Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце: ФИО: Ковтун Ольга Петровна

Приложение к РПД

должность: ректор федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение Дата подписания: 01.09.2023 11.20:15 высшего образования

Уникальный программный ключ:

f590ada38fac7f9d3be3160b34c218**%Урадьский** государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

УТВЕРЖДАЮ оректор по образовательной деятельности и молодежной политике. В. Бородулина Проректор по порав (печать УМУ)

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-лечебник

1) Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Категория		Код и	Импока трупорой		Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения			Методы оцениван ия
(группа) компетенций/ти п задач профессиональн ой деятельности	Код и наименование компетенции	наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическ ая единица (ДЕ)	Знания	<u> Умения</u>	Навыки	результат ов освоения дисципли ны
Безопасность жизнедеятельнос ти	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных	ИД-1 _{ук-8} Умеет анализировать факторы внешней среды, оказывающие вредное влияние на жизнедеятельнос ть (технические средства, технологические процессы, материалы, аварийноопасные химические вещества, здания и сооружения, природные и	Проведение и контроль профилактически х мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения (Код: А/05.7)	ДЕ1 Общие вопросы иммунопроф илактики	понятий противоинфек ционного иммунитета и его феноменов, индивидуальн ого и популяционно го иммунитета, иммунологич еских структур коллектива; методов оценки иммуногенно сти и	проводить оценку иммуноген ности и эпидемиол огической эффективн ости вакцин	оценки иммуногенн ости и эпидемиолог ической эффективнос ти вакцин	
	конфликтов	социальные явления); ИД-3 _{ук-8} Знает алгоритмы решения		ДЕ2	эпидемиологи ческой эффективност и вакцин видов вакцин,	определять	определения	

	T	I		
проблем,	Иммуно-	сывороток и	показания	показаний и
связанных с	биологическ	иммуноглобу	И	противопока
нарушениями	ие	линов,	противопок	заний к
техники	препараты	способов их	азания к	вакцинации
безопасности, и	для	введения;	вакцинаци	
участвует в	профилакти	характеристи	И	
мероприятиях по	ки	ки вакцин,		
предотвращению	инфекционн	механизмов		
чрезвычайных	ых	их действия;		
ситуаций на	заболеваний	способов		
рабочем месте,		хранения и		
умеет оказывать		транспортиро		
первую помощь		вки вакцин;		
		показаний и		
		противопоказ		
		аний к		
		вакцинации		
	ДЕ3	принципов	планироват	организации
	Организация	организации	ь работу	прививочно
	профилакти	прививочной	прививочн	й работы;
	ческих	работы;	ого	контроля за
	прививок	способов	кабинета;	эффективнос
		контроля за	применять	тью и
		эффективност	способы	безопасност
		ью и	контроля за	ью вакцин
		безопасность	эффективн	
		ю вакцин	остью и	
			безопаснос	
			тью вакцин	
	ДЕ4	нормативно-	работать с	владения
	Правовые	правовой	нормативн	правовыми
	аспекты	базы	о-правовой	основами
	иммунопроф	вопросов	базой по	вакцинопро

		илактики	вакцинопроф илактики	вакцинопр офилактик	филактики	
				e		

- 2) Аттестационные материалы
- 2.1. Тестовые задания:

Примеры тестовых заданий:

- 1. В какие сроки может возникнуть общая реакция на введение инактивированных вакцин?
 - а. В течение 72 часов после прививки
 - b. В течение недели после прививки
 - с. В течение 10 дней после прививки
 - d. Ничего из указанного
 - е. Все перечисленное
 - 2.До какого возраста возможно применение вакцины АКДС?
 - а. До 3 лет 11 месяцев 29 дней
 - b. До 18 месяцев
 - с. До 6 месяцев
 - d. До 7 лет 11 месяцев 29 дней
 - е. До 12 месяцев
 - 3. Как проводят вакцинопрофилактику дифтерии и столбняка у взрослых?
 - а. Один раз в 10 лет
 - b. Ежегодно
 - с. Только по эпидемиологическим показаниям
 - d. Не проводят
 - е. Один раз в пять лет
- 4. Какая схема вакцинации против полиомиелита принята в Российской Федерации?
 - а. 3-4,5-6 18- 20 месяцев, 14 лет
 - b. 0-1-6 месяцев
 - с. 3-4,5-6 месяцев
 - d. 3-6-18 месяцев, 14 лет
 - е. 1-2-3 года, 14 лет
 - 5. Какие вакцины Календаря РФ относятся к аттенуированным?
 - а. Корь, паротит, полиомиелит, краснуха, БЦЖ
 - b. Корь, паротит, малярия
 - с. Ветряная оспа, грипп, желтая лихорадка
 - d. Все перечисленное
 - е. Ничего из перечисленного
- 6. Какой может быть интервал между прививками, если они не сделаны в один день?
 - а. 1 месяц
 - b. 1-2 дня
 - с. не менее 2 недель
 - d. 2 месяца
 - е. 6 месяцев
 - 7. Когда начинается профилактика полиомиелита в РФ?
 - а. С 3 месяцев

