Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 22.07.2024 10:49:16
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee587a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ / Скурихина Ю.Е./
«18» 06 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПРАКТИКИ Б2.О.01(П) Клиническая практика
основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности

Направление подготовки (специальность)	**32.08.12 Эпидемиология** (код, наименование)
Уровень подготовки	**подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры** (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	**02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)**
Форма обучения	**Очная** (очная, очно-заочная)
Форма обучения	
Срок освоения ООП	**2 года** (нормативный срок обучения)
Кафедра	**Эпидемиологии и военной эпидемиологии**

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/viq/32.08.12_Epidemiologiya.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Вопросы для собеседования
2	Промежуточная аттестация	Тесты Чек-листы

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме собеседования

Оценочные средства для текущего контроля.

3.1 Вопросы для собеседования.

1. Задачи санитарно-эпидемиологической службы в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
2. Эпидемиологический отдел Центра гигиены и эпидемиологии. Задачи врача эпидемиолога и помощника врача эпидемиолога.
3. Эпидемиологический надзор (ЭН) за инфекционными (паразитарными) заболеваниями. Цель и задачи.
4. Учреждения санитарно-эпидемиологической службы, осуществляющие ЭН
5. Структура эпидемиологического надзора
6. Информационное обеспечение ЭН. Цель и задачи.
7. Нормативно-правовые документы информационного обеспечение ЭН.
8. Цель и задачи системы учета инфекционных (паразитарных) заболеваний.
9. Виды учета инфекционных (паразитарных) заболеваний.
10. Порядок учета и регистрации инфекционных (паразитарных) заболеваний в ЛПМО и Центрах гигиены и эпидемиологии
11. Государственные статистические отчетные формы по инфекционным (паразитарным) заболеваниям. Порядок формирования и сроки отчетности
12. Государственные статистические отчетные формы по профилактическим прививкам и иммунным прослойкам населения. Порядок формирования и сроки отчетности.
13. Нормативно-методические документы, регламентирующие работу по профилактике инфекционных заболеваний
14. Органы и учреждения противоэпидемической службы
15. Эпидемиологический надзор (ЭН). Определение, содержание, структура. Теоретические, методические и организационные основы ЭН.

16. Ретроспективный эпидемиологический анализ (РЭА). Цель, задачи, структура, диагностическая ценность.
17. Оперативный эпидемиологический анализ (ОЭА). Цель, задачи, понятие о контрольных «пороговых» уровнях. Диагностическая ценность ОЭА.
18. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Основные принципы их группировки. Виды мероприятий.
19. Эпидемиологическая, социальная и экономическая значимость инфекционных заболеваний. Значение социально-экономического анализа в определении приоритетных проблем профилактики инфекционных заболеваний.
20. Эпидемиологическая диагностика кишечных инфекций. Характеристика трех групп признаков, их диагностическая ценность.
21. Планирование противоэпидемической работы, как реализация эпидемиологического анализа и эпидемиологической диагностики. Проблемно-тематические и функционально-отраслевые планы.
22. Проблемы ликвидации инфекционных болезней. Роль иммунопрофилактики в решении проблем ликвидации болезней. Пути совершенствования иммунопрофилактики в современный период. Инфекции, подлежащие ликвидации на современном этапе.
23. Национальный календарь профилактических прививок Российской Федерации.
24. Организация прививочного дела. Виды планирования профилактических прививок. Учет и отчетность. Исполнители.
25. Основные показатели статистической обработки, используемые при изучении здоровья населения.
26. Проявления эпидемического процесса. Определение понятий: ординарная инфекционная заболеваемость, эпидемия, пандемия, вспышка, энзоотия, панзоотия, глобальная заболеваемость.
27. Эпидемический очаг. Определение понятия. Виды очагов. Пространственные и временные границы очага. Цель, задачи и этапы эпидемиологического обследования очага.
28. Задачи и функциональные обязанности врачей эпидемиологов ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии».
29. Эпидемиологическое расследование вспышек кишечных инфекций. Этапы и алгоритм работы эпидемиолога на вспышке.
30. Прогнозирование эпидемической ситуации. Значение прогнозирования в деятельности врача эпидемиолога. Понятие о фактической и прогнозируемой заболеваемости. Методы определения
31. Организация и направления эпидемиологического надзора за госпитальными инфекциями в лечебно-профилактических учреждениях.
32. Проявления эпидемического процесса в многолетней, годовой динамике. Диагностическое значение.
33. Диагностический блок эпидемиологического надзора. Цель, задачи, виды эпидемиологического анализа.
34. Планирование противоэпидемической деятельности. Виды планов.
35. Планирование мероприятий в очагах инфекции (мероприятия, направленные на 1,2,3 звенья эпидемического процесса)

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в видетестирования и проверки практических навыков.

4.1. Тестовые задания.

Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового

		действия / текст элемента ситуационной задачи
С		32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
	ОПК-10	Способен к организации и реализации деятельности по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		**01. Понятие "санитарная охрана территории страны" включает**: +А) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространения карантинных и любых других инфекционных болезней на территорию страны; Б) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространение возбудителей карантинных и других инфекционных болезней, передаваемых комарами; В) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространение любых возбудителей зоонозных болезней на территорию страны **02. При анализе многолетней динамики эпидемического процесса можно оценить** А) сезонность эпидемического процесса Б) круглогодичную заболеваемость +В) тенденцию эпидемического процесса Г) вспышечную заболеваемость **03. Противоэпидемические мероприятия, которые проводят немедицинские силы системы противоэпидемического обслуживания населения это** А) изоляция инфекционных больных Б) вакцинация населения +В) санитарная очистка населенных мест Г) экстренная профилактика 04**. Под «базой данных» подразумевают:** А) массив информации, описывающий состояние окружающей среды и здоровья населения; Б) таблицу символьных и цифровых данных, полученных в результате мониторинга;

+В) специальным образом организованную совокупность данных, отражающую состояние
объектов и их отношений в рассматриваемой предметной области;
Г) набор значений, связанных между собой разнородных данных

05. Инфекционный процесс – это:
А) процесс распространения инфекционных болезней среди животных;
Б) одновременные заболевания людей на ограниченной территории, в отдельном коллективе
или группе эпидемиологически связанных коллективов;
+В) процесс взаимодействия возбудителя-паразита и организма хозяина (человека, животного), проявляющийся в зависимости от условий манифестной или бессимптомной формой , т.е. болезнью или носительством.

06. Эндемия – это:
А) длительное сохранение возбудителей в почве, воде
Б) зараженность возбудителями живых переносчиков
В) распространение инфекционных болезней среди диких животных на определенной территории
+Г) постоянное наличие на данной территории инфекционной болезни человека, характерной для этой местности в связи с наличием в ней природных и социальных условий, необходимых для поддержания эпидемического процесса

07. Ординарная заболеваемость это:
+А)сложившийся минимальный уровень заболеваемости среди населения в отдельных популяциях под воздействием достаточно стабильных социальных, природных и биологических факторов
Б)сложившийся максимальный уровень заболеваемости среди населения в отдельных популяциях под воздействием достаточно стабильных социальных, природных и биологических факторов

08. Дайте наиболее полный и правильный ответ понятию «эпидемиологический надзор»
А) система наблюдения и анализ инфекционной заболеваемости
Б) форма организации противоэпидемической работы
В) система, обеспечивающая непрерывный сбор данных об инфекционной заболеваемости,
Г) анализ и обобщение полученных материалов
+Д) непрерывная оценка состояния и тенденций развития эпидемического процесса ля определения причин его развития и своевременного принятия решения, обеспечивающего проведение адекватных ситуации мероприятий.

09. Эндемия - это:
А) длительное сохранение возбудителей в почве, воде
Б) зараженность возбудителями живых переносчиков
В) распространение инфекционных болезней среди диких животных на определенной территории
+Г) постоянное наличие на данной территории инфекционной болезни человека, характерной для этой местности в связи с наличием в ней природных и социальных условий, необходимых для поддержания эпидемического процесса
Д) постоянное наличие на данной территории инфекционных болезней животных

10. Дайте самое полное определение
Эпидемиологический надзор — это:

А) система наблюдения и анализа инфекционных заболеваний
Б) форма организации противоэпидемической работы
В)система, обеспечивающая непрерывный сбор данных об инфекционной заболеваемости, анализ и обобщение полученных материалов
+Г) система динамического и комплексного слежения за эпидемическим процессом инфекционной болезни с целью разработки рекомендации и повышения эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий
Д) система мер по мониторингу и борьбе с инфекционными болезнями

11. Эпидемический очаг — это:
А) территория, на которой постоянно выявляются случаи инфекционных заболеваний
+Б) место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в пределах возможного механизма передачи возбудителя к восприимчивым лицам
В) территория, где достаточно много восприимчивых лиц
Г) территория, где может реализоваться один из механизмов передачи возбудителей инфекционных заболеваний

12. Ретроспективный эпидемиологический анализ — это:
А) изучение эпидемиологической ситуации на определенной территории, осуществляемое с целью принятия оперативных решений;
Б) изучение эпидемического процесса с целью выявления детерминирующих его факторов;
В) изучение эпидемиологической ситуации на данной территории **за** определенный период, предшествовавший моменту исследований, в интересах совершенствования мероприятий и разработки эпидемиологического прогноза;
+Г) оценка эпидемиологической ситуации и ее детерминант (причин) на конкретной территории среди определенных групп населения в изучаемый отрезок времени с целью эпидемиологического прогноза;
Д) специфическая совокупность приемов и способов, позволяющих обеспечить анализ и синтез явлений, касающихся возникновения, развития, ограничения и прекращения эпидемического процесса

13. Исключите неправильное утверждение.Факторами, способствующими возникновению эпидемического очага в зоне чрезвычайной ситуации (ЧС) являются:
А) разрушение коммунальных объектов
Б) ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории
В) усиление миграционных процессов
+Г) возрастная структура пострадавших

