

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 19.02.2026 14:27:08  
Уникальный программный ключ:  
7ee61f7810e60557bee49df655173820157ad087

Приложение к РПД

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

**Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по образовательной деятельности,  
А.А. Ушаков



**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ВОЕННАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ**

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г. Екатеринбург  
2025 год

1) Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Кодификатор результатов обучения

Категория (группа) компетенций/тип задач профессиональной деятельности	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
8 семестр								
Профилактический	ПК-2. Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпидемиологическому расследованию вспышек, обследованию эпидемических очагов, чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера	ИД-1 <sub>ПК-2</sub> Обследование эпидемического очага, выявление причин и условий возникновения инфекционного заболевания, определение границ очага, предполагаемого источника возбудителя инфекции, механизмов и факторов передачи возбудителя;	ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)	ДМ1. ДЕ1 Эпидемиологический подход в изучении патологии человека	Историю и этапы формирования эпидемиологии. Предмет и методы дисциплины. Структуру эпидемиологию инфекционных и неинфекционных болезней. Приемы и методы исследований	Использовать статистические величины для оценки заболеваемости	Уметь использовать статистические приемы расчета и оценки показателей	Опрос, тест, ситуационная задача
				ДМ1. ДЕ2 Статистические величины, используемые для измерения заболеваемости населения	Основные статистические величины для измерения заболеваемости населения	Использовать статистические величины при анализе заболеваемости	Умением использовать статистические величины для изучения заболеваемости	Опрос, тест, ситуационная задача
				ДМ1. ДЕ3 Эпидемиологический метод исследования:	Основы организации и проведения эпидемиологических	Собирать, статистический и обрабатывать	Способность применять приемы исследования	Опрос, тест, ситуационная задача

				описательные исследования	ких исследований	информацию для оценки состояния здоровья населения		
				ДМ1. ДЕ4 Эпидемиологический метод исследования: аналитическое исследование	Основы организации и проведения эпидемиологических исследований, их предназначение	Проводить ретроспективную оценку интенсивности, динамики, структуры, распределения заболеваемости	Способность применять аналитический прием эпидемиологической диагностики	Опрос, тест, ситуационная задача
				ДМ1. ДЕ5 Эпидемиологический метод исследования: экспериментальные исследования	Предназначение эпидемиологических исследований, их организацию, источники ошибок в исследованиях и способы их устранения	Проводить исследования для выявления приоритетных направлений профилактической деятельности	Владеть приемами экспериментальных исследований	Опрос, тест, ситуационная задача
	ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	ИД-6 <sub>ПК-1</sub> Планирование и оценка достаточности противоэпидемических мероприятий в эпидочагах	ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)	ДМ1. ДЕ6 Медицинская профилактика и противоэпидемическое обеспечение	Организацию профилактических и противоэпидемических мероприятий	Организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия и оценивать их качество и эффективность	Способность организовывать и проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия	Опрос, тест

	<p>ПК-2. Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпидемиологическому расследованию вспышек, обследованию эпидемических очагов, чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p>	<p>ИД-1<sub>ПК-2</sub> Обследование эпидемического очага, выявление причин и условий возникновения инфекционного заболевания, определение границ очага, предполагаемого источника возбудителя инфекции, механизмов и факторов передачи возбудителя</p>	<p>ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)</p>	<p>ДМ1. ДЕ7 Эпидемиология-основа доказательной медицины</p>	<p>Основные принципы доказательной медицины. Источники доказательной медицины</p>	<p>Проводить оценку гипотез на основе принципов доказательной медицины</p>	<p>Использовать принципы доказательной медицины в сфере охраны здоровья населения</p>	<p>Опрос, тест, ситуационная задача</p>
	<p>ПК-2. Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к</p>	<p>ИД-1<sub>ПК-2</sub> Обследование эпидемического очага, выявление причин и условий возникновения инфекционного заболевания, определение границ очага, предполагаемого источника возбудителя</p>	<p>ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)</p>	<p>ДМ2. ДЕ1 Учение об эпидемическом процессе</p>	<p>Эпидемический процесс. Факторы. Механизм развития и проявление эпидемического процесса</p>	<p>Оценивать взаимоотношения возбудителя и источника инфекции на проявления эпидемии при антропонозах, зоонозах и сапронозах</p>	<p>Умение использовать учение об эпидемическом процессе в практической деятельности</p>	<p>Опрос, тест, ситуационная задача</p>

	<p>установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпидемиологическому расследованию вспышек, обследованию эпидемических очагов, чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p>	<p>инфекции, механизмов и факторов передачи возбудителя</p>						
	<p>ПК-2. Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпидемиологическому расследованию вспышек, обследованию эпидемических очагов, чрезвычайных ситуаций</p>	<p>ИД-1<sub>ПК-2</sub>  Обследование эпидемического очага, выявление причин и условий возникновения инфекционного заболевания, определение границ очага, предполагаемого источника возбудителя инфекции, механизмов и факторов передачи возбудителя;  ИД-3<sub>ПК-2</sub>  Расследование случаев массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)</p>	<p>ТФ 3.3.1.  Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)</p>	<p>ДМ2. ДЕ2  Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге</p>	<p>Значение мероприятий, направленных на 3 звена эпидемического процесса</p>	<p>Проводить обследование эпидемических очагов</p>	<p>Способность организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия в очаге</p>	<p>Опрос, тест, ситуационная задача</p>

	природного и техногенного характера							
	ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	ИД-5 <sub>ПК-1</sub> Планирование дезинфекционных мероприятий в плановом порядке и по эпидемическим показаниям	ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)	ДМ2. ДЕ3 Дезинфекция (содержание и организация). Стерилизация	Роль и место в системе противоэпидемических мероприятий	Организовывать проведение дезинфекции, оценивать качество и эффективность	Способность организовывать противоэпидемические мероприятия (дезинфекцию) в очагах	Опрос, тест, ситуационная задача
	ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	ИД-5 <sub>ПК-1</sub> Планирование дезинфекционных мероприятий в плановом порядке и по эпидемическим показаниям	ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)	ДМ2. ДЕ4 Дезинсекция, Дератизация	Роль и место в системе противоэпидемических мероприятий	Организовывать проведение дезинсекции и дератизации, оценивать качество и эффективность	Способность организовывать противоэпидемические мероприятия в очагах	Опрос, ситуационная задача
	ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к	ИД-5 <sub>ПК-1</sub> Планирование дезинфекционных мероприятий в плановом порядке и по эпидемическим показаниям	ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)	ДМ2. ДЕ5 Городская дезинфекционная станция (занятие на базе ГДС)	Функцию, назначение и режим работы	Организовывать проведение дезинсекции и дератизации, оценивать качество и эффективность	Способность организовывать противоэпидемические мероприятия в очагах	Опрос

