



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Эпидемиология»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело
Квалификация	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра эпидемиологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Т.Д. Здольник	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующая кафедрой
Е.Л. Сенькина	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.А. Дементьев	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой общей гигиены
О.В. Евдокимова	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующая кафедрой микробиологии

Одобрено учебно-методической комиссией по программам среднего профессионального образования, бакалавриата и довузовской подготовки
Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
по итогам освоения дисциплины
«Эпидемиология»**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

1. Вопросы для подготовки к занятиям по разделам/темам дисциплины
2. Тесты по разделам/темам дисциплины
3. Ситуационные задачи по разделам/темам дисциплины
4. Темы контрольных работ
5. Вопросы для подготовки к зачету

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Эпидемиология изучает болезни:

- а) на организменном уровне
- б) на популяционном уровне**
- в) на клеточном уровне
- г) на тканевом уровне

2. Объектом изучения классической эпидемиологии является:

- а) эпидемический процесс**
- б) заболеваемость инфекционными болезнями
- в) любые массовые явления в населении
- г) состояние здоровья населения

3. Современная экологическая классификация инфекционных болезней включает следующие группы:

- а) антропонозы**
- б) зоантропонозы
- в) зоонозы**
- г) сапронозы**

Критерии оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Определение эпидемиологии как общемедицинской науки.
2. Источники инфекции. Категории источников инфекции.
3. Механизм передачи возбудителя. Типы механизмов передачи возбудителя

Критерии оценки при собеседовании:

• Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видеоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, пра-

вильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

Требуется определить участников паразитарной системы; перечислить факторы, влияющие на паразитарную систему; высказать суждения о том, какие изменения может претерпевать паразитарная система в процессе своей жизнедеятельности.

Задача №1

В мае 2008 года в общежитии по ул. Художников 30. кв. 5 зарегистрировано 3 случая шигеллеза Зонне. Все случаи возникли в одной комнате, где проживает 6 человек. В городе заболевание регистрируется постоянно.

Задача №2

На юге Ленинградской области в лесных массивах выявлены клещи, в организме которых обнаружен вирус клещевого энцефалита. Указанный вирус также был выявлен в организме грызунов и коз, населяющих эти территории. Среди местного населения встречаются единичные случаи заболеваний клещевым энцефалитом.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Примеры тем для написания контрольных работ:

Каждому студенту раздается задание, в котором содержится 3 вопроса.
Время подготовки: межсессионный период.

Задание 1

1. Определение эпидемиологии как науки.

2. Брюшной тиф. Характеристика эпидемического процесса. Меры по предупреждению и ликвидации эпидемических вспышек.
3. Место и значение иммунопрофилактики при разных группах инфекционных заболеваний.

Задание 2

1. Предмет и метод эпидемиологии.
2. Дизентерия. Этиология. Эпидемиология. Мероприятия в очаге.
3. Виды иммунобиологических препаратов, их классификация.

Критерии оценки контрольной работы:

Оценка «отлично» выставляется, если контрольная работа соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание контрольной работы отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если контрольная работа соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание контрольной работы отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если контрольная работа не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема контрольной работы не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы контрольной работы количество литературных источников.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

Форма промежуточной аттестации в 7 семестре - зачет.

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 2 вопросов и ситуационной задачи. Критерии сдачи зачета:

- «Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

- «Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
для промежуточной аттестации**

ОПК-8

способность определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения).

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры контрольных вопросов для индивидуального собеседования или письменной работы:

1. Предмет и структура современной эпидемиологии.
2. Основные этапы развития эпидемиологии.
3. Эпидемический процесс. Биологическая основа эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса по происхождению и интенсивности.
4. Экологическая классификация инфекционных болезней.
5. Элементарная ячейка эпидемического процесса. Структура. Источник инфекции. Основные источники инфекции. Факторы, определяющие эпидемиологическое значение больного человека и носителя возбудителя инфекционной болезни.
6. Элементарная ячейка эпидемического процесса. Структура. Механизм передачи возбудителей инфекционных болезней. Этапы механизма передачи. Факторы и пути передачи. Основные механизмы передачи возбудителей инфекций при антропонозах.
7. Характеристика и пути реализации аспирационного (аэрозольного) механизма передачи возбудителей инфекций. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий.
8. Характеристика и пути реализации фекально-орального механизма передачи возбудителей инфекций. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий.
9. Характеристика и пути реализации трансмиссивного механизма передачи возбудителей инфекций. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий.
10. Характеристика и пути реализации контактного механизма передачи возбудителей инфекций. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий.
11. Эколого-эпидемиологическая классификация инфекционных болезней.
12. Понятие восприимчивости и невосприимчивости (резистентности) макроорганизма к инфекции. Неспецифическая и специфическая резистентность. Механизмы их формирования.
13. Источник возбудителя инфекции. Эпидемический очаг. Границы эпидемического очага в пространстве и во времени.

