшие регистрацию, получают доступ к листу образовательной активности, инструменту, обеспечивающему формирование индивидуального плана и возможность создания предварительной заявки для зачисления на обучение по выбранной образовательной программе повышения квалификации (для участия в выбранном образовательном мероприятии). Создание предварительной заявки для освоения дистанционного образовательного модуля и интерактивного модуля не требуется. Подтверждение предварительной заявки осуществляется работником с использованием технических возможностей интернет-портала после согласования с работодателем.

При отсутствии подтверждения в течение 10 дней предварительная заявка аннулируется.

Учет освоения работником компонентов индивидуального плана ведется на интернет-портале.

Освоение компонента индивидуального плана подтверждается соответствующим документом. Освоение дистанционного образовательного модуля и интерактивного модуля подтверждается с использованием технических возможностей интернет-портала.

В заключение необходимо отметить, что в нашей стране в настоящее время существует не менее 3000 специальностей. При этом разработанными профессиональными стандартами подкреплено не более 800–1000 специальностей, перечень которых выложен и должен регулярно обновляться на сайте Росминтруда (profstandart.rosmintrud.ru/reestr-professionalnyh-standartov).

В частности, остаются не разработанными профессиональные стандарты по специальностям «Бактериология», «Вирусология» и «Паразитология». Следовательно, не определены трудовые функции соответствующих специалистов, аккредитация которых предполагается. Сложившаяся ситуация включает в себя реальные риски исчезновения специальностей «Бактериология», «Вирусология» и «Паразитология» на фоне и без того малочисленной группы врачей-бактериологов, врачей-вирусологов и врачей-паразитологов. Особо следует акцентировать внимание всех заинтересованных сторон на том факте, что сфера деятельности указанных специалистов функционально не сводится лишь к разделам клинической микробиологии, поскольку предполагает в качестве обязательных составляющих специальные знания и навыки в области санитарно-бактериологических, санитарно-вирусологических и санитарно-паразитологических исследований, от которых зависит санитарно-эпидемиологическое благополучие страны.

Информация о монографиях

Микробиоценозы и здоровье человека / Под редакцией В.А.Алешкина, С.С.Афанасьева, А.В.Караулова. – М.: Издательство «Династия», 2015. – 548 с. – ISBN 978-5-98125-099-6.

Авторы: В.А.Алешкин, С.С.Афанасьев, А.В.Караулов, Е.А.Воропаева, М.С.Афанасьев, А.В.Алешкин, Ю.В.Несвижский, В.К.Гостищев, И.А.Дятлов, И.В.Евсегнеева, В.В.Фирстова, Л.А.Леванова, Л.И.Кафарская, А.М.Амерханова, О.В.Макаров, О.Ю.Борисова, Е.П.Селькова, В.М.Лахтин, И.Г.Шемякин, Л.В.Феклисова, Е.Р.Мескина, О.В.Калюжин, О.Н.Ершова, Х.М.Галимзянов, О.В.Рубальский, Э.А.Светоч, Т.Н.Савченко, А.А.Терентьев, С.Ю.Пчелинцев, Б.А.Ефимов, А.В.Куяров, А.Г.Лютов, В.В.Решетник, А.Л.Байракова, О.Г.Гречишников, О.Г.Жиленкова, В.А.Метельская, Ю.В.Захарова, Т.Н.Гренкова, Э.А.Есян, Углеша Станевич, Е.А.Егорова, Н.В.Воложанцев, А.М.Затевалов, Ю.М.Голубцова, Н.К.Фурсова, Ю.Н.Урбан, О.А.Воронина, Е.О.Рубальский, М.В.Лахтин, О.М.Кострова, А.Д.Воропаев, А.А.Калмыков, Е.Е.Рубальская, В.Б.Бондаренко, Д.Д.Воропаев, А.Н.Оганесян, Н.В.Бондаренко.

Книга представляет собой коллективный труд группы специалистов различного профиля, имеющий целью обобщить данные литературы и результаты собственных исследований по новым направлениям в исследовании и установлении механизмов функционирования и регуляции микробиоценозов открытых полостей как органа макроорганизма. В работе приводятся последние данные научных исследований по документированию интегрирующей роли колонизационной резистентности слизистых в поддержании физиологического уровня функционирования микробиоценозов как неотъемлемого компонента мукозального иммунитета. Генотипические и фенотипические (включая факторы патогенности) свойства микроорганизмов индивидуальных микробиотопов слизистых при взаимодействии с рецепторами врожденного иммунитета последних обеспечивают в онтогенезе физиологический уровень антиинфекционной резистентности и устойчивости к другим неблагоприятным факторам внешней среды; при заболевании они участвуют в запуске патогенетических механизмов инфекционного процесса, а также определяют выраженность клинических проявлений. Обсуждаются вопросы и приводится фактологический материал по использованию оригинальных запатентованных информативных тестов оценки микробиоценозов и мукозального иммунитета при разнообразной инфекционной патологии с целью разработки алгоритма обследования пациентов. Материалы собственных исследований, представленные в книге, являются в значительной части приоритетными как в научно-теоретическом, так и практическом аспектах.