	<p>осуществлению противоэпидемической защиты населения</p>							
	<p>ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения</p>	<p>ИД-1<sub>ПК-1</sub>  Определение иммунной прослойки населения в отношении инфекций, управляемых средствами иммунопрофилактики;  ИД-2<sub>ПК-1</sub>  Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции);  ИД-3<sub>ПК-1</sub> Оценка правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан;  ИД-4<sub>ПК-1</sub> Оценка правильности хранения и транспортировки вакцин, иммунобиологических и лекарственных препаратов</p>	<p>ТФ 3.3.1.  Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)</p>	<p>ДМЗ. ДЕ1  Иммунопрофилактика инфекционных болезней</p>	<p>Принцип организации и оценки качества профилактических прививок</p>	<p>Оценивать качество и эффективность профилактических прививок</p>	<p>Способность организовывать профилактические прививки</p>	<p>Опрос, тест, ситуационная задача</p>
	<p>ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических</p>	<p>ИД-1<sub>ПК-1</sub>  Определение иммунной прослойки</p>	<p>ТФ 3.3.1.  Организация и проведение санитарно-</p>	<p>ДМЗ. ДЕ2  Прививочный кабинет (занятие на</p>	<p>Организацию работы прививочного кабинета</p>	<p>Организовывать и оценивать профилактические</p>	<p>Умением организовывать профилактические</p>	<p>Опрос</p>

	(профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	населения в отношении инфекций, управляемых средствами иммунопрофилактики; ИД-2 <sub>ПК-1</sub> Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции); ИД-3 <sub>ПК-1</sub> Оценка правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан; ИД-4 <sub>ПК-1</sub> Оценка правильности хранения и транспортировки вакцин, иммунобиологических и лекарственных препаратов	противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)	базе поликлиники		скую деятельность	скую работу	
<b>9 семестр</b>								
Профилактический	ПК-2. Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и	ИД-1 <sub>ПК-2</sub> Обследование эпидемического очага, выявление причин и условий возникновения инфекционного заболевания, определение границ очага,	ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)	ДМ1. ДЕ1 Эпидемиологический надзор за инфекционным и паразитарными болезнями	Теоретические, методические и организационные основы эпиднадзора за отдельными группами и нозоформами инфекционных и неинфекционны	Осуществляют эпиднадзор за инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи	Способность организовывать профилактические мероприятия по результатам эпидемиологи	Опрос, тест

	<p>проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпидемиологическому расследованию вспышек, обследованию эпидемических очагов, чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p>	<p>предполагаемого источника возбудителя инфекции, механизмов и факторов передачи возбудителя;</p>			х болезней		ческой диагностики	
	<p>ПК-2. Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпидемиологическому расследованию</p>	<p>ИД-1<sub>ПК-2</sub> Обследование эпидемического очага, выявление причин и условий возникновения инфекционного заболевания, определение границ очага, предполагаемого источника возбудителя инфекции, механизмов и факторов передачи возбудителя;</p>	<p>ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)</p>	<p>ДМ2. ДЕ1 Эпидемиология отдельных антропонозов. Эпидемиологический надзор за инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи</p>	<p>Систему эпиднадзора за инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи</p>	<p>Осуществляют эпиднадзор за инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи</p>	<p>Способность организовывать профилактические мероприятия по результатам эпидемиологической диагностики</p>	<p>Опрос, тест, ситуационная задача</p>
	<p>ПК-2. Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпидемиологическому расследованию</p>	<p>ИД-1<sub>ПК-2</sub> Обследование эпидемического очага, выявление причин и условий возникновения инфекционного заболевания, определение границ очага, предполагаемого источника возбудителя инфекции, механизмов и факторов передачи возбудителя;</p>		<p>ДМ2. ДЕ2 Эпидемиологический надзор за инфекциями с аэрогенным механизмом передачи</p>	<p>Систему эпиднадзора за инфекциями с аэрогенным механизмом передачи</p>	<p>Осуществляют эпиднадзор за инфекциями с аэрогенным механизмом передачи</p>	<p>Способность организовывать профилактические мероприятия по результатам эпидемиологической</p>	<p>Опрос, тест, ситуационная задача</p>

	вспышек, обследованию эпидемических очагов, чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера			ДМ2. ДЕ3 Эпидемиологический надзор за инфекциями с контактным механизмом передачи	Систему эпиднадзора за инфекциями с контактным механизмом передачи	Осуществляют эпиднадзор за инфекциями с контактным механизмом передачи	диагностики Способность организовывать профилактические мероприятия по результатам эпидемиологической диагностики	Опрос, тест, ситуационная задача
				ДМ2. ДЕ4 Эпидемиологический надзор за антропонозными инфекциями с трансмиссивным механизмом передачи	Систему эпиднадзора за антропонозными инфекциями с трансмиссивным механизмом передачи	Осуществляют эпиднадзор за антропонозными инфекциями с трансмиссивным механизмом передачи	Способность организовывать профилактические мероприятия по результатам эпидемиологической диагностики	Опрос, ситуационная задача

**10 семестр**

Профилактический	ПК-2. Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения	ИД-1 <sub>ПК-2</sub> Обследование эпидемического очага, выявление причин и условий возникновения инфекционного заболевания, определение границ очага, предполагаемого источника возбудителя инфекции, механизмов и	ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)	ДМ1. ДЕ1 Эпидемиологический надзор за зоонозами	Систему эпиднадзора за зоонозными инфекциями	Осуществляют эпиднадзор за зоонозными инфекциями	Способность организовывать профилактические мероприятия по результатам эпидемиологической диагностики	Опрос, тест, ситуационная задача
------------------	---	---	---	--	--	--	---	----------------------------------

