



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 инфекционных заболеваний»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа магистратуры по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение
Квалификация	магистр
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 эпидемиологии

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.В. Медведева	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ	Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО
А.А. Дементьев	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ	Зав. кафедрой общей гигиены

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Медико-профилактическое дело,

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 инфекционных заболеваний»**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Из предложенного перечня нозологических форм выберите сапронозы:

- а) эшерихиоз;
- б) **легионеллез;**
- в) **псевдомоноз;**
- г) **кишечная инфекция, вызываемая *Bacillus cereus*;**
- д) токсоплазмоз;
- е) корь.

2. Механизм передачи возбудителя определяет:

- а) клиническая форма болезни у источника инфекции;
- б) активность источника инфекции;
- в) иммунный статус источника инфекции;
- г) видовая принадлежность возбудителя;
- д) **локализация возбудителя в организме источника инфекции;**
- е) устойчивость возбудителя во внешней среде;
- ж) патогенность и вирулентность возбудителя.

3. К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на второе звено эпидемического процесса, относят:

- а) **дезинфекцию;**
- б) изоляцию больного;
- в) введение иммуноглобулина;
- г) **дезинсекцию;**
- д) дератизацию.

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. Существующие определения понятия «эпидемический процесс».
2. Схемы развития эпидемического процесса при антропонозах, зоонозах и сапронозах.
3. Источники возбудителя инфекции, их характеристика.
4. Механизм передачи, определение понятия и классификация. Типы механизмов передачи и их характеристика.
5. Пути передачи и факторы передачи, их характеристика.

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 видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно 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:

Задача №1

Фельдшер скорой помощи был вызван к больному С., 17 лет, с жалобами на сильную головную боль, озноб, рвоту, температуру 39С. Болен 2-й день. Заболевание началось остро с повышения температуры тела до 39С, была повторная рвота, не связанная с приемом пищи, не приносящая облегчения. Объективно: состояние тяжелое, на коже сыпи нет. Зев – небольшая гиперемия дужек, миндалин. В легких без изменений. Пульс 104 уд/мин, АД 140/70 мм.рт.ст. Диурез в норме. Отмечается ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительный. Из эпиданамнеза: был в контакте с больным менингококковой инфекцией.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте план противоэпидемических мероприятий в эпидочаге.

Ответ:

1. Диагноз:

Менингококковая инфекция. Менингит. Острое бурное начало, лихорадка, озноб, сильная головная боль, рвота, резко выражен менингеальный синдром. Эпиданамнез: контакт с больным менингококковой инфекцией

2. Противоэпидемические мероприятия, направленные на:

- источник инфекции – экстренная госпитализация в инфекционную больницу. Диагностика, лечение. Подать экстренное извещение.

- механизм передачи – в очаге инфекции после госпитализации больного провести влажную уборку с использованием хлорсодержащих растворов, проветривание, УФО помещения.

- на контактных – установить активное наблюдение в течение 10 дней, однократное бактериологическое обследование. Экстренная вакцинация контактных или введение иммуноглобулина.

Задача №2

Ребёнок С. 2 лет посещает дошкольное образовательное учреждение (ДОУ), ясельную группу. 19 октября вечером мать обнаружила повышение температуры до 37,5°C и мелкоточечную сыпь на теле ребёнка. При обращении к врачу-педиатру участковому 20 октября врач поставил предварительный диагноз «корь». Эпидемиологические данные: 10 октября ребёнок с родителями посещал кинотеатр. Мать ребёнка переболела корью в детском возрасте, отец не болел и не был привит. В ДОУ случаи кори за последние 2 месяца не регистрировались. Вопросы:

1. Какие мероприятия в отношении контактных необходимо провести по месту жительства?
2. Какие мероприятия в отношении контактных необходимо провести в детском учреждении?
3. В какой период болезни больной ребёнок мог заразить детей в группе?
4. Каковы действия эпидемиолога при получении данных о регистрации кори на обслуживаемой территории?
5. Какой препарат для экстренной профилактики кори можно использовать лицам с аллергической реакцией на куриный белок?