14. Основные направления профилактики инфекционных болезней. Их эффективность в зависимости от механизма передачи возбудителя инфекции.
15. Система противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционной болезни.
16. Дезинфекция. Определение. Виды. Методы.
17. Классификация и характеристика химических дезинфектантов.
18. Требования к химическим дезинфектантам. Факторы, влияющие на эффективность дезинфекции.
19. Действие дезинфектантов на организм и меры предосторожности при работе с ними.
20. Обработка кожи рук медицинского персонала медицинских организаций. Понятие асептики и антисептики.
21. Стерилизация. Определение. Методы, их сравнительная характеристика.
22. Термический метод стерилизации изделий медицинского назначения. Контроль качества стерилизации.
23. Предстерилизационная обработка медицинского инструментария. Контроль качества предстерилизационной очистки.
24. Понятие восприимчивости и резистентности макроорганизма. Виды резистентности и их характеристика.
25. Иммуитет. Определение. Механизм формирования. Виды. Способы формирования индивидуального приобретенного иммунитета. Популяционный иммунитет. Его значение в формировании и течении эпидемического процесса.
26. Понятие иммунопрофилактики инфекционных болезней. Основные группы иммунобиологических препаратов и их назначение.
27. Требования к иммунобиологическим препаратам (критерии качества).
28. Условия транспортирования и хранения иммунобиологических препаратов.
29. Правовые основы иммунопрофилактики инфекционных болезней. Национальный календарь профилактических прививок.
30. Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.
31. Планирование и организация иммунопрофилактики. Оценка эффективности вакцинопрофилактики. Оценка качества работы медицинской организации по иммунопрофилактике инфекционных болезней.
32. Профилактическая и противоэпидемическая работа в кабинете инфекционных заболеваний.
33. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Определение. Этиология и эпидемиология.
34. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
35. Понятие особо опасных инфекций. Международные медико-санитарные правила (ММСП). Цель и сфера применения. Перечень заболеваний, относящихся к событиям, которые могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, по ММСП 2005.
36. Понятие санитарной охраны территории. Перечень инфекций, требующих проведение санитарной охраны РФ в соответствии с СанПиН 3.3686-21. Санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу РФ.
37. Определение эпидемиологического метода исследования. Этапы эпидемиологического исследования.
38. Описательно-оценочный методический прием эпидемиологического метода. Статистические характеристики объекта эпидемиологического исследования.
39. Показатели, характеризующие здоровье населения.
40. Аналитический методический прием эпидемиологического метода. Виды аналитических исследований. Схемы когортного исследования и исследования типа «случай-контроль».

Примеры тестовых заданий:

1. Медицинские изделия многократного применения подлежат последовательно:
 - а) стерилизации, дезинфекции, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами
 - б) дезинфекции, последующему хранению в условиях исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами
 - в) предстерилизационной очистке, стерилизации, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами
 - г) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами

2. Основное значение в профилактике сальмонеллеза имеет:
 - а) надзор за производством и реализацией продуктов животного происхождения
 - б) надзор за состоянием источников водоснабжения
 - в) вакцинация населения по эпидемиологическим показаниям
 - г) санитарная охрана территории

3. Противоэпидемические мероприятия, которые проводят медицинские силы:
 - а) лечение инфекционных больных
 - б) выявление бактерионосителей
 - в) отлов безнадзорных животных
 - г) захоронение радиоактивных отходов
 - д) вакцинация населения

4. Текущую дезинфекцию в квартире больного дизентерией, оставленного дома, проводят:
 - а) лечащий врач
 - б) участковая сестра
 - в) сотрудники Роспотребнадзора
 - г) работники дезинфекционной службы
 - д) члены семьи больного

5. Какое было выявлено нарушение в хранении вакцин в холодильном оборудовании при проверке прививочного кабинета врачом-эпидемиологом?
 - а) на верхней полке холодильника хранится живая коревая вакцина, на второй – АКДС-вакцина, в дверце холодильника – полиомиелитная вакцина
 - б) на верхней полке холодильника хранится живая коревая вакцина, на второй – вакцина против гепатита В, в морозилке – 5 хладоэлементов
 - в) на верхней полке хранится живая краснушная вакцина
 - г) на второй полке хранится вакцина против гепатита В

6. В функции врача-эпидемиолога при осуществлении мониторинга поствакцинальных осложнений входит:
 - а) решение вопроса о дальнейшем использовании иммунобиологического лекарственного препарата, на введение которого возникло поствакцинальное осложнение
 - б) участие в расследовании поствакцинальных осложнений
 - в) своевременное выявление поствакцинальных осложнений
 - г) своевременное лечение поствакцинальных осложнений

7. К болезням, которые оказывают серьезное влияние на здоровье населения и быстро распространяются в международных масштабах (карантинные болезни), относят:

- а) легочную форму чумы;
- б) холеру;
- в) сальмонеллез;
- г) контагиозные геморрагические лихорадки Эбола, Ласса, Марбург;
- д) желтую лихорадку.