XXII Олимпийские зимние игры и XI Паралимпийские зимние игры 2014 года в г. Сочи. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия / Под редакцией Г.Г.Онищенко, А.Н.Куличенко. – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2015. – 576 с.

Авторы: Г.Г.Онищенко, А.Ю.Попова, Б.П.Кузькин, И.В.Брагина, Е.Б.Ежлова, Ю.В.Демина, А.А.Горский, А.С.Гуськов, О.И.Аксенова, А.А.Мельникова, Н.Д.Пакскина, Г.Е.Иванов, Л.В.Чикина, Е.С.Почтарева, В.С.Степанов, О.В.Прусаков, Н.В.Андряшина, О.Н.Скударева, Н.В.Фролова, В.Ю.Смоленский, З.М.Омариев, А.Н.Куличенко, О.В.Малецкая, Д.В.Ефременко, Т.В.Таран, Е.А.Манин, А.Г.Рязанова, Н.Ф.Василенко, Д.Г.Пономаренко, В.М.Дубянский, В.Н.Савельев, И.В.Кузнецова, Е.С.Котенёв, Г.М.Грижебовский, В.П.Клиндухов, П.Н.Николаевич, Т.В.Гречаная, М.И.Балаева, В.А.Бирюков, И.И.Божко, Ю.Г.Дараган, О.Ю.Карпунин, М.А.Потёмкина, Л.С.Вечерняя, В.А.Егоров, Е.А.Вечерняя, С.Ч.Тешева, В.В.Пархоменко, О.А.Куличенко, Г.К.Рафеенко, Л.И.Щербина, Т.А.Землякова, Е.О.Кузнецов, В.Г.Оробей, С.Б.Вараксин, Л.И.Мишина, В.Н.Ефимчук, Р.Р.Аминев, О.А.Погудина, Т.Г.Чаплыгина, Н.С.Комарова, Е.А.Беланова, Е.П.Шевченко, В.Е.Елдинова, О.М.Пиликова, Е.А.Бойко, С.К.Дерлятко, В.И.Малай, Ю.В.Юничева, Л.Е.Василенко, И.К.Романович, А.Н.Барковский, А.В.Громов, Е.С.Казакова, Т.Ю.Красовская, С.А.Портенко, В.Е.Куклев, В.В.Кутырев, И.А.Дятлов, Н.Н.Карцев, Е.В.Мицевич, А.В.Ковальчук, А.Ю.Кармишин, А.А.Петров, Е.В.Рождественский, С.В.Борисевич, О.В.Тушина, Н.В.Зайцева, И.В.Май, С.В.Клейн, С.А.Вековщина, Е.Ф.Филиппов, А.В.Бурлуцкая, В.Н.Городин.

Коллективная монография представляет собой обобщение итогов деятельности Роспотребнадзора и организаций других ведомств по обеспечению санитарно-гигиенического и эпидемиологического благополучия при подготовке и проведении XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи. В работе приведен анализ зарубежного и отечественного опыта защиты от биологических угроз в период массовых мероприятий международного уровня. Представлены результаты оценки внешних и внутренних рисков осложнения эпидемиологической обстановки в качестве основы формирования направлений профилактической работы, показано приоритетное значение профилактических мероприятий в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия в регионе проведения Олимпиады.

Особое внимание уделено научному обоснованию и поэтапной стратегии практической реализации санитарно-эпидемиологических мероприятий, направленных на обеспечение здоровья населения, гостей и участников игр, направлениям, формам и методам их осуществления. Рассмотрены вопросы многоуровневого межведомственного организационного и функционального взаимодействия при решении поставленных задач. Приведены новые данные о возможностях использования специализированных противозидемических бригад и современных информационных технологий в практике санитарно-эпидемиологического надзора. Изложены основные направления деятельности Роспотребнадзора по обеспечению защиты прав потребителей, результаты работы по организации оказания специализированной медицинской помощи участникам и гостям Олимпийских игр.

В приложениях представлены регламентирующие, распорядительные, нормативно-методические и другие документы разного уровня, иллюстрирующие основные направления работы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и биологической безопасности в период подготовки и проведения Олимпийских игр в г. Сочи.