	и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпидемиологическому расследованию вспышек, обследованию эпидемических очагов, чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера	факторов передачи возбудителя;						
	ПК-2. Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпидемиологическому расследованию вспышек, обследованию эпидемических очагов, чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера	ИД-1 <sub>ПК-2</sub> Обследование эпидемического очага, выявление причин и условий возникновения инфекционного заболевания, определение границ очага, предполагаемого источника возбудителя инфекции, механизмов и факторов передачи возбудителя; ИД-3 <sub>ПК-2</sub> Расследование случаев массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)	ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)	ДМ2. ДЕ1 Эпидемиологический надзор за сапронозами	Систему эпиднадзора за сапронозами	Осуществляют эпиднадзор за сапронозами	Способность организовывать профилактические мероприятия по результатам эпидемиологической диагностики	Опрос, тест, ситуационная задача

	<p>ПК-2. Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпидемиологическому расследованию вспышек, обследованию эпидемических очагов, чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p>	<p>ИД-1<sub>ПК-2</sub>  Обследование эпидемического очага, выявление причин и условий возникновения инфекционного заболевания, определение границ очага, предполагаемого источника возбудителя инфекции, механизмов и факторов передачи возбудителя;  ИД-3<sub>ПК-2</sub>  Расследование случаев массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)</p>	<p>ТФ 3.3.1.  Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)</p>	<p>ДМ2. ДЕ2  Эпидемиологический надзор за протозоозами</p>	<p>Систему эпиднадзора за протозоозами</p>	<p>Осуществляют эпиднадзор за протозоозами</p>	<p>Способность организовывать профилактические мероприятия по результатам эпидемиологической диагностики</p>	<p>Опрос, тест, ситуационная задача</p>
	<p>ПК-2. Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к</p>	<p>ИД-1<sub>ПК-2</sub>  Обследование эпидемического очага, выявление причин и условий возникновения инфекционного заболевания, определение границ очага, предполагаемого источника возбудителя</p>	<p>ТФ 3.3.1.  Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)</p>	<p>ДМ2. ДЕ3  Эпидемиологический надзор за гельминтозами</p>	<p>Систему эпиднадзора за гельминтозами</p>	<p>Осуществляют эпиднадзор за гельминтозами</p>	<p>Способность организовывать профилактические мероприятия по результатам эпидемиологической диагностики</p>	<p>Опрос, тест, ситуационная задача</p>

	<p>установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпидемиологическому расследованию вспышек, обследованию эпидемических очагов, чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p>	<p>инфекции, механизмов и факторов передачи возбудителя; ИД-3<sub>ПК-2</sub> Расследование случаев массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)</p>						
	<p>ПК-2. Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпидемиологическому расследованию вспышек, обследованию эпидемических очагов, чрезвычайных ситуаций</p>	<p>ИД-1<sub>ПК-2</sub> Обследование эпидемического очага, выявление причин и условий возникновения инфекционного заболевания, определение границ очага, предполагаемого источника возбудителя инфекции, механизмов и факторов передачи возбудителя; ИД-3<sub>ПК-2</sub> Расследование случаев массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)</p>	<p>ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)</p>	<p>ДМЗ. ДЕ1 Эпидемиологический надзор за ИСМП</p>	<p>Систему эпиднадзора за ИСМП</p>	<p>Осуществляют эпиднадзор за ИСМП</p>	<p>Способность организовывать профилактические мероприятия по результатам эпидемиологической диагностики</p>	<p>Опрос, тест, ситуационная задача</p>

	природного и техногенного характера							
	ПК-3. Способность и готовность к участию в обеспечении санитарной охраны территории Российской Федерации, направленной на предупреждение заноса и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения, а также в предотвращении ввоза и реализации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека	ИД-1 <sub>ПК-3</sub> Оценка ситуации, связанной с опасностью заноса на территорию Российской Федерации и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения, а также с предотвращением ввоза и реализации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека	ТФ 3.1.4. Осуществление государственной регистрации потенциально опасных для человека химических и биологических веществ, отдельных видов продукции, радиоактивных веществ, отходов производства и потребления, а также впервые ввозимых на территорию РФ отдельных видов продукции (Код: А/04.7)  ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)	ДМ4. ДЕ1 Санитарная охрана территории Российской Федерации	Эпидемиологию карантинных инфекций, профилактику заноса и распространения	Организовывать профилактические мероприятия согласно СП 3.4.2318-08	Способность организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия	Опрос, ситуационная задача
Диагностический	ПК-6. Способность и готовность к участию в проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний,	ИД-1 <sub>ПК-6</sub> Изучение факторов среды обитания человека, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг с использованием	ТФ 3.1.1. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты	ДМ5. ДЕ1 Эпидемиология отдельных неинфекционных заболеваний.	Количественные закономерности формирования заболеваемости населения хроническими патологическими состояниями	Осуществлять эпиднадзор и контроль за отдельными неинфекционными болезнями	Способность организовывать профилактические мероприятия	Опрос, тест