8. Основные функции санитарной противоэпидемической комиссии являются:

- а) привлечение дополнительных сил и средств в зону чрезвычайной ситуации;
- б) снятие ограничительных мероприятий или карантина по завершению противоэпидемических мероприятий;
- в) утверждение плана ликвидации эпидемического очага в зоне чрезвычайной ситуации;
- г) информирование о возникновении эпидемического очага;
- д) проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации в зоне чрезвычайной ситуации.

9. СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации» распространяются на:

- а) все особо опасные инфекционные и паразитарные болезни животных
- б) инфекционные и паразитарные болезни, перечень которых строго определен
- в) все особо опасные инфекционные и паразитарные болезни человека
- г) инфекционные и паразитарные болезни, эндемичные для РФ

10. Согласно СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории российской федерации» при выявлении больного на грузовом судне член экипажа, ответственный за медицинское обеспечение, принимает меры по:

- а) изоляции больного, оказывает ему первую помощь и обеспечивает наблюдение за лицами, общавшимися с ним
- б) оповещению руководства и сотрудников на экстренном совещании по ограничению контактов с заболевшим
- в) проведению экстренной профилактики и заключительной дезинфекции
- г) извещению территориального управления Роспотребнадзора

11. Больной человек, как источник возбудителя инфекции, как правило, имеет наибольшее эпидемиологическое значение

- а) в разгар заболевания
- б) в конце инкубационного период
- в) в начале инкубационного периода
- г) в период реконвалесценции (выздоровления)

12. Выберите мероприятия, направленные на источник инфекции при антропонозах

- а) активное выявление и госпитализация больных
- б) дезинфекция нательного и постельного белья
- в) проведение истребительных мероприятий, направленных на сокращение численности грызунов
- г) исследование объектов окружающей среды на контаминированность возбудителями инфекции

13. Противоэпидемические мероприятия – это

- а) мероприятия, направленные на профилактику инфекционных заболеваний
- б) мероприятия, направленные на профилактику неинфекционных заболеваний
- в) мероприятия, направленные на профилактику неинфекционных и инфекционных заболеваний
- г) мероприятия, направленные на профилактику заболеваний отдельных групп населения

14. Цель дезинфекционных мероприятий

- а) уничтожение в окружающей среде или удаление из нее патогенных и условно патогенных микроорганизмов
- б) полное освобождение объекта от микроорганизмов
- в) уничтожение или снижение численности членистоногих, имеющих эпидемиологическую значимость
- г) уничтожение или снижение численности грызунов, являющихся источниками возбудителя инфекции

15. Контроль за дезинфекцией в ЛПО не проводят методом

- а) вирусологическим
- б) бактериологическим
- в) визуальным
- г) химическим

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задача №1

Ребенок 6 лет прибыл из другой местности без медицинских документов о проведенных прививках. Ваши действия?

Задача №2

В представленных ситуациях определите вид дезинфекции, и кто ее проводит:

- а) влажная уборка с применением дезинфицирующих средств в терапевтическом отделении;
- б) влажная уборка с применением дезинфицирующих средств в инфекционном отделении;
- в) влажная уборка с применением дезинфицирующих средств в отделении гнойной хирургии;
- г) генеральная уборка в операционном блоке;
- д) в приемном отделении по подозрению в инфекционном заболевании пациент был изолирован в диагностической палате. Диагноз инфекционного заболевания подтвердился, пациент был переведен в инфекционную больницу;
- е) больному а., 27 лет, поставлен диагноз «бактериальная дизентерия (шигеллез)». От госпитализации отказался. Проживает в отдельной благоустроенной квартире;
- ж) при бактериологическом обследовании детей, посещающих детский сад, выявлен носитель токсигенного штамма коринебактерии дифтерии. Носитель изолирован.

Задача №3

Проведено эпидемиологическое исследование, в котором задействовано 1300 здоровых участников. Из 600 пациентов, которым было проведено переливание крови, в течение 2,5 лет наблюдения 60 лиц заболели гепатитом В, а из 700 пациентов без переливания крови - гепатитом в те же сроки заболели только 15.