14. Границы эпидемического очага определяются
А) характером течения инфекционного заболевания
Б) продолжительностью инкубационного периода
В) нозоареалом паразитарной системы
Г) особенностями механизма передачи возбудителя
+Д) всем вышеперечисленным

15. Сезонный подъем заболеваемости — это:
А) эпидемический подъем ее уровня в течение календарного года
Б) надбавка к уровню круглогодичной заболеваемости
В) подъем заболеваемости, наступающий в одно и то же время года вслед за активизацией или началом действий причин природного, биологического или социального характера

+Г) все вышеперечисленное

16. Эпидемиологическая диагностика это:
А) распознавание болезни и состояния больного
+Б) распознавание заболеваемости и эпидемиологического состояния (здоровья) населения
В) распознавание заболевших по группам населения
Г) распознавание заболевших по территориальному признаку

17. Тенденция многолетней динамики эпидемического процесса обусловлена:
+А) постоянно действующими факторами
Б) периодически активизирующими факторами
В) случайными причинами
Г) активизацией источников инфекции
Д) активизацией механизма передачи инфекции

18. Понятие "санитарная охрана территории страны" включает:
+А) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространения карантинных и любых других инфекционных болезней на территорию страны;
Б) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространение возбудителей карантинных и других инфекционных болезней, передаваемых комарами;
В) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространение любых возбудителей зоонозных болезней на территорию страны

19.Экстренное извещение в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» из ЛПУ подается:
+ А) при подозрении на инфекционное заболевание или пищевое отравление при подтверждении диагноза инфекционного заболевания после лабораторного подтверждения
Б) после консультации с врачом-инфекционистом
В) после выписки из стационара

20. По материалам какой государственной статистической отчетности можно проанализировать инфекционную заболеваемость
+А) государственная статистическая отчетная форма № 2
Б) государственная статистическая отчетная форма № 5
В) государственная статистическая отчетная форма № 6
Г) государственная статистическая отчетная форма № 12

21. При анализе многолетней динамики эпидемического процесса можно оценить
А) сезонность эпидемического процесса
Б) круглогодичную заболеваемость
+В) тенденцию эпидемического процесса
Г) все вышеперечисленное

22. Противоэпидемические мероприятия, которые проводят немедицинские силы системы противоэпидемического обслуживания населения это
А) изоляция инфекционных больных
Б) вакцинация населения
+В) санитарная очистка населенных мест
Г) экстренная профилактика

23. Медицинское наблюдение в эпидемическом очаге при антропонозных инфекциях устанавливают
А) только за лицами, ухаживающими за больным на дому
+Б) за всеми лицами, которые находились в контакте с больным
В) только за членами семьи больного к коммунальной квартире
Г) только за маленькими детьми, проживающими вместе с заболевшим

24. Мероприятия, направленные на источник инфекции при зоонозах
А) профилактическая вакцинация животных
Б) ветеринарно-санитарная экспертиза мяса
В) обеззараживание сырья животного происхождения
+Г) вынужденный (обязательный) забой заболевших животных

25. Федеральный Закон «Об иммунопрофилактике» гарантирует:
А) доступность для граждан профилактических прививок
Б) социальную защиту граждан при возникновении поствакцинальных осложнений
В) государственный контроль качества, эффективности медицинских иммунобиологических препаратов
Г) право отказа от проведения прививок
Д) бесплатный медицинский осмотр, а при необходимости и медицинское обследование перед профилактическими прививками
+Е) все перечисленное верно

26. К инфекциям, управляемым средствами вакцинопрофилактики относится...
А)аденовирусная инфекция
Б)инфекционный мононуклеоз
+В)корь
Г)скарлатина
Д)паракоклюш

27. Укажите самое полное определение
А) Холодовая цепь — система, включающая:
Б) холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины
В) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины
+Г) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима
Д) холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима

28. При хранении живой вакцины при комнатной температуре происходит:
+А) потеря иммуногенных свойств
Б) приобретение антигенных свойств
В) сохранение иммуногенных свойств вакцины
Г) усиление иммуногенных свойств вакцины

29. Дезинфекция — это:
А)комплекс мер, направленных на освобождение организма хозяина (больного или носителя) от возбудителя
+Б)удаление или уничтожение возбудителей болезней на объектах окружающей среды

В)уничтожение членистоногих и клещей, являющихся переносчиками возбудителей инфекционных (паразитарных) болезней
Г)уничтожение личинок членистоногих

30. Химические дезинфицирующие средства должны отвечать следующим требованиям.
А) активно действующее вещество должно растворяться в воде
Б) быстро убивать микроорганизмы
В) обладать широким спектром антимикробного действия
Г) быть стабильными при хранении в виде препарата и рабочих растворов
Д) не повреждать обрабатываемые объекты
+Е) все вышеперечисленное