Ответ

1. Привить отца живой коревой вакциной экстренно по эпидемиологическим показаниям.
2. Выяснить иммунный статус детей и сотрудников группы; привить не иммунных; назначить наблюдение за контактными и ввести карантин сроком 21 день.
3. Ребёнок мог заразить детей в группе в продромальный период болезни.
4. Проведения эпидемиологического обследования очагов по месту жительства и в яслях с оформлением соответствующей документации.
5. Для экстренной профилактики кори лицам с аллергической реакцией на куриный белок можно использовать противокоревой иммуноглобулин.

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 рефератов:

1. Этапы становления и развития эпидемиологии.
2. Расширенные программы иммунизации ВОЗ.

3. Современные подходы к дезинфекции и стерилизации в ЛПО.

4. Природно-очаговые инфекции Рязанской области.

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата 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 реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат 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 реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 4 семестре – зачет.

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета

Зачет проходит в форме устного опроса по билетам, включающим два вопроса и задачу.

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**

ПК-2

способностью и готовностью к организации и осуществлению прикладных и практических проектов и иных мероприятий по изучению и моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения

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

1. Эпидемиология как наука. Определение, предмет, задачи. Разделы эпидемиологии, краткая характеристика. Общие признаки и различия в эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней.
2. Определение эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса.
3. Экологическая классификация инфекционных болезней. Примеры нозологических форм различных групп инфекционных болезней по экологической классификации.
4. Характеристика эпидемического процесса при различных группах инфекционных болезней по экологической классификации.
5. Определение эпидемического процесса и элементарной ячейки эпидемического процесса. Структура элементарной ячейки эпидемического процесса и общая характеристика ее элементов.
6. Источник возбудителя инфекции. Определение. Источник возбудителя при различных группах инфекционных болезней экологической классификации. Факторы, определяющие эпидемиологическое значение больного человека как источника возбудителей инфекции.
7. Механизм передачи возбудителей инфекции. Определение. Фазы. Связь механизма передачи с локализацией возбудителя в организме. Основные механизмы передачи возбудителей.
8. Эпидемиологическая классификация антропонозов. Примеры нозологических форм инфекционных болезней по эпидемиологической классификации антропонозов.
9. Факторы и пути передачи возбудителей инфекции. Эпидемиологическое значение отдельных факторов передачи возбудителя.
10. Эпидемический очаг. Понятие. Границы во времени и в пространстве. Методика обследования эпидочага инфекционного заболевания. Определение ориентировочных сроков заражения.
11. Эпидемиологическая характеристика аэрозольного (аспирационного) механизма передачи возбудителей инфекции.
12. Эпидемиологическая характеристика фекально-орального механизма передачи возбудителей инфекции.
13. Эпидемиологическая характеристика трансмиссивного механизма передачи возбудителей инфекции.
14. Эпидемиологическая характеристика контактного механизма передачи возбудителей инфекции.
15. Значение восприимчивости организма к возбудителю инфекции в развитии эпидемического процесса. Иммуитет. Классификация. Популяционный иммунитет.
16. Принципы профилактики инфекционных болезней. Первичная, вторичная, третичная профилактика.

17. Эпидемиология и основные направления профилактики инфекций дыхательных путей.
18. Эпидемиология и основные направления профилактики кишечных инфекций.
19. Эпидемиология и основные направления профилактики инфекций наружных покровов.
20. Эпидемиология и основные направления профилактики кровяных инфекций.

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

1. Задача №1

Установите соответствие:

Уровень профилактики

А. Первичный. Б. Вторичный.

В. Третичный.