Указать схему проведения данного исследования.

Задача №4

Установите соответствие.

Ситуация

А. В приемное отделение больницы поступила женщина, 25 лет, с маточным кровотечением, развившимся после внебольничного аборта, сведений о противостолбнячных прививках нет.

Б. Школьник, 8 лет, ожоги предплечья II степени (8 мес назад был ревакцинирован АДС-М).

В. Плиточник, 30 лет, загрязненная рана предплечья, 6 лет назад двукратно привит столбнячным анатоксином.

Г. Пострадавший в уличной катастрофе, 30 лет, с обширными загрязненными ранами, прививочный анамнез неизвестен. Д. Ребенок, 3 мес, на лице ссадины, загрязненные землей

Способ защиты от столбняка:

1. Ввести только АС.
2. Ввести АС и ПСЧИ (ПСС).
3. Ввести только ПСЧИ (ПСС).
4. Не прививать.

Задача №5

Установите соответствие между типом вакцинного препарата и инфекционной болезнью, для профилактики которой его применяют:

Вакцинный препарат

А. Анатоксин. Б. Живая.

В. Инактивированная. Г. Рекомбинантная. Д. Химическая.

Инфекционная болезнь

1. Дифтерия.
2. Бешенство.
3. Столбняк.
4. Туберкулез.
5. Гепатит В.
6. Краснуха.
7. Менингококковая инфекция.
8. Полиомиелит.
9. Туляремия.

Задача №6

При строительстве метрополитена в пробах почвы были обнаружены легионеллы. В течение 10 дней среди лиц, выполняющих земляные работы, было зарегистрировано 2 случая легионеллеза. Ранее подобных заболеваний в городе не было.

Требуется определить участников паразитарной системы; перечислить факторы, влияющие на эту паразитарную систему, высказать суждения о том, какие изменения может претерпевать паразитарная система в процессе своей жизнедеятельности.

Задача №7

На 4-ый день пребывания в стационаре (в отделении для дизентерийных больных) у больной К., 6 лет, диагностирована «Корь» (сыпь на лице) Что следует предпринять?

Задача №8

Диагноз «Корь» установлен 15-летнему школьнику. Больной госпитализирован. В семье – брат 8 лет, привит коревой вакциной, сестра 2 лет, не привита по медицинским показаниям, посещает ясли. Родители болели корью в детстве. Что следует предпринять?

Задача №9

Неорганизованная группа туристов совершила переход на байдарках по рекам и искусственному водохранилищу. Ночевали на берегу реки и в лесу. Дневные переходы были изнурительны. Туристы пили сырую воду, купались, загорали, ловили рыбу. Обратили внимание на большое количество комаров и слепней, неоднократно снимали присосавшихся клещей. В деревне пили сырое молоко. Забили ондатру и сняли шкуру. Через 7-14 дней после возвращения из похода троих госпитализировали. Принимая во внимание эпидемиологический анамнез, какие инфекции болезни можно предполагать у заболевших?

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача №1.

Определите тактику врача при назначении детям прививок в рамках Национального календаря в соответствии с возрастом.

1. Ребенок, 6 месяцев, здоров. Мать 3-й год является носителем вируса гепатита В. Ребенок привит по ускоренной схеме против гепатита В, при обследовании вирусоносительства не установлено. Против туберкулеза привит в роддоме.

2. Ребенок, 6 месяцев, здоров. Был привит против туберкулеза и гепатита В в роддоме, затем в 1 месяц против гепатита В. В 3 месяца перенес коклюш.

3. Ребенок, 5 месяцев. Профилактические прививки не проводились.

4. Ребенок, 7 лет, здоров, привит в сроки, рекомендованные национальным календарем профилактических прививок. Проба Манту в 6 лет отрицательная.

5. Ребенок, 4 месяца, здоров, привит против туберкулеза и вирусного гепатита В в сроки, рекомендованные национальным календарем профилактических прививок.

6. К врачу обратилась мать ребенка 20 месяцев с просьбой вакцинировать ребенка против ветряной оспы. Ребенок привит в сроки, рекомендованные национальным календарем профилактических прививок.

7. Ребенок, 8 месяцев, здоров, вакцинирован против туберкулеза, вирусного гепатита В, дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита и гемофильной инфекции в сроки, рекомендованные национальным календарем профилактических прививок. Мать обратилась с просьбой провести вакцинацию против пневмококковой инфекции.