- b. В первые 24 часа жизни
- с. С 1 месяца
- d. После года
- е. Отменена в 2016 году
- 8. Кто должен быть вакцинирован против гриппа?
- а. Все перечисленные
- b. Дети с 6 месяцев жизни
- с. Беременные женщины со 2 триместра беременности
- d. Медицинские работники
- е. Лица старше 60 лет
- 9. Кто принимает решение о длительном (более 1 месяца) медицинском отводе от прививок?
 - а. Комиссия специалистов
 - b. Узкопрофильный специалист
 - с. Единолично участковый педиатр
 - d. Районный иммунолог
 - е. Заведующий педиатрическим отделением
- 10. Против какого количества инфекционных заболеваний предусматривается плановая вакцинация в рамках регионального календаря вакцинопрофилактики Свердловской области?
 - a. 18
 - b. 12
 - c. 11
 - d. 10
 - e. 19
- 11. Профилактика каких респираторных бактериальных инфекций включена в Национальный календарь РФ?
 - а. Гемофильная инфекция, пневмококковая инфекция, коклюш
 - b. Гемофильная, пневмококковая, менингококковая инфекции, туляремия
 - с. Лептоспироз, туберкулез, сибирская язва
 - d. Корь, краснуха, паротит
 - е. Грипп, ветряная оспа, инфекционный мононуклеоз
- 12. С какого возраста в Российской Федерации начинается плановая вакцинопрофилактика против вирусного гепатита В?
 - а. В первые 24 часа жизни
 - b. В 3 месяца
 - с. В первые 48 часов жизни
 - d. После 12 месяцев
 - е. Не ранее 6 месяцев
- 13. Сколько инфекций профилактируется прививками Национального календаря России?
 - a. 12
 - b. 10
 - c. 9
 - d. 18
 - e. 6

- 14. Укажите обычную схему вакцинации против гепатита В у детей
- а. 0-1-6 месяцев
- b. 0-1-2-6 месяцев
- с. 1-5-12 месяцев
- d. 3-4,5-6-18 месяцев
- 15. Укажите оптимальные области для внутримышечного введения вакцин?
- а. Передненаружная поверхность бедра
- b. Дельтовидная область плеча
- с. Подлопаточная область
- d. Яголичная область
- е. Область бицепса
- 2.2 Ситуационные задачи

Примеры ситуационных задач.

ЗАДАЧИ

Задача №1

Для определения популяционного иммунитета у детей 7-8 лет к дифтерии было исследовано 149 сывороток. При титровании сывороток на наличие антитоксических антител были получены следующие результаты:

Количество сывороток	Титры антител
2	отсутствуют
4	1:10
40	1:20
45	1:40
38	1:80
20	1:160

Задание: Определить иммунологическую структуру коллектива детей к дифтерии (в % к ка- ждой иммунологической группе), оценить состояние популяционного иммунитета, его напряжен- ность и дать прогноз о возможном влиянии иммунитета на эпидемический процесс.

Решение

Условно-защитный титр антитоксических противодифтерийных антител -1:20 (СП.1.2.1108- 02). Из 149 исследуемых сывороток в двух сыворотках антитела отсутствуют, а в четырех - титры ниже условно-защитного. Антитела в условно-защитном титре выявлены у 26,8% детей, а в титре выше условно-защитного — у 69,1% детей. Иммунитет к дифтерии у этих детей можно считать на- пряженным.

Полученные результаты свидетельствуют, что популяционный иммунитет к дифтерии у об- следованных будет существенно влиять на развитие эпидпроцесса в случае появления источника инфекции. В данной ситуации возможно появление только спорадических заболевания среди се- ронегативных.

Результаты серологических исследований обычно экстраполируют на возрастную популяцию де- тей с целью прогнозирования возможной заболеваемости на конкретный временной период.

Задача №2.

На промышленном предприятии (цех №1) в предэпидемический период по гриппу было вак- цинировано 910 чел. В качестве контрольной группы (не привитые – 870 чел)

использовали работ- ников цеха №2 этого же предприятия.