31. Эпидемический очаг сохраняется. Верно все, кроме:
+А) только **до** момента госпитализации больного
Б) в течение всего срока максимального инкубационного периода
В) в течение всего срока нахождения больного в очаге
Г) в течение всего срока наблюдения за контактными в очаге

32. Текущая дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний на дому выполняется.
А) участковым медперсоналом
+Б) членом семьи, ухаживающим за больным
В) дезинфектором дезинфекционной станции
Г) дезинфектором дезинфекционного отделения санитарно-эпидемиологического учреждения

33. Облигатная зоонозная инфекция это только.
А) брюшной тиф
+Б) псевдотуберкулез
В) кампилобактериоз
Г) шигеллез

34. К мерам в отношении 1 звена эпидпроцесса (источника возбудителя инфекции) относится
+А) изоляция (госпитализация)
Б) вакцинация
В) дезинсекция
Г) серопрофилактика
Д) дезинфекция

35. Дайте самое правильное определение цели дератизационных мероприятий
А) снижение численности крыс
Б) снижение интенсивности заселения объектов крысами
+В) обеспечение эпидемиологического и санитарного благополучия населенных пунктов путем организации и проведения мероприятий по снижению уровня заселенности объектов грызунами
Г) снижение численности грызунов каждого вида в открытых стациях

36. Пищевая вспышка кишечных инфекций характеризуется Верно все, кроме
А) наличием предвестников вспышки
Б) преобладанием атипичных форм болезни
В) преобладанием максимального инкубационного периода у заболевших

+Г) коротким инкубационным периодом у заболевших;

37. К кому применяются режимно-ограничительные мероприятия
А) к больному инфекционным заболеванием
Б) к паразитоносителю
В) к реконвалесценту
+Г) к лицам, бывшим в контакте с больным инфекционным заболеванием

38. Антропургические очаги формируют только
А) дикие животные
Б) домашние животные
В) сельскохозяйственные животные
+Г) синантропные животные

39. Кто занимается контролем за противоэпидемическим режимом в ЛПУ
+А) госпитальный эпидемиолог
Б) главный врач
В) эпидемиолог Центра гигиены и эпидемиологии
Г) специалист Роспотребнадора

40. К группе одновременно возникших эпидемических очагов относятся
А) очаги, возникщие на определенной территории
Б) очаги, возникшие среди лиц одной возрастной групп
В) очаги, возникшие среди лиц одной профессии
+Г)о чаги, возникшие в пределах одного инкубационного периода

41. При проведении сравнительного анализа заболеваемости необходимо использовать
А) абсолютные показатели
+Б) интенсивные показатели
В) экстенсивные показатели

42. Методом раннего выявления туберкулеза у детей является
А) рентгенологический
Б) бактериологический
В) флюорографический
+Г) аллергологический

43. Согласно программе ВОЗ ликвидации подлежат
А) дифтерия, туберкулез
+Б) полиомиелит, корь
В) полиомиелит, корь, дифтерия
Г) полиомиелит, корь, дифтерия, туберкулез, краснуха

44. Тип эпидемической вспышки кишечной инфекции определяется только
А) совокупностью действия факторов передачи
Б) совокупностью действия путей передачи
В) совокупностью действия факторов и путей передачи
+Г) действием одного фактора или одного пути передачи

45. При укусе диким животным необходимо
А) установить только наблюдение за пострадавшим
Б) назначить курс вакцинации против бешенства
В) назначить курс иммуноглобулинопрофилактики против бешенства

+Г) назначить курс иммуноглобулинопрофилактики и вакцинации против бешенства

46. Вспышка водного типа кишечной инфекции характеризуется
А) вовлечением в эпидемический процесс детей 1-года жизни
Б) тяжелыми клиническими проявлениями заболеваний
+В) строгой территориальной локальностью
Г) укладывается в минимальный инкубационный период

47. Предметом классической эпидемиологии является
+А) эпидемический процесс
Б) заболеваемость неинфекционными болезнями
В) любые массовые явления среди населения
Г) состояние здоровья населения

948. Вертикальный механизм передачи возможен при
А) дифтерии
Б) скарлатине
В) вирусном гепатите А
+Г) вирусном гепатите В

49. Фаза эпидемического распространения возбудителя характеризуется
А) низким уровнем заболеваемости
+Б) значительным числом лиц восприимчивых к возбудителю инфекционного заболевания
В) низкой вирулентностью возбудителей в популяции

50. Особенностью эпидемического процесса при воздушно-капельных инфекциях
является
А)продолжительность инкубационного периода
Б)продолжительность инкубационного и заразительного периодов
В)напряженность иммунитета и дисперсность аэрозоля
+Г)все перечисленное верно

51. Абсолютный риск – это показатель, который рассчитывается как
+А)разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся
действию фактора риска
Б)доля заболевших среди населения
В)отношение показателей заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвер-гшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью, но не подвергшихся действию фактора риска.