	<p>токсикологических, гигиенических, эпидемиологических, в том числе микробиологических, и иных видов оценок факторов среды обитания, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления соответствия/несоответствия санитарно-эпидемиологическим требованиям и предотвращения вредного воздействия на здоровье населения</p>	<p>методов санитарного описания, анализ различных видов документации, результатов лабораторных исследований, их оценка установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям и прогноз влияния на здоровье человека (население); ИД-4ПК-6 Изучение и оценка работоспособности, функционального состояния человека, заболеваемости в связи с воздействием факторов среды обитания</p>	<p>прав потребителей (Код: А/01.7)</p> <p>ТФ 3.2.1. Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок (Код: В/01.7)</p>	<p>ДМ5. ДЕ2 Эпидемиология экологически обусловленных заболеваний (ЭОЗ)</p>	<p>Механизм развития патологических состояний, обусловленных экологическими факторами</p>	<p>Проводить социально-гигиенический мониторинг неинфекционных заболеваний</p>	<p>Способность организовывать профилактические мероприятия</p>	
Профилактический	<p>ПК-3. Способность и готовность к участию в обеспечении санитарной охраны территории Российской Федерации, направленной на предупреждение заноса и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения, а также в предотвращении ввоза и</p>	<p>ИД-1ПК-3 Оценка ситуации, связанной с опасностью заноса на территорию Российской Федерации и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения, а также с предотвращением ввоза и реализации</p>	<p>ТФ 3.1.4. Осуществление государственной регистрации потенциально опасных для человека химических и биологических веществ, отдельных видов продукции, радиоактивных веществ, отходов производства и</p>	<p>ДМ6. ДЕ1 Военная эпидемиология</p>	<p>Организацию работы войсковой мед. службы и ФБУЗ «ЦГиЭ» в военное время</p>	<p>Организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия</p>	<p>Способность организовывать профилактические мероприятия</p>	Опрос

	реализации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека	товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека	потребления, а также впервые ввозимых на территорию РФ отдельных видов продукции (Код: А/04.7)  ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)					
Диагностический	ПК-6. Способность и готовность к участию в проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических, эпидемиологических, в том числе микробиологических, и иных видов оценок факторов среды обитания, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления соответствия/несоответствия санитарно-эпидемиологическим	ИД-1 <sub>ПК-6</sub> Изучение факторов среды обитания человека, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг с использованием методов санитарного описания, анализ различных видов документации, результатов лабораторных исследований, их оценка установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям и прогноз влияния на здоровье человека (население);	ТФ 3.1.1. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей (Код: А/01.7)  ТФ 3.2.1. Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок (Код: В/01.7)	ДМ7. ДЕ1 Организация работы отдела эпидемиологического надзора (ТУ, ТО), отдела эпидемиологических экспертиз ФБУЗ "ЦГиЭ"	Принцип организации и работы структур ТУ, ТО и «ЦГиЭ»	Анализ, правила оформления учетно-отчетной и другой документации, при осуществлении функциональных обязанностей	Способность анализировать медицинскую документацию, необходимую в осуществлении профессиональной деятельности эпидемиолога	Опрос, упражнения – кейсы

	требованиям и предотвращения вредного воздействия на здоровье населения							
<b>12 семестр</b>								
Диагностический	<p>ПК-2. Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпидемиологическому расследованию вспышек, обследованию эпидемических очагов, чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p> <p>ПК-6. Способность и готовность к участию в проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований,</p>	<p>ИД-3ПК-2 Оформление карты и акта эпидемиологического обследования очага</p> <p>ИД-1<sub>ПК-6</sub> Изучение факторов среды обитания человека, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг с использованием методов санитарного описания, анализ различных видов документации,</p>	<p>ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)</p> <p>ТФ 3.1.1. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей (Код: А/01.7)</p> <p>ТФ 3.1.2. Выдача санитарно-эпидемиологических заключений (Код: А/02.7)</p> <p>ТФ 3.2.1. Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований,</p>	<p>ДМ1. ДЕ1 Обучение на базе Роспотребнадзора по отдельной программе кафедры</p>	<p>Функциональные обязанности врача-эпидемиолога</p>	<p>Проводить обследование эпидочагов и других объектов; оформлять документацию, необходимую при осуществлении функциональных обязанностей эпидемиолога</p>	<p>Способность оформлять медицинскую документацию в осуществлении профессиональной деятельности эпидемиолога</p>	Опрос

<p>Организационно-управленческий</p>	<p>исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических, эпидемиологических, в том числе микробиологических, и иных видов оценок факторов среды обитания, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления соответствия/несоответствия санитарно-эпидемиологическим требованиям и предотвращения вредного воздействия на здоровье населения</p> <p>ПК-8. Способность и готовность к применению и обеспечению федерального государственного надзора в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, в т.ч. к участию в организации и проведении мероприятий по контролю, проверок соблюдения требований действующего</p>	<p>результатов лабораторных исследований, их оценка установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям и прогноз влияния на здоровье человека (население);</p> <p>ИД-1<sub>ПК-8</sub> Обоснование выбора объектов, подлежащих проведению плановой проверке, на основе риск-ориентированного подхода, в заданной ситуации</p> <p>ИД-2<sub>ПК-8</sub> Владение алгоритмом проведения проверок, оформление процессуальных</p>	<p>обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок (Код: В/01.7)</p> <p>ТФ 3.1.1. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей (Код: А/01.7)</p>					
--------------------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--

	<p>законодательства, административных расследований; к применению мер пресечения и привлечению к административной ответственности за выявленные нарушения требований законодательства; к оценке причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения; к оценке предотвращенного ущерба в результате действий по пресечению нарушений обязательных требований и (или) устранению последствий таких нарушений</p>	<p>документов</p>						
--	---	-------------------	--	--	--	--	--	--

## 2) Аттестационные материалы

### 2.1. Тестовые задания:

#### 8 семестр

### ДМ1 - ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ. МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ.

#### ДЕ1 - Эпидемиологический подход к изучению патологии человека

#### БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

**1. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**  
**Эпидемиологический подход к изучению патологии человека, в отличие от других подходов, в частности, означает:**

- а. изучение заболеваемости в качестве основного предмета;
- б. изучение популяции человека основного предмета;
- в. выявление особенностей распределения заболеваемости (проявлений заболеваемости) с учетом времени, места возникновения случаев и индивидуальных характеристик заболевших;
- г. применение особого (эпидемиологического) метода изучения.

**Правильный ответ:** а, в

**2. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**  
**Цели эпидемиологии, в частности, предусматривают:**

- а. описание заболеваемости;
- б. выявление причин возникновения и распространения болезней;
- в. разработку различных средств и способов борьбы с распространением болезней;
- г. прогноз заболеваемости на определенный период.