Задача №2

Эпидемическая вспышка кишечной инфекции неустановленной этиологии возникла в общеобразовательной школе-интернате. Школьная столовая вторую неделю находится на капитальном ремонте. Пища поступает из городского комбината школьного питания. Комбинат обеспечивает питанием ряд школ и профессионально-технических училищ, где также выявлены заболевшие.

Какие нарушения на комбинате питания могли привести к возникновению инфекционных заболеваний в коллективах учащихся? Составьте план противоэпидемических мероприятий.

Задача №3

В исследовании была поставлена цель - оценить действие БЦЖ, направленное на предупреждение развития менингита туберкулезной этиологии. В исследование были включены 60 человек с диагнозом туберкулезного менингита. Такое же количество участников было отобрано в контрольную группу с учетом возраста, пола и места проживания. Наличие вакцинации против туберкулеза вакциной БЦЖ исследователи определяли с помощью

опроса участников. В результате установлено, что 25% участников из основной группы и 50% из контрольной сообщили о прививке вакциной БЦЖ.

Определите дизайн представленного исследования.

Укажите фактор риска и исход в данном исследовании.

Заполните четырехпольную таблицу и рассчитайте необходимые показатели, их доверительные интервалы.

Обозначьте возможные систематические ошибки в исследовании.

Задача №4

Располагая доступом к информационной системе неотложной медицинской помощи города С, следует решить вопрос: предупреждает ли регулярная интенсивная физическая активность риск остановки сердца у лиц без явного заболевания сердечно-сосудистой системы?

Были отобраны 163 пациента из 1250 жителей города, которые в течение определенного периода времени перенесли вне стационара остановку сердца. Контрольная группа (163 участника) была сформирована по случайно выбранным телефонным номерам того же города (большинство жителей имели домашние телефоны). Обе группы, основная и контрольная, должны были удовлетворять единым критериям включения:

- возраст 25-75 лет;
- отсутствие клинически распознаваемого диагноза сердца;
- отсутствие предшествующего заболевания, ограничивающего физическую активность;
- наличие супруги/супруга, которые могли сообщить информацию о привычной физической нагрузке.

Участники контрольной группы соответствовали участникам основной группы по возрасту, полу, семейному положению и месту жительства. Супругов участников обеих групп опрашивали о способе проведения досуга.

В результате опроса супругов и участников исследования выяснили, что регулярной физической нагрузкой занимались 59 человек из основной группы и 95 человек из контрольной группы.

Представить план эпидемиологического исследования.

Заполнить таблицу «2x2» и рассчитайте показатели (величины, коэффициенты) по результатам данного исследования.

Каковы возможные причины смещения (систематических ошибок)?

Задача №5

У ребенка после первого введения АКДС-вакцины был судорожный приступ. Ваши действия?

Задача №6

Эпидемическая вспышка кишечной инфекции неустановленной этиологии возникла в общеобразовательной школе-интернате. Школьная столовая вторую неделю находится на капитальном ремонте. Пища поступает из городского комбината школьного питания. Комбинат обеспечивает питанием ряд школ и профессионально-технических училищ, где также выявлены заболевшие.

Какие нарушения на комбинате питания могли привести к возникновению инфекционных заболеваний в коллективах учащихся? Составьте план противоэпидемических мероприятий.

Задача №7

15.07. после семидневного нахождения в пути в морской порт М. прибыло судно из эндемичного по холере государства. В трюмах корабля фруктовые соки находятся в металлических упаковках, а цитрусовые (апельсины, лимоны) – в ящиках.

На 15.07 холера в порту отправления не зарегистрирована.

Врачом санитарно-карантинного отделения на основании морской санитарной декларации выявлено, что на вторые сутки рейса у двух членов экипажа наблюдалась многократная рвота и диарея.

Составьте план противоэпидемических мероприятий.

Задача №8

В поселке М., находящемся в зоне природного очага чумы, врач при осмотре больного на дому заподозрил чуму. Больной проживает в доме сельского типа с отцом и матерью. Во время посещения врача присутствовала мать больного.

Составьте план первичных мероприятий, которые должен провести участковый врач. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге чумы.

Задача №9

При бактериологическом исследовании проб морской воды, взятых в районе порта Н., 19.07 обнаружен *V. cholerae* O1, продуцирующий экзотоксин.

В порт Н. заходят суда зарубежных стран, а также Российского торгового флота, возвращающиеся из заграничных стран, в том числе из неблагополучных по холере стран.

Составьте план противоэпидемических мероприятий.

Задача №10

11. 08 в 14 ч по московскому времени администрация черноморского порта Н. приняла радиogramму о прибытии в 21 ч судна, на борту которого имеется больной с подозрением на чуму. Судно, принадлежащее одному из азиатских государств, вышло из порта отправления 8. 11.