52. В эпидемиологических исследованиях показатели заболеваемости (смертности и другие) анализируются
А) по территории
Б) среди различных групп населения
В) во времени
+Г) все ответы верны

53. Характерным признаком пищевых вспышек шигеллезов является все, кроме
А) увеличение доли бактериологически подтвержденных случаев заболевания

Б) преобладание средне-тяжелых и тяжелых вариантов течения болезни
В) резкий подъем заболеваемости, укладывающийся в инкубационный период
Г) выделение от больных и носителей одного и того же варианта возбудителя
+Д) подъем заболеваемости, укладывающийся в несколько инкубационных периодов и
Е) выделение от больных и носителей шигелл Флекснера

54. Вклад отдельных групп населения в величину интенсивного показателя заболеваемости совокупного населения определяется только
А) величиной интенсивного показателя
Б) величиной экстенсивного показателя
В) одновременно величиной интенсивного и экстенсивного показателей
+Г) абсолютным числом заболевших среди отдельных групп населения

55. К организационному этапу эпидемиологических исследований относят
А)с оставление рабочей гипотезы
+Б) составление программы и плана исследования
В) поиск прототипов планируемого исследования

56. Неравномерное распределение заболеваемости по годам (многолетняя динамика) можно уверенно считать цикличными, если
+А) отмечается не менее 4-х полных эпидемических циклов
Б) длительность эпидемических циклов примерно одинакова
В) достоверность различий показателей заболеваемости в годы подъема и спада 68%.

57. К профилактической дезинфекции относится все, кроме
А) дезинфекция в квартире, где находится больной ВГА
Б) постоянная дезинфекция мокроты больного туберкулезом
В) дезинфекция в инфекционном отделении
+Г) дезинфекция помещений в детском дошкольном учреждении

58. В паровой камере нельзя обрабатывать
А) матрацы и подушки
Б) постельные принадлежности родильниц в родильном доме
В) постельные принадлежности больных, выписанных из терапевтического отделения
+Г) кожаную обувь больных грибковыми заболеваниями стоп

59. Перекись водорода обладает действием:
А) бактерицидным
Б) вирулецидным
В) спороцидным
+Г) все перечисленные верно

60. Передача менингококковой инфекции возникает при
+А) тесном и длительном контакте с источником инфекции
Б) мимолетном контакте
В) заражении во время родов
Г) смене постельного белья

61. Причины, приводящие к возникновению вспышек менингококковой инфекции
А) нарушения температурного и влажностного режимов

Б) наличие в коллективе больных гриппом
В) наличие в коллективе источника инфекции из вновь влившихся (прибывших)
+Г) наличие источника инфекции среди постоянного состава коллектива

62. Решению задачи элиминации кори в Европейском регионе способствуют
А) 95% охват населения прививками против кори
Б) высокие иммуногенные свойства вакцины против кори
В) сокращение числа медицинских отводов
Г) осуществление эпидемиологического надзора на местном, региональном и европейском
уровне
+Д) все перечисленное верно

63. Окончательный диагноз дифтерии устанавливают только при наличии
А) клинических признаков заболевания
+Б) клинических признаков и лабораторного подтверждения
В) клинических признаков и эпидемической ситуации
Г) нарастании титров антител в РНГА

64. Высокий популяционный иммунитет при дифтерии соответствует
+А) фазе резервации возбудителя
Б) фазе эпидемического преобразования возбудителя
В) фазе эпидемического распространения

65. С профилактической целью проводят бактериологическое обследование на дифтерию только
А)д етей, обучающихся в школах и школах-интернатах
Б) взрослых 30-40 лет
+В) лиц, поступающих в детские дома, дома ребенка и специальные учреждения для детей и взрослых

66. Ведущий путь передачи туберкулезной инфекции
+А) воздушно-капельный
Б) алиментарный
В) водный
Г)трансмиссивный
Д)контактно-бытовой

67. Самые опасные эпидемиологические очаги туберкулезной инфекции формируют
+А) бактериовыделитель с наличием в его окружении детей и лиц с асоциальным поведением
Б) бактериовыделитель со скудным выделением, при контакте только со взрослыми
В) бактериовыделитель с факультативным выделением БК при контакте только со Взрослыми

68. У ребенка 3-х лет, проживающего в отдельной квартире с матерью-няней детского сада, выявлена скарлатина. Мероприятия в отношении контактной матери
А) наблюдение 7 дней, бакобследование, иммунопрофилактика
+Б) наблюдение 7 дней, бакобследование
В) наблюдение 7 дней

69. Исключите неправильный ответ.Эффективными противоэпидемическими мероприятиями при гепатите В являются
А) исключение передачи инструментальным путем
Б) тщательный отбор доноров крови
В) контроль препаратов крови, иммуноглобулина, интерферона на наличие маркеров ВГВ
+Г) правильная обработка сточных вод
Д) проведение вакцинации

70. В дородовом отделении у пациентки выявлена дизентерия. Необходимы меры
+А)перевести в инфекционное отделение
Б)лечить на месте в отделении