**Правильный ответ:** а, б, г

**3. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**  
**Для оценки распространенности заболевания в отдельный момент следует использовать:**

- а. кумулятивный показатель заболеваемости (инцидентности);
- б. показатель моментной превалентности;
- в. показатель очаговости;
- г. показатель, отражающий в определенный момент в какой-либо группе населения на данной территории долю больных данной болезнью независимо от времени возникновения заболевания;
- д. показатель заболеваемости (инцидентности) «человек-время».

**Правильный ответ:** б, г

**4. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**  
**Информация представлена корректно:**

- а. заболеваемость ОКИ населения города С составила  $65,4 \text{ ‰}$ ;
- б. заболеваемость школьников в городе С в 2018г. составила  $27,3 \text{ ‰}$ ;
- в. заболеваемость стенокардией лиц старше 50 лет в городе С в 2018г. составила  $17,3 \text{ ‰}$ ;
- г. общая смертность от новообразований в России в 2018 г. составила  $311,7 \text{ ‰}$ ;

**Правильный ответ:** а, б, в, г

**5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Термин «феномен айсберга» в эпидемиологии означает:**

- а. несоответствие зарегистрированной заболеваемости и удельного веса лиц, имеющих соответствующие антитела;
- б. преобладание случаев с бессимптомным течением болезни;
- в. зарегистрированный уровень заболеваемости ниже истинного;
- г. медленно развивающиеся, трудно распознаваемые эпидемии инфекционных болезней.

**Правильный ответ: в**

**ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ**

**6. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**

1. Предметом изучения современной эпидемиологии, как общемедицинской дисциплины, в широком понимании, является заболеваемость.
2. Для эпидемиологии инфекционных заболеваний предметом изучения является эпидемический процесс.

- а. первое верно, второе не верно;
- б. первое не верно, второе верно;
- в. оба верны;
- г. оба неверны.

**Правильный ответ: в**

**7. Прочитайте текст, установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**

**В городе С. за год зарегистрировано 639 случаев заболеваний острым гепатитом В, а в городе А. – 206.**

1. В городе С. количество выявленных случаев на 433 больше, чем в городе А.
2. В городе С заболеваемость гепатитом В в 3,1 раза выше, чем в городе С.

- а. первое не верно, второе верно;
- б. первое верно, второе не верно;
- в. оба верны;
- г. оба неверны.

**Правильный ответ: б**

**8. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**

1. Заболеваемость ОКИ населения города С составила  $65,4 \text{ }^0/0000$
2. Заболеваемость стенокардией лиц старше 50 лет в городе С в N году составила  $17,3 \text{ }^0/0$

- а. первое верно, второе не верно;
- б. первое не верно, второе верно;
- в. оба верны;
- г. оба неверны.

**Правильный ответ: а**

**9. Прочитайте текст, установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**

1. Заболеваемость школьников в городе С в N году составила  $27,3 \text{ }^0/000$
2. Общая смертность от новообразований в России в N году составила  $311,7 \text{ }^0/0000$

- а. первое верно, второе не верно;
- б. первое не верно, второе верно;
- в. оба верны;
- г. оба неверны.

**Правильный ответ: в**

**10. Прочитайте текст, установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**

**Заболееваемость (инцидентность) вирусным гепатитом А взрослых в городе М в N году составила 18,5 ‰. Этот показатель следует рассматривать как:**

- 1. Интегрированное отражение как объективного риска взрослых заболеть вирусным гепатитом А, так и качества выявления и учета случаев гепатита А у взрослых в городе М в N году;
- 2. Долю взрослых больных вирусным гепатитом А среди всего населения города М в N году.

- а. первое верно, второе не верно;
- б. первое не верно, второе верно;
- в. оба верны;
- г. оба неверны.

**Правильный ответ: а**

**ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ**

**11. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите корректность представления информации:**

- 1. Информация представлена не корректно
- 2. Информация представлена корректно
- а. в N году заболеваемость ОКИ населения города С составила 63,3 ‰;
- б. в N году заболеваемость детей 7-14 лет в городе С составила 25,6 ‰;
- в. в N году заболеваемость стенокардией лиц старше 50 лет в городе С составила 17,3‰;
- г. в N году общая смертность от новообразований в России составила 311,7 ‰;

**Правильный ответ: 1 –в, 2 – а,б,г**

**12. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

- 1. Эпидемиологическая информация
- 2. Эпидемиологическое обследование
- 3. Эпидемиологический подход
- а. описание заболеваемости, предусматривающее выявление особенностей распределений показателей заболеваемости (проявлений заболеваемости), составленных с учетом нозологической формы, времени, места возникновения заболеваний и индивидуальных характеристик заболевших, а также выявление причин возникновения и распространения болезни путем сравнения проявлений заболеваемости в отдельных группах населения с набором и активностью биологических, социальных и природно-климатических факторов, которые рассматриваются как причины возникновения и распространения изучаемой болезни

- б. комплекс учетных и отчетных документов (учетных и отчетных форм, справок, донесений и т.п.), характеризующих эпидемиологическую ситуацию и состояние мер профилактики и борьбы с инфекционными болезнями на конкретной территории
- в. система мероприятий, осуществляемая в эпидемическом очаге с целью выявления причин и условий его возникновения, прогнозирования дальнейшего развития и разработки мер по его ограничению и ликвидации

**Правильный ответ:** 1 –б, 2- в, 3 –а

**13. Прочитайте текст, установите последовательность. ИД-1ПК-2**

**Этапы эпидемиологического обследования очага:**

1. Постановка эпидемиологического диагноза
2. Организация ПЭМ
3. Анализ и оценка лабораторных исследований
4. Сбор информации
5. Контроль эффективности ПЭМ, при необходимости их корректировка

**Правильный ответ:** 41325

**14. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите корректность представления информации:**

1. Информация представлена корректно
2. Информация представлена не корректно

- а. в N году заболеваемость коклюшем населения города С составила  $1,3 \text{ }^0\text{/}0000$ ;
- б. в N году заболеваемость взрослых острым гепатитом В в городе С составила  $1,5 \text{ }^0\text{/}000$ ;
- в. в N году заболеваемость ИБС (Ишемические болезни сердца) лиц старше 50 лет в городе С составила  $18,3 \text{ }^0\text{/}0$ ;
- г. доля случаев артериальной гипертензии у мужчин в возрасте 20-55 лет в среднем по крупным городам России в 200N-201N гг. составила  $24,7 \text{ }^0\text{/}0$ .