В период эпидемии гриппа, продолжавшейся 36 дней, среди привитых заболело 43 чел (сум-марно гриппом и OP3), а среди не привитых – 103 чел.

Перед прививкой и через 30 дней после вакцинации у привитых были забраны 173 парных сыворотки, которые исследовали в РТГА.

По представленной информации определить:

- 1. средний арифметический и геометрический титры антител до и после прививки;
- 2. иммуногенную активность вакцины (к штамму вируса гриппа А3) по числу сероконвер-сий среди серонегативных (с исходными титрами антител 1:10 и 1:20);
 - 3. иммунную прослойку и напряженность иммунитета среди привитых;
 - 4. оценить эпидемиологическую эффективность вакцины по тестам ИЭ и ПЗ.

Титры антител	до прививки	Титры антител после прививки			
1:10	25 чел	1:10 1:10	2 чел		
1:20	55	1:20	2		
1:40	40	1:40	24		
1:80	30	1:80	64		
1:160	8	1:160	48		
1:320	9	1:320	23		
1:640	6	1:640	10		
Всего	173	Всего	173		

Решение

Для определения среднего титра антител суммируем полученные арифметические титры до и после прививки путем умножения отдельных показателей титров на число сывороток.

1. До прививки: 250+1100+1600+2100+1280+2880+3840=12950:173=74,8. M1=1:74,8 или $6,2\log 2$

2.3. Задания для самостоятельной работы

Самостоятельная работа студентов - является обязательным видом учебной деятельности в процессе освоения ООП и может быть реализована в виде рефератов.

Тематика рефератов:

- 1. История вакцинопрофилактики.
- 2. Перспективы вакцинопрофилактики.
- 3. Принципы построения регионального и национального календарей вакцинации.
 - 4. Мировые тренды вакцинопрофилактики.
 - 5. Вакцины будущего.
 - 6. Вакцинопрофилактика и экономический ущерб от прививаемых инфекций.

Требования к реферату (докладу):

Тема реферата выбирается с учетом предлагаемого перечня. Название и содержание реферата следует согласовать с преподавателем кафедры (куратором). Реферат должен быть публично представлен в виде презентации и доклада в группе. Продолжительность доклада не более 15 минут. Возможно представление работы не в печатном виде, а в электронном (в виде презентации с подслайдовым текстом).

Оформление реферата производится в следующем порядке: титульный лист; оглавление; введение; основная часть, разбитая на главы и параграфы; список используемой литературы; приложения.

Объем реферата — 15-20 страниц машинописного текста, но не более 30 стр. Титульный лист реферата должен соответствовать общепринятым требованиям. Список

использованной литературы должен содержать не менее 5 источников, опубликованных за последние 5 лет. Список литературы следует оформлять в соответствии с библиографическими требованиями. Реферат должен быть иллюстрирован таблицами, рисунками, схемами, которые следует располагать по тексту. На все таблицы в тексте должны быть ссылки. Не злоупотреблять прямым цитированием больших фрагментов текста. Не отходить от темы реферата. Не использовать при написании авторскую форму от 1-го лица. Все аббревиатуры и другие сокращения при первичном представлении должны быть расшифрованы. Реферат должен быть сброшюрован в пластиковый скоросшиватель с прозрачной первой страницей.

Методика оценивания: Реферат оценивается от 3 до 5 баллов.

- 5 баллов выставляется, если работа студента написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснованна, в работе присутствуют ссылки на нормативно-правовые акты, примеры из судебной практики, мнения известных учёных в данной области. Студент работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал.
- 4 баллов выставляется, если работа студента написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснованна, в работе присутствуют ссылки на нормативно-правовые акты, примеры из судебной практики, мнения известных учёных в данной области.
- 3 баллов выставляется, если студент выполнил задание, однако не продемонстрировал способность к научному анализу, не высказывал в работе своего мнения, допустил ошибки в логическом обосновании своего ответа.
- 0 баллов выставляется, если студент не выполнил задание, или выполнил его формально, ответил на заданный вопрос, при этом не ссылался на мнения учёных, не трактовал нормативно-правовые акты, не высказывал своего мнения, не проявил способность к анализу, то есть в целом цель реферата не достигнута.