Составьте план противоэпидемических мероприятий.

Задача №11

Перечислите возможные пути заноса чумы на территорию Российской Федерации.

Задача №12

Перечислите возможные пути заноса контагиозных геморрагических лихорадок на территорию Российской Федерации.

ОПК-9

способность распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры контрольных вопросов для индивидуального собеседования или письменной работы:

1. Предмет и структура современной эпидемиологии.
2. Основные этапы развития эпидемиологии.
3. Эпидемический процесс. Биологическая основа эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса по происхождению и интенсивности.
4. Экологическая классификация инфекционных болезней.
5. Элементарная ячейка эпидемического процесса. Структура. Источник инфекции. Основные источники инфекции. Факторы, определяющие эпидемиологическое значение больного человека и носителя возбудителя инфекционной болезни.

6. Элементарная ячейка эпидемического процесса. Структура. Механизм передачи возбудителей инфекционных болезней. Этапы механизма передачи. Факторы и пути передачи. Основные механизмы передачи возбудителей инфекций при антропонозах.
7. Характеристика и пути реализации аспирационного (аэрозольного) механизма передачи возбудителей инфекций. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий.
8. Характеристика и пути реализации фекально-орального механизма передачи возбудителей инфекций. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий.
9. Характеристика и пути реализации трансмиссивного механизма передачи возбудителей инфекций. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий.
10. Характеристика и пути реализации контактного механизма передачи возбудителей инфекций. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий.
11. Эколого-эпидемиологическая классификация инфекционных болезней.
12. Понятие восприимчивости и невосприимчивости (резистентности) макроорганизма к инфекции. Неспецифическая и специфическая резистентность. Механизмы их формирования.
13. Источник возбудителя инфекции. Эпидемический очаг. Границы эпидемического очага в пространстве и во времени.
14. Основные направления профилактики инфекционных болезней. Их эффективность в зависимости от механизма передачи возбудителя инфекции.
15. Система противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционной болезни.
16. Дезинфекция. Определение. Виды. Методы.
17. Классификация и характеристика химических дезинфектантов.
18. Требования к химическим дезинфектантам. Факторы, влияющие на эффективность дезинфекции.
19. Действие дезинфектантов на организм и меры предосторожности при работе с ними.
20. Обработка кожи рук медицинского персонала медицинских организаций. Понятие асептики и антисептики.
21. Стерилизация. Определение. Методы, их сравнительная характеристика.
22. Термический метод стерилизации изделий медицинского назначения. Контроль качества стерилизации.
23. Предстерилизационная обработка медицинского инструментария. Контроль качества предстерилизационной очистки.
24. Понятие восприимчивости и резистентности макроорганизма. Виды резистентности и их характеристика.
25. Иммуитет. Определение. Механизм формирования. Виды. Способы формирования индивидуального приобретенного иммунитета. Популяционный иммунитет. Его значение в формировании и течении эпидемического процесса.
26. Понятие иммунопрофилактики инфекционных болезней. Основные группы иммунобиологических препаратов и их назначение.
27. Требования к иммунобиологическим препаратам (критерии качества).
28. Условия транспортирования и хранения иммунобиологических препаратов.
29. Правовые основы иммунопрофилактики инфекционных болезней. Национальный календарь профилактических прививок.
30. Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.
31. Планирование и организация иммунопрофилактики. Оценка эффективности вакцинопрофилактики. Оценка качества работы медицинской организации по иммунопрофилактике инфекционных болезней.

32. Профилактическая и противоэпидемическая работа в кабинете инфекционных заболеваний.

33. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Определение. Этиология и эпидемиология.

34. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

35. Понятие особо опасных инфекций. Международные медико-санитарные правила (ММСП). Цель и сфера применения. Перечень заболеваний, относящихся к событиям, которые могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, по ММСП 2005.

36. Понятие санитарной охраны территории. Перечень инфекций, требующих проведение санитарной охраны РФ в соответствии с СанПиН 3.3686-21. Санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу РФ.

37. Определение эпидемиологического метода исследования. Этапы эпидемиологического исследования.

38. Описательно-оценочный методический прием эпидемиологического метода. Статистические характеристики объекта эпидемиологического исследования.

39. Показатели, характеризующие здоровье населения.

40. Аналитический методический прием эпидемиологического метода. Виды аналитических исследований. Схемы когортного исследования и исследования типа «случай-контроль».