**Правильный ответ:** 1 – а,б,г, 2 - в

**15. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

1. Заболеваемость
2. Заболевание
3. Смертность
4. Летальность

а. количественный показатель выражающийся в соотношении числа случаев заболеваний, зарегистрированных за определенный период, и численности населения, среди которого они выявлены, отнесенном к определенному количеству населения (100, 1000, 10000, 1000000)

б. каждый отдельный клинически выраженный случай болезни

в. количественный показатель, выражается отношением числа случаев смерти, зарегистрированных за определенный период времени, к численности населения, среди которого они выявлены, относительно определенного количества населения (100, 1000, 10000 и т.д.)

г. статистический показатель, представляющий собой соотношение числа умерших к числу заболевших данной болезнью на определенной территории за изучаемый отрезок времени, выражаемое в процентах

**Правильный ответ:** 1 – а, 2 – б, 3 - в, 4 - г

**ДЕ2 – Статистические величины, используемые для измерения заболеваемости населения.**

**ДЕ3 - Эпидемиологический метод исследования: описательные исследования**

**ДЕ4 - Эпидемиологический метод исследования: аналитическое исследование.**

**ДЕ5 - Эпидемиологический метод исследования: экспериментальные исследования.**

#### **БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ**

**1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Для определения структуры инфекционной заболеваемости применяются:**

- а. экстенсивные показатели;
- б. интенсивные показатели;
- в. показатели наглядности.

**Правильный ответ:** а

**2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Для оценки распространенности инфекционного заболевания используется:**

- а. интенсивный показатель;
- б. экстенсивный показатель;
- в. средняя арифметическая величина.

**Правильный ответ:** а

**3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Что является целью ретроспективного эпидемиологического анализа?**

- а. оценка состояния здоровья населения;
- б. установление закономерностей развития эпидемического процесса;
- в. изучение распространенности инфекционных заболеваний.

**Правильный ответ:** б

**4. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Задача ретроспективного эпидемиологического анализа является:**

- а. изучение показателей инфекционной заболеваемости и выявление источников инфекции;
- б. Выявление особенностей эпидемического процесса, установление факторов риска, определение условий заражаемости населения;
- в. Выявление источников инфекции, ведущего механизма передачи и проведение противоэпидемических мероприятий;

**Правильный ответ:** б

**5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**При сравнении заболеваемости городского и сельского населения сопоставляют:**

- а. интенсивные показатели заболеваемости;
- б. экстенсивные показатели заболеваемости;
- в. абсолютное число заболеваний.

**Правильный ответ:** а

#### **ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ**

**6. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**

1. Дизайн когортного исследования предусматривает включение в исследование двух групп людей (имеющих и не имеющих изучаемое заболевание), с целью сравнения воздействия потенциальных факторов;
2. В ходе исследования типа «случай-контроль» сравнивают показатели заболеваемости в двух или более группах людей, изначально не имеющих изучаемого исхода, и отличающиеся между собой по воздействию потенциальной причины;
  - а. первое верно, второе не верно;
  - б. первое не верно, второе верно;
  - в. оба верны;
  - г. оба неверны.

**Правильный ответ: г**

7. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

В городе С. за отчетный год было зарегистрировано 9 случаев дифтерии. Рассчитайте показатель заболеваемости населения дифтерией, если известно, что численность населения города 553 271 человек. Расчет проводить на 100 тысяч населения (показатель округлить до десятых).

**Правильный ответ: 1,6**

8. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

В городе В. за отчетный год было зарегистрировано 68 случаев коклюша. Численность населения города 561 275 человек.

По представленным данным рассчитайте показатель заболеваемости на 100 тысяч населения (показатель округлить до десятых).

**Правильный ответ: 12,1**

9. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

В городе Е. за отчетный год было зарегистрировано 153 случая дизентерии Флекснера. Численность населения города 1 375 383 человека. По представленным данным рассчитайте показатель заболеваемости на 100 тысяч населения (показатель округлить до десятых).

**Правильный ответ: 1,1**

10. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

В городе Е. за отчетный год было зарегистрировано 4937 случаев ОКИ установленной этиологии. Численность населения города 1 340 819 человек. По представленным данным рассчитайте показатель заболеваемости на 100 тысяч населения (показатель округлить до десятых).

**Правильный ответ: 368,2**

## ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

11. **Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите эпидемиологические приемы и их составляющие:**

1. Описательные
2. Аналитические
3. Экспериментальные

- а. когортное исследование;
- б. наблюдение;

- в. приемы формальной логики;
- г. рандомизированные плацебоконтролируемые исследования;
- д. исследования «случай-контроль»

**Правильный ответ:** 1 – б, в, 2 – а, д, 3 – г

**12. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите задачи расследования вспышки с видом эпидемиологического исследования:**

1. Оценка гипотезы
2. Выдвижение гипотезы

- а. дескриптивное исследование;
- б. исследование «случай - контроль»;
- в. когортное исследование.

**Правильный ответ:** 1- б, в, 2-а

**13. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите вид исследования с его приоритетными областями применения:**

1. Типа «случай-контроль»
2. Когортное

- а. редко встречающиеся болезни;
- б. редко встречающиеся причины болезни;
- в. разные следствия одной причины в одном исследовании
- г. одно следствие разных причин.