71. Гельминтозы, передающиеся человеку при употреблении в пищу мяса.
+А) трихинеллез
Б) трихоцефалез
В) аскаридоз
Г) энтеробиоз

72. Каково наиболее полное определений «госпитальная инфекция»
А) занос инфекции
Б) внутрибольничное заражение
+В) анос инфекции и внутрибольничное заражение

73. Госпитальный штамм характеризуется. Верно все, кроме
А) способностью вызывать связанные случаи заболевания
+Б) низкой вирулентностью
В) устойчивостью к широкому спектру антибиотиков и дезинфектантов
Г) высокой вирулентностью

74. Необходимость плановых прививок против столбняка определяется
А) высоким уровнем заболеваемости
Б) высоким уровнем смертности от столбняка
+В) высоким уровнем летальности

75. Препараты, отпугивающие членистоногих это
А) инсектициды
+Б) репелленты
В) дезинфектанты
Г) ратициды

76. Сезонный пик численности клещей, переносчиков клещевого энцефалита, практически на всей территории РФ приходится на
+А) последнюю декаду мая, первая декаду июня
Б) март-апрель
В) июнь-июль
Г) август
Д) ентябрь-октябрь

77. Источником инфекции возбудителя вируса гриппа может быть
+А) больной человек
Б) домашние животные
В) кровососущие членистоногое насекомые

78. Источником возбудителя стрептококковой инфекции группы А являются
+А) больной человек
Б) больное животное
В) молочные продукты
Г) инфицированная почва и вода

79. Основными путями заражения кожными заразными болезнями являются
А) воздушно-капельный
Б) водный
В) пищевой
+Г) контактно-бытовой

80. Социально-экономическая значимость полиомиелита определяется:
А) активизацией эпидемического процесса
Б) постоянной циркуляцией возбудителя среди населения
+В) значительной инвалидизацией после заболевания
Г)о бнаружением полиовируса в объектах внешней среды
Д) непродолжительным иммунитетом после заболевания и вакцинации

81. Срок жизни половозрелых аскарид составляет
А) один месяц
+Б) шесть месяцев
В) 1год
Г) 3 года
Д)б олее 3-х лет

82. Дегельминтизация собак проводится с целью предупреждения у человека
А) энтеробиоза
+Б) эхинококкоза
В) тениоза
Г) гименолипедоза
Д) стронгилоидоза

83.И сточниками инфекции при вирусных гепатитах В и С являются лица, перенесшие острые и хронические формы инфекции
А)манифестно
Б) стерто
В) бессимптомно
+Г) все верно

84.Вакцина против гепатита А представляет собой
+А) рекомбинантный белок вируса
Б) синтетические пептиды вируса
В) аттенуированный вирус
Г) инактивированный вирус
Д) сочетание А и Б

85.После проведения вакцинации против ВГВ среди привитых лиц заболеваемость
+А) не регистрируется
Б) в 10-15 раз меньше, чем у непривитых
В) не отличается от заболеваемости непривитых лиц

86.Максимальный инкубационный период болезни при вирусных гепатитах В и С составляет
А) 50 дней
Б) 2 мес
+В) 6 мес

87. Основные продукты питания, с которыми чаще всего связаны пищевые отравления стафилококковой этиологии
А) рыба домашнего посола
Б) хлебо-булочные изделия
В) гусиные яйца
+Г) кондитерские изделия
Д) компоты домашнего приготовления из косточковых плодов

88. При сальмонеллезе преобладает путь передачи
А) водный
Б) контактно-бытовой
+В) пищевой
Г) воздушно-капельный

89. Заражение человека клещевым энцефалитом наступает в результате
+А) укуса клеща, зараженного от больного животного
Б) укуса клеща, зараженного от больного человека
В) контакта с больным животным
Г) при переливании крови

90. Экстренную специфическую профилактику клещевого энцефалита проводят
А) всегда
+Б) при выявлении инфицирования присосавшегося клеща после его исследования
В) при установлении факта присасывания клеща

91. Окончательный диагноз «коклюш» может быть установлен только
А) на основании клинических проявлений болезни
Б) на основании контакта с длительно кашляющими детьми в детском учреждении
В) на основании бактериологического подтверждения диагноза
+Г) на основании клиники, эпидемиологического анамнеза и лабораторного подтверждения

92. При оказании первой неотложной медицинской помощи вероятность заражения ВИЧ-инфекцией возникает. Все верно, кроме
А) при проведении искусственной вентиляции легких по методу изо рта в рот
Б) при остановке кровотечения
+В) при транспортировке пострадавшего
Г) при обработке кожных покровов пострадавшего

93. Переносчиком возбудителя чумы являются только
А) клещи
Б) мухи
+В) блохи
Г) комары
Д) вши

94. Спорадическая заболеваемость – это

А) групповые заболевания
+Б) единичные заболевания
В) легкие формы болезни
Г) носительство возбудителя