Примеры тестовых заданий:

1. Медицинские изделия многократного применения подлежат последовательно:

- а) стерилизации, дезинфекции, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами
- б) дезинфекции, последующему хранению в условиях исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами
- в) предстерилизационной очистке, стерилизации, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами
- г) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами

2. Основное значение в профилактике сальмонеллеза имеет:

- а) надзор за производством и реализацией продуктов животного происхождения
- б) надзор за состоянием источников водоснабжения
- в) вакцинация населения по эпидемиологическим показаниям
- г) санитарная охрана территории

3. Противоэпидемические мероприятия, которые проводят медицинские силы:

- а) лечение инфекционных больных
- б) выявление бактерионосителей
- в) отлов безнадзорных животных
- г) захоронение радиоактивных отходов
- д) вакцинация населения

4. Текущую дезинфекцию в квартире больного дизентерией, оставленного дома, проводят:

- а) лечащий врач
- б) участковая сестра
- в) сотрудники Роспотребнадзора
- г) работники дезинфекционной службы
- д) члены семьи больного

5. Какое было выявлено нарушение в хранении вакцин в холодильном оборудовании при проверке прививочного кабинета врачом-эпидемиологом?
- а) на верхней полке холодильника хранится живая коревая вакцина, на второй – АКДС-вакцина, в дверце холодильника – полиомиелитная вакцина
 - б) на верхней полке холодильника хранится живая коревая вакцина, на второй – вакцина против гепатита В, в морозилке – 5 хладоэлементов
 - в) на верхней полке хранится живая краснушная вакцина
 - г) на второй полке хранится вакцина против гепатита В
6. В функции врача-эпидемиолога при осуществлении мониторинга поствакцинальных осложнений входит
- а) решение вопроса о дальнейшем использовании иммунобиологического лекарственного препарата, на введение которого возникло поствакцинальное осложнение
 - б) участие в расследовании поствакцинальных осложнений
 - в) своевременное выявление поствакцинальных осложнений
 - г) своевременное лечение поствакцинальных осложнений
7. К болезням, которые оказывают серьезное влияние на здоровье населения и быстро распространяются в международных масштабах (карантинные болезни), относят:
- а) легочную форму чумы;
 - б) холеру;
 - в) сальмонеллез;
 - г) контагиозные геморрагические лихорадки Эбола, Ласса, Марбург;
 - д) желтую лихорадку.
8. Основные функции санитарной противоэпидемической комиссии являются:
- а) привлечение дополнительных сил и средств в зону чрезвычайной ситуации;
 - б) снятие ограничительных мероприятий или карантина по завершению противоэпидемических мероприятий;
 - в) утверждение плана ликвидации эпидемического очага в зоне чрезвычайной ситуации;
 - г) информирование о возникновении эпидемического очага;
 - д) проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации в зоне чрезвычайной ситуации.
9. СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации» распространяются на:
- а) все особо опасные инфекционные и паразитарные болезни животных
 - б) инфекционные и паразитарные болезни, перечень которых строго определен
 - в) все особо опасные инфекционные и паразитарные болезни человека
 - г) инфекционные и паразитарные болезни, эндемичные для РФ
10. Согласно СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории российской федерации» при выявлении больного на грузовом судне член экипажа, ответственный за медицинское обеспечение, принимает меры по:
- а) изоляции больного, оказывает ему первую помощь и обеспечивает наблюдение за лицами, общавшимися с ним
 - б) оповещению руководства и сотрудников на экстренном совещании по ограничению контактов с заболевшим
 - в) проведению экстренной профилактики и заключительной дезинфекции
 - г) извещению территориального управления Роспотребнадзора

11. Больной человек, как источник возбудителя инфекции, как правило, имеет наибольшее эпидемиологическое значение
- а) в разгар заболевания
 - б) в конце инкубационного периода
 - в) в начале инкубационного периода
 - г) в период реконвалесценции (выздоровления)
12. Выберите мероприятия, направленные на источник инфекции при антропонозах
- а) активное выявление и госпитализация больных
 - б) дезинфекция нательного и постельного белья
 - в) проведение истребительных мероприятий, направленных на сокращение численности грызунов
 - г) исследование объектов окружающей среды на контаминированность возбудителями инфекции
13. Противоэпидемические мероприятия – это
- а) мероприятия, направленные на профилактику инфекционных заболеваний
 - б) мероприятия, направленные на профилактику неинфекционных заболеваний
 - в) мероприятия, направленные на профилактику неинфекционных и инфекционных заболеваний
 - г) мероприятия, направленные на профилактику заболеваний отдельных групп населения
14. Цель дезинфекционных мероприятий
- а) уничтожение в окружающей среде или удаление из нее патогенных и условно патогенных микроорганизмов
 - б) полное освобождение объекта от микроорганизмов
 - в) уничтожение или снижение численности членистоногих, имеющих эпидемиологическую значимость
 - г) уничтожение или снижение численности грызунов, являющихся источниками возбудителя инфекции
15. Контроль за дезинфекцией в ЛПО не проводят методом
- а) вирусологическим
 - б) бактериологическим
 - в) визуальным
 - г) химическим
16. Мероприятия, направленные на источник инфекции при антропонозах:
- а) выявление заболевших;
 - б) изоляция больных;
 - в) дезинфекция нательного и постельного белья инфекционного больного;
 - г) уничтожение грызунов;
 - д) обследование объектов внешней среды на микробное загрязнение.
17. Госпитализации по эпидемиологическим показаниям подлежат инфекционные больные:
- а) с легким течением заболевания;
 - б) с тяжелой формой течения заболевания;
 - в) проживающие в неблагополучных или перенаселенных жилищах;
 - г) «декретированных» групп населения;
 - д) организованных коллективов с круглосуточным пребыванием.