3) Описание технологии оценивания

Алгоритм определения рейтинга студента по дисциплине в семестреБаллы начисляются по результатам оценки девяти показателей успеваемости студента при изучении лисциплины:

CT	удента при изучении дисциплины:			
	Критерий	Кол-во	Min	Max
		баллов	балл	балл
1	Посещение 1 практического занятия (8)	1,0	8,0	8,0
2	Ответ на занятии (8)	«5» - 5,0	24,0	40,0
		«4» - 4,0		
		«3» - 3,0		
3	Написание реферата по теме, предложенной	«5» - 5,0	3,0	10,0
	преподавателем и выступление с ним в группе	«4» - 4,0		
	(дополнительно к материалу практических	«3» - 3,0		
	занятий)			
4	Доклад на заседании студенческого научного	2,0	2,0	6,0
	кружка кафедры			
5	Посещение 1 заседания студенческого	1,0	1,0	4,0
	научного кружка кафедры			
6	Участие в научной работе кафедры (статья в	2,0-14,0	2,0	14,0
	сборнике НОМУС, доклад на сессии НОМУС,			
	видеофильм, аудиопособие)			
7	Посещение 1 лекции (8)	1,0	8,0	8,0
8	Критерии оценки итогового тестирования:	71-80% - 6,0	6,0	10,0
		81-90% -8,0		
		91-100% - 10,0		

ИТОГО 56,0 100,0

За посещение лекций выставляются рейтинговые баллы: 1,0 балл за 1 лекцию, всего предусмотрено 8 лекций (8 баллов).

Допускается добор баллов путём предоставления конспектов лекций при отсутствии студента на лекционных занятиях по уважительной причине (если имеется соответствующая справка или иной подтверждающий документ) – 1,0 балла-1 лекция.

Устный ответ на занятии оценивается от 3 до 5 баллов. При этом учитывается качество ответа, использование дополнительных источников информации.

Реферат оценивается от 3 до 5 баллов. 5 баллов выставляется, если работа студента написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснована, в работе присутствуют ссылки на нормативно-правовые акты, примеры из судебной практики, мнения известных учёных в данной области. Студент работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал. 4 баллов выставляется, если работа студента написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснована, в работе присутствуют ссылки на нормативноправовые акты, примеры из судебной практики, мнения известных учёных в данной области. З баллов выставляется, если студент выполнил задание, однако не продемонстрировал способность к научному анализу, не высказывал в работе своего мнения, допустил ошибки в логическом обосновании своего ответа. О баллов выставляется, если студент не выполнил задание, или выполнил его формально, ответил на заданный вопрос, при этом не ссылался на мнения учёных, не трактовал нормативноправовые акты, не высказывал своего мнения, не проявил способность к анализу, то есть в целом цель реферата не достигнута.

Алгоритм определения рейтинга по учебной дисциплине

Студент, имеющий рейтинг по дисциплине, в общей сложности, не менее 40 баллов, считается допущенным к сдаче зачета.

Студент, имеющий рейтинг по дисциплине в семестре, в общей сложности не менее 50 баллов, приобретает право на сдачу зачёта в формате «автомат».

«Зачет» автоматом выставляется при выполнении условий:

По истечении цикла занятий по дисциплине набрано не менее 50 баллов;

- 1. Посещено 100% лекций (исключение: при пропуске по уважительной причине, подтвержденной документально);
 - 2. Посещены все практические занятия;
- 3. Выполнены задания по всем контрольным точкам, по каждой дидактической единице, предусмотренной учебным планом.

4.

Алгоритм определения итогового рейтинга студента по учебной дисциплине

Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра, премиальных баллов и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам зачета. В случае получения за зачет менее 10 баллов, ставится оценка "неудовлетворительно". Неудовлетворительная оценка за зачет в итоговый рейтинг не включается.

Студент, имеющий рейтинг по дисциплине в семестре, в общей сложности, не менее 50 баллов, при выполнении условий: посещено 100% лекций, посещены все практические занятия, выполнены задания по всем контрольным точкам, по каждой дидактической единице в дидактическом модуле, предусмотренным учебным планом приобретает право на сдачу зачёта в формате «автомат».

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по	Итоговый рейтинг студента по дисциплине,
дисциплине	рейтинговые баллы
«незачтено»	0 - 49
«зачтено»	50 – 100

Полученные студентом аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине, выставляются в зачётную книжку студента и зачетную ведомость.

Порядок и сроки добора баллов

После подведения итогов текущего контроля знаний студентов и выставления рейтинга студенту по дисциплине в семестре данная информация доводится до сведения студентов на последнем практическом занятии.

До начала экзаменационной сессии студент вправе добрать баллы до минимальной суммы рейтинговых баллов (40 рейтинговых баллов), при которой он может быть допущен зачёту.

Добор рейтинговых баллов может проходить в форме отработок пропущенных лекций и практических занятий, решения тестовых заданий, выполнение реферата.