95.По какому признаку заболеваемость рассматривается как вспышка, эпидемия, пандемия
А) по механизму передачи возбудителя
Б) по тяжести течения болезни
В) по числу выявленных носителей
+Г) по количеству зарегистрированных случаев болезни

96. Вертикальный механизм передачи возбудителя возможен только при
А) коклюше
Б) дифтерии
В) вирусном гепатите А
Г) шигеллезе
+Д) краснухе

97. Классификация инфекционных болезней, разработанная Л.В.Громашевским основана на
А) характеристике свойств возбудителя
Б) различии в восприимчивости людей
+В) своеобразии механизма передачи возбудителя и локализации возбудителя инфекци
Г) особенности клинического течения болезни

98. Какие факторы передачи возбудителей кишечных инфекций имеют наибольшее эпидемиологическое значение
А) детские игрушки
Б) дверные ручки
В) печенье
+Г) молоко и кисло-молочные продукты
Д) огурцы

99. Может ли пыль в помещении быть фактором передачи возбудителя
+А) да
Б) нет

100. Экстренное извещение об инфекционном больном следует направить в
А) управление здравоохранения
Б) районную бактериологическую лабораторию
В) дезинфекционную станцию
+Г) Центр гигиены и эпидемиологии

101. Обязательная ли госпитализация больного инфекционным заболеванием
А)да
+Б)нет

102. Кто будет подлежать обязательной госпитализация
А) повар, больной ОРВИ
+Б) буфетчица больная легкой формой брюшного тифа
В) воспитатель детского сада с хронической формой вирусного гепатита В

Г) ученик 4-го класса больной скарлатиной

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)

1. Для расчета показателя заболеваемости «инцидентности» необходимо знать количество
больных
+заболевших
инфицированных
умерших
+населения

2. Данные об инфекционном больном заносятся в основную медицинскую документацию, а именно, в:
+медицинскую карту амбулаторного больного (Ф. 25)
+медицинскую карту стационарного больного (Ф. 26)
+историю развития ребенка (Ф. 112)
отчет об инфекционных и паразитарных заболеваниях (Ф. 02)
отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения (Ф. 12).

3. В добактериологический период посредством использования показателей заболеваемости и изучения их распределения (XIX век) были сформулированы гипотезы о следующих способах распространения болезнетворного начала
+ посредством контакта
+ через воздух
+ членистоногими
+ через воду, пищу, грязные руки

4. Основными компонентами триады «Шляхтенко-Ендриховского» являются
- социальные факторы
+ патогенные факторы
+ факторы человека
+ факторы внешней среды
-медико-биологические факторы.

5. Основными принципами выделения нозологических форм болезней являются
+ клинический
-эпидемиологический
+ патогенетический
микробиологический
+ этиологический.

6. ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЁ И СТОЛОВУЮ ПОСУДУ ОБЕЗЗАРАЖИВАЮТ
+ кипячением
+ погружением в дезинфицирующий раствор
- автоклавированием
- в дезинфекционной камере.

7. Пути передачи возбудителей кишечных инфекций

+ водный
+пищевой
+ контактно-бытовой
- трансмиссивный
- аспирационный.

Территорией эпидемического очага может быть
+ квартира, где проживает источник инфекции
+ место работы или учебы источника инфекции
- торговая точка, которую посетил источник инфекции
- территория автовокзала, железнодорожного вокзала, где был источник инфекции
- парк культуры и отдыха

8. Вертикальная передача болезней человека имеет варианты
+ герминативный
+ трансплацентарный
- контактный
+ контактный во время родов
- бытовой.

9. Артифициальный тип передачи реализуется при использовании
+ шприцев
+ наркозной аппаратуры
+ хирургических инструментов
- предметов личной гигиены
- вещей индивидуального использования.

10. Инфекции наружных покровов и слизистых оболочек распространяются следующими путями:
+ непосредственным контактом
+ опосредованным контактом.
пищевым
вертикальным
контактно-бытовым

11. Возможность передачи возбудителя воздушно-пылевым и аспирационным путями обеспечивается
+ устойчивостью возбудителя во внешней среде
+ особенностями выделяемых больными патологических секретов и экскретов
+ тропностью возбудителя к органам дыхания.
- морфологией возбудителя
- дисперсностью аэрозоля

12. Источниками инфекции при зоонозах могут быть
+ больные домашние животные
+ дикоживущие грызуны
+ синантропные птицы
- почва сельскохозяйственных угодий
- куриные и гусиные яйца.

13. Синантропные грызуны могут быть резервуаром инфекции при
+ иерсиниозе
+ сальмонеллезе
+ бруцеллезе

- дифтерии
- шигеллезе

14. Заражение через кровососущих насекомых возможно при
+ малярии
+ сыпном тифе
- вирусном гепатите В
- клещевом энцефалите
- ВИЧ-инфекции.

15. По статистической форме «Отчет об инфекционных и паразитарных заболеваниях» (Ф. 02) можно анализировать заболеваемость детей
+до года
+1-2 лет организованных
1-3 лет организованных
+3-6 лет организованных
4-6 лет организованных.