18. Текущую дезинфекцию в квартире больного дизентерией, оставленного дома проводят:

- а) лечащий врач;
- б) участковая сестра;
- в) сотрудники Роспотребнадзора;
- г) работники дезинфекционной службы;
- д) члены семьи больного.

19. Медицинской сестре, обнаружившей рыхлый осадок в ампуле с химической сорбированной гриппозной вакциной, следует:

- а) набрать в шприц прозрачный надосадочный слой;
- б) встряхнуть ампулу перед употреблением;
- в) считать вакцину непригодной;
- г) ознакомиться с наставлением и поступить в соответствии с ним.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Задача №1

Ребенок не получил в роддоме против туберкулеза прививки из-за болезни. Ему 2,5 месяца. Он здоров. Ваши действия.

2. Задача №2

У врача – педиатра, ребенок которого болел скарлатиной диагностирована ангина, когда ее можно допустить к работе.

3. Задача №3

Проведено эпидемиологическое исследование, в котором задействовано 1300 здоровых участников. Из 600 пациентов, которым было проведено переливание крови, в течение 2,5 лет наблюдения 60 лиц заболели гепатитом В, а из 700 пациентов без переливания крови - гепатитом в те же сроки заболели только 15. Указать схему проведения данного исследования.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача №1.

У ребенка после первого введения АКДС-вакцины был судорожный приступ. Ваши действия?

Задача №2.

Эпидемическая вспышка кишечной инфекции неустановленной этиологии возникла в общеобразовательной школе-интернате. Школьная столовая вторую неделю находится на капитальном ремонте. Пища поступает из городского комбината школьного питания. Комбинат обеспечивает питанием ряд школ и профессионально-технических училищ, где также выявлены заболевшие.

Какие нарушения на комбинате питания могли привести к возникновению инфекционных заболеваний в коллективах учащихся? Составьте план противоэпидемических мероприятий.

Задача №3.

В ходе проверки системы сбора отходов в кабинете иммунопрофилактики детской поликлиники №3 города А. было установлено:

- 1) персонал кабинета иммунопрофилактики прошел подготовку по безопасному сбору отходов два года назад;
- 2) в кабинете имеется два дезинфицирующих средства из утвержденных в установленном порядке, инструкция по их применению имеется только на один из препаратов;
- 3) использованные шприцы и тампоны обеззараживаются в специальных промаркированных емкостях;
- 4) использованные флаконы и ампулы из-под иммунобиологических препаратов дезинфекции не подвергаются, утилизируются вместе с бытовым мусором;
- 5) отработанные шприцы, тампоны подвергаются обеззараживанию в непрокальваемых контейнерах, после этого собираются в одноразовые мягкие герметичные емкости, которые лежат на отдельном столе, отдельные емкости заполнены более чем на 3/4;
- 6) для утилизации игл используются иглоотсекатели;
- 7) установка по обеззараживанию отходов в поликлинике отсутствует, отходы собираются в специальном оборудованном помещении в промаркированные емкости (пакеты, баки), вывозятся через день специализированном транспортом.

Задание:

1. Оценить организацию системы сбора отходов внутри медицинского подразделения.
- 2) Назовите допущенные ошибки.

Задача №4.

Перечислите возможные пути заноса малярии (возбудителей малярии) на территорию Российской Федерации.

Задача №5.

Перечислите возможные пути заноса чумы в Москву из природных очагов Российской Федерации.

Задача №6.

При обработке обуви больных грибковыми заболеваниями стоп пострадала медсестра: формальдегид попал ей на кожу рук и в желудок. Как оказать ей первую помощь?