**Правильный ответ:** 1- а, г, 2-б, в

**14. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите вид исследования с его преимуществами:**

1. Типа «случай-контроль»
2. Когортное

- а. возможность использования при редко встречающихся формах патологии
- б. короткие сроки проведения исследования
- в. объективный характер получаемой информации
- г. достоверность информации

**Правильный ответ:** 1 – а, б, 2 – в, г

**15. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите вид исследования с его определением:**

1. Скрининг
2. Обследование эпидемического очага
3. Статистическое наблюдение

- а. совокупность приемов, для изучения причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний в эпидемическом очаге
- б. научно организованный сбор и обработка информации с использованием обобщенных статистических показателей
- в. массовое обследование людей, не имеющих симптомов заболевания, для раннего выявления скрыто протекающего заболевания

**Правильный ответ:** 1 – в, 2 – а, 3 – б

## **ДЕБ – Медицинская профилактика и противоэпидемическое обеспечение населения.**

### **БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ**

#### **1. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-6ПК-1**

**Противоэпидемические мероприятия - это совокупность научно-обоснованных рекомендаций, обеспечивающих:**

- а. предупреждение инфекционных заболеваний среди отдельных групп населения;
- б. снижение заболеваемости совокупного населения инфекционными болезнями;
- в. снижение заболеваемости совокупного населения неинфекционными болезнями;
- г. ликвидацию отдельных инфекций.

**Правильный ответ:** а,б,г,

#### **2. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-6ПК-1**

**Противоэпидемические мероприятия, которые проводят медицинские силы:**

- а. лечение инфекционных больных;
- б. выявление бактерионосителей;
- в. захоронение радиоактивных отходов;
- г. вакцинация населения.

**Правильный ответ:** а,б,г

#### **3. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-6ПК-1**

**Собственно противоэпидемические мероприятия проводят:**

- а. вне зависимости от наличия случаев инфекционных заболеваний;
- б. при единичных случаях инфекционных заболеваний;
- в. при множественных случаях инфекционных заболеваний;
- г. при неинфекционных заболеваниях.

**Правильный ответ:** б,в

#### **4. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-6ПК-1**

**Диспансерное наблюдение устанавливается за:**

- а. инфекционным больным в разгар заболевания;
- б. здоровыми лицами, находившимися в контакте с инфекционным больным;
- в. больным с хронической формой инфекционного заболевания;
- г. больным с рецидивирующим течением инфекционного заболевания.

**Правильный ответ:** в, г,

#### **5. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-6ПК-1**

**Карантин в детском дошкольном учреждении включает:**

- а. максимальное разобщение групп;
- б. прекращение приема новых детей;
- в. запрещение проведения плановых прививок;
- г. запрещение проведения массовых мероприятий;

**Правильный ответ:** а,б,в,г,

### **ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ**

**6. Прочитайте текст, установите верны или неверны высказывания. ИД-6ПК-1**  
**Медицинское наблюдение в эпидемическом очаге при антропонозных инфекциях устанавливают:**

1. только за лицами, ухаживающими за больным на дому;
2. за всеми лицами, которые находились в контакте с больным;

- а. первое не верно, второе верно;
- б. первое верно, второе не верно;
- в. оба верны;
- г. оба неверны.

**Правильный ответ: а**

**7. Прочитайте текст, установите верны или неверны высказывания. ИД-6ПК-1**  
**Медицинское наблюдение в эпидемическом очаге при антропонозах устанавливают:**

1. за всеми лицами, которые находились в контакте с больным;
2. только за лицами, чья профессиональная деятельность связана с высоким риском распространения инфекционного заболевания

- а. первое не верно, второе верно;
- б. первое верно, второе не верно;
- в. оба верны;
- г. оба неверны.

**Правильный ответ: б**

**8. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-6ПК-1**

Отрезок времени от момента заражения до проявления симптомов болезни – это .....

**Правильный ответ: инкубационный период**

**9. Прочитайте текст, установите верны или неверны высказывания. ИД-6ПК-1**

**Инфекции, управляемые в основном средствами иммунопрофилактики - это:**

1. антропонозы с аэрогенным механизмом передачи
2. антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи

- а. первое не верно, второе верно;
- б. первое верно, второе не верно;
- в. оба верны;
- г. оба неверны.

**Правильный ответ: б**

**10. Прочитайте текст, установите верны или неверны высказывания. ИД-6ПК-1**

**Наблюдение в эпидемическом очаге продолжается:**

1. до полного выздоровления больного при амбулаторном лечении
2. до конца максимального инкубационного периода у контактных лиц

- а. первое не верно, второе верно;
- б. первое верно, второе не верно;
- в. оба верны;
- г. оба неверны.

**Правильный ответ: а**  
**ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ**

**11. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-6ПК-1**

**Соотнесите противоэпидемические мероприятия с их содержанием:**

1. Проводятся медицинскими силами
2. Проводятся немедицинскими силами

- а. обеззараживание питьевой воды
  - б. вакцинация животных
  - в. санитарная очистка населенных мест
  - г. лечение инфекционных больных
  - д. изоляция инфекционных больных
  - е. вакцинация населения
  - ж. отлов безнадзорных животных
3. экстренная профилактика среди населения

**Правильный ответ: 1 – г, д, е, 3, 2 – а, б, в, ж**

**12. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-6ПК-1**

**Соотнесите мероприятия, направленные на источник инфекции с их содержанием:**

1. при антропонозах
2. при зоонозах

- а. вынужденный забой заболевших животных
- б. дератизация
- в. выявление и изоляция заболевших людей
- г. дезинфекция нательного и постельного белья и инфекционного больного
- д. отлов безнадзорных животных

**Правильный ответ: 1 – в, г, 2 – а, б, д**

**13. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-6ПК-1**

**Соотнесите мероприятия, направленные на звено эпидемического процесса с их содержанием:**

1. На источник возбудителя инфекции
2. На механизм передачи
3. На восприимчивый организм

- а. экстренная профилактика
- б. иммунопрофилактика
- в. санитарно-гигиенические
- г. санитарно-ветеринарные, дератизационные
- д. дезинфекционные и дезинсекционные
- е. диагностические, изоляционные, лечебные, режимно-ограничительные

**Правильный ответ: 1 – г, е, 2 – в, д, 3 – а, б**

**14. Прочитайте текст, установите последовательность. ИД-6ПК-1**

**Этапы эпидемиологического обследования очага:**

1. Постановка эпидемиологического диагноза
2. Организация ПЭМ
3. Анализ и оценка лабораторных исследований
4. Сбор информации
5. Контроль эффективности ПЭМ, при необходимости их корректировка

**Правильный ответ: 41325**

**15. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-6ПК-1**

**Соотнесите противоэпидемические мероприятия и группы мероприятий:**

1. Профилактические мероприятия

## 2. Собственно противоэпидемические мероприятия

- а. экстренная профилактика
- б. постоянное наблюдение за группами риска
- в. заключительная дезинфекция
- г. плановые прививки среди населения
- д. использование защитной одежды, репеллентов при выходе в природные очаги
- е. изоляция и госпитализация больных

**Правильный ответ: 1 – б, г, д, 2 – а, в, е**

## ДЕ7 - Эпидемиология – основа доказательной медицины.

### БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

**1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**  
**Для определения структуры инфекционной заболеваемости применяются:**

- а. экстенсивные показатели;
- б. интенсивные показатели;
- в. показатели наглядности.