Объем мероприятия

1. Комплекс медицинских мероприятий, направленных на выявление и изоляцию источника инфекции.
2. Комплекс медицинских мероприятий, направленных на разрыв механизма передачи возбудителя инфекционной болезни.
3. Комплекс медицинских, социальных, психологических и других мер, направленных на предотвращение осложнений, хронизации заболеваний, инвалидизации и преждевременной смертности.
4. Выявление и устранение возможных факторов риска развития заболевания.
5. Комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и замедление развития заболевания у больных.

2. Задача №2

У врача-педиатра, ребенок которой болел скарлатиной, диагностирована ангина. Когда её можно допустить к работе?

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):

1. Задача №1.

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

2. 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.

ПК-3

способностью и готовностью к планированию, организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения

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

1. Эпидемический очаг. Понятие. Границы во времени и в пространстве. Методика обследования эпидочага инфекционного заболевания. Определение ориентировочных сроков заражения.
2. Эпидемиологическая характеристика аэрозольного (аспирационного) механизма передачи возбудителей инфекции.
3. Эпидемиологическая характеристика фекально-орального механизма передачи возбудителей инфекции.
4. Эпидемиологическая характеристика трансмиссивного механизма передачи возбудителей инфекции.
5. Эпидемиологическая характеристика контактного механизма передачи возбудителей инфекции.
6. Значение восприимчивости организма к возбудителю инфекции в развитии эпидемического процесса. Иммуитет. Классификация. Популяционный иммунитет.
7. Принципы профилактики инфекционных болезней. Первичная, вторичная, третичная профилактика.
8. Эпидемиология и основные направления профилактики инфекций дыхательных путей.
9. Эпидемиология и основные направления профилактики кишечных инфекций.
10. Эпидемиология и основные направления профилактики инфекций наружных покровов.
11. Эпидемиология и основные направления профилактики кровяных инфекций.

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

1. Задача №1

Установите соответствие:

Факторы (детерминанты) эпидемического процесса

А. Социальные.

Б. Природные.

Их проявления

1. Общественно-политический строй.
2. Миграция населения.
3. Состояние жилого фонда.
4. Организация и состояние медицинского обслуживания населения.
5. Климатические факторы.
6. Санитарно-гигиеническое состояние предприятий общественного питания.
7. Состояние и тип водоснабжения.
8. Источник возбудителя инфекции.
9. Транспортные связи.
10. Ландшафт местности

2. Задача №2

В каких из следующих ситуаций эпидемический очаг охарактеризован полностью (выявлены источник инфекции, пути и факторы передачи возбудителя):

- а) заболевание менингококковой инфекцией в интернате связывают с похолоданием и плохим отоплением;
- б) выяснено, что больные скарлатиной накануне заболевания были на детском празднике в клубе;
- в) дети, купавшиеся в пруду, заболели лептоспирозом;
- г) вспышку шигеллеза в воинской части связывают с употреблением салата со сметаной, приготовленного поваром, у которого обнаружены шигеллы Зонне;
 - д) заболевания дифтерией в интернате объяснены плохой организацией прививок;
 - е) все заболевшие пищевой токсикоинфекцией дети ели на завтрак йогурт;
 - ж) причиной заболевания скарлатиной считают возвращение реконвалесцента в группу детского сада.

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

При уточнении эпидемиологического диагноза больного с подозрением на брюшной тиф установлено, что:

- больной месяц назад вернулся из Ялты, где он отдыхал в пансионате;
- в семье больного 2 недели назад в гостях был родственник, болевший неясным заболеванием с длительной лихорадкой;
- мать больного перенесла брюшной тиф 25 лет назад, в течение нескольких лет страдает холециститом;
- жена больного 2 недели назад привита брюшнотифозной вакциной.

Какие из анамнестических данных имеют диагностическую ценность?

Задача № 2

Диагноз паратифа В установлен трем ученикам разных классов школы, живущим в разных неблагоустроенных домах (водоснабжение – из уличных водоразборных колонок, туалеты выгребного типа).

Какие лица из данного очага подлежат наблюдению?