16. Экстренное извещение подается в течение двух часов на:
полиомиелит и ОВП
+острые кишечные инфекции
+скарлатина
+менингококковая инфекция
+коклюш

17. В экстренном извещении должны содержаться сведения о прививках при следующих заболеваниях:
+коклюш, корь, краснуха, паротит
+полиомиелит
+грипп
скарлатина
+дифтерия.

18. К активному выявлению источников инфекции относят
+ обследование работников общественного питания в плановом порядке и по эпидемиологическим показаниям
+ медицинский осмотр и обследование врачей, младшего и среднего медперсонала при поступлении на работу
+ выявление бактерионосительства или антигеноносительства перед плановой госпитализацией
- посещение больного на дому по вызову

19. Журнал учета инфекционных заболеваний (Ф. 060-У) отражает следующую информацию:
+эпид-номер больного
+сведения о больном
+диагноз
+сведения о лабораторных исследованиях и исходах
сведения о факторах передачи.

20. На основании статистической формы «отчет об инфекционных и паразитарных заболеваниях» (Ф. 02) можно проводить анализ заболеваемости с интервалом:
недельным
+месячным

+годовым
ежедневным
любым

21. На основании «Журнала учета инфекционных заболеваний» (Ф. -60-У) можно анализировать заболеваемость:
+по возрасту с годовым интервалом
по возрасту в соответствии с установленной градацией
+по профессии и должности
+по месту учебы, работы или пребывания
по социальному статусу.

22. На основании статистической формы «Отчет об инфекционных и паразитарных заболеваниях» (Ф. 02) можно анализировать заболеваемость по территории:
+административно-территориальных образований субъекта РФ
+по субъектам РФ
+подразделений ФБУЗов и «ЦГиЭ»
по микрорайонам
по улицам.

23. По статистической форме «Отчет об инфекционных и паразитарных заболеваниях» (Ф. 02) можно анализировать заболеваемость детей
+до года
+1-2 лет организованных
1-3 лет организованных
+3-6 лет организованных
4-6 лет организованных.

24. Целью ретроспективного эпидемиологического анализа заболеваемости является:
установление эффективности новых противоэпидемических мероприятий
доказательство гипотез о факторах риска заболеваемости
+постановка эпидемиологического диагноза
+прогноз заболеваемости на предстоящий год
+составление плана противоэпидемических мероприятий.

25. Эпидемическим очагом при антропонозах может быть:
инфицированная почва и вода
+квартира проживания источника инфекции
микрорайон
+место работы или учебы источника инфекции
+город, где проживает источник особо опасной инфекции.

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)

Установите соответствие видов статистических показателей и объектов изучения.

№	вид статистического показателя	№	объект изучения
1.	эпидемиологические	а.	внешняя среда
2.	гигиенические	б.	состояние пациента
3.	санитарные	в.	заболеваемость

4.	демографические	г.	здоровье
5.	клинические	д.	население

ПЕРЕМЕННЫМИ В СТАТИСТИКЕ МОГУТ БЫТЬ а) виды объекта б) статистические данные в) признаки объекта г) количество объектов д) проявления процессов. Выберите правильную комбинацию ответов.

1) а, б, в, г, д
2) а, в, г, д
3) б, в, г, д
4) в, г
5) а, б, г

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ «ИНЦИДЕНТНОСТИ» НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ КОЛИЧЕСТВО а) больных б) заболевших в) инфицированных г) умерших д) населения. Выберите правильное сочетание ответов.

1) а, д
2) б, д
3) в, д
4) а, г
5) б, г

ПРЕИМУЩЕСТВАМИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ЯВЛЯЕТСЯ а) возможность оценки роли фактора по «абсолютному риску» б) высокая достоверность, большие группы обследуемых лиц в) относительно небольшие затраты г) относительно небольшое время исследования. Выберите правильную комбинацию ответов.

1) а. б
2) б, в
3) в, г
4) а, в
5) а, г

К ОСНОВНЫМ ЭТАПАМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСЯТ а) оценка проблемы, формулирование целей и задач б) организация исследования в) осуществление исследования г) анализ результатов д) планирование противоэпидемических мероприятий. Выберите правильную комбинацию ответов.

1) а, б, в, г, д
2) а, б, в, г
3) б, в, г, д
4) а, б, г, д
5) а, в, г, д

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4.2. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: расследование вспышки инфекционного заболевания

	32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)		
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний		
ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний		
ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации		
ОПК-10	Способен к организации и реализации деятельности по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Формулирование эпидемиологического диагноза (заключения	1 балл	-1 балл
2.	Применение эпидемиологических методов расследование вспышек инфекционных заболеваний (в том инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, инфекционными болезнями, которые могут вызвать чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера)	1 балл	-1 балла
3.	Составление плана профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе результатов эпидемиологической диагностики с учетом доказательности сведений об их эффективности и безопасности	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка ***«отлично»*** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка ***«хорошо»*** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «***удовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка «***неудовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.