**Правильный ответ: а**

**2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**  
**Для выявления возрастных групп риска:**

- а. определяются показатели заболеваемости в отдельных возрастных группах;
- б. определяется удельный вес заболеваемости в различных возрастных группах;
- в. определяется абсолютное число заболеваний в разных возрастных группах.

**Правильный ответ: а**

**3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**  
**Структура годовой заболеваемости по формам проявления эпидемического процесса включает:**

- а. определение возрастной структуры заболеваемости за год;
- б. определение доли круглогодичной, сезонной и вспышечной заболеваемости;
- в. определение доли заболеваемости за каждый месяц в показателе заболеваемости за год.

**Правильный ответ: б**

**4. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**  
**Характеристикой разнообразия показателей заболеваемости в вариационном ряду является:**

- а. абсолютный прирост;
- б. среднее квадратичное отклонение;
- в. средняя величина.

**Правильный ответ: б**

**5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**  
**С увеличением числа анализируемых лет ошибка показателя заболеваемости:**

- а. увеличивается;
- б. остается без изменений;
- в. уменьшается.

**Правильный ответ: в**

## ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

**6. Прочитайте текст, установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**  
**Что определяет метод корреляционного анализа?**

1. связь между явлениями;
2. статистически достоверную разницу между показателями;

- а. первое не верно, второе верно;
- б. первое верно, второе не верно;
- в. оба верны;
- г. оба неверны.

**Правильный ответ: б**

**7. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

Какова минимальная величина критерия Стьюдента, при которой различие между показателями заболеваемости является достоверным?

**Правильный ответ: 2,0;**

**8. Прочитайте текст, установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**  
**Для устранения действия случайных причин на многолетнюю динамику заболеваемости применяют:**

1. коэффициент корреляции;
2. метод выравнивания динамического ряда по скользящей средней;
  - а. первое не верно, второе верно;
  - б. первое верно, второе не верно;
  - в. оба верны;
  - г. оба неверны.

**Правильный ответ: а**

**9. Прочитайте текст, установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**  
**Для оценки распространенности инфекционного заболевания используется:**

1. интенсивный показатель
  2. экстенсивный показатель
- а. первое не верно, второе верно;
  - б. первое верно, второе не верно;
  - в. оба верны;
  - г. оба неверны.

**Правильный ответ: б**

**10. Прочитайте текст, установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**  
**Структуру изучаемого явления характеризует коэффициент:**

1. экстенсивный;
  2. интенсивный;
- а. первое не верно, второе верно;
  - б. первое верно, второе не верно;
  - в. оба верны;
  - г. оба неверны.

**Правильный ответ: б**

## ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

**11. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

1. Относительный риск – показатель, который рассчитывается как:
2. Абсолютный риск – это показатель, который рассчитывается как:

- а. разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска;
- б. отношение показателей заболеваемости в группах людей, подвергшихся и не подвергшихся воздействию фактора риска.

**Правильный ответ:** 1 – б, 2- а

**12. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите эпидемиологические приемы и их составляющие:**

- 1. Описательные
- 2. Аналитические
- 3. Экспериментальные

- а. когортное исследование;
- б. наблюдение;
- в. приемы формальной логики;
- г. рандомизированные плацебоконтролируемые исследования;
- д. исследования «случай-контроль»

**Правильный ответ:** 1 – б, в, 2 – а, д, 3 – г

**13. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите задачи расследования вспышки с видом эпидемиологического исследования:**

- 1. Оценка гипотезы
- 2. Выдвижение гипотезы
- а. дескриптивное исследование;
- б. исследование «случай - контроль»;
- в. когортное исследование.

**Правильный ответ:** 1- б, в, 2-а

**14. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите вид исследования с его преимуществами:**

- 1. Типа «случай-контроль»
- 2. Когортное
- а. возможность использования при редко встречающихся формах патологии
- б. короткие сроки проведения исследования
- в. объективный характер получаемой информации
- г. достоверность информации

**Правильный ответ:** 1 – а, б, 2 – в, г

**15. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите вид исследования с его определением:**

- 1. Скрининг
- 2. Обследование эпидемического очага
- 3. Статистическое наблюдение

- а. совокупность приемов, для изучения причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний в эпидемическом очаге
- б. научно организованный сбор и обработка информации с использованием обобщенных статистических показателей
- в. массовое обследование людей, не имеющих симптомов заболевания, для раннего выявления скрыто протекающего заболевания

**Правильный ответ:** 1 – в, 2 – а, 3 – б

## **ДМ2 - УЧЕНИЕ ОБ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ. СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ) МЕРОПРИЯТИЙ.**

### **ДЕ1 - Учение об эпидемическом процессе.**

#### **БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ**

**1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**  
**Основными положениями учения об эпидемическом процессе (по Громашевскому) являются:**

- а. обусловленность процесса наличием источника инфекции, механизма передачи и восприимчивого населения;
- б. соответствие механизма основной локализации возбудителя в организме хозяина;
- в. действие стабилизирующего и направленного отбора в процессе взаимоотношений возбудителя и хозяина;
- г. способность некоторых возбудителей существовать вне зависимости от человека в природных очагах.

**Правильный ответ: б**

**2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Факторы передачи – это:**

- а. абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя;
- б. элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой;
- в. биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя.

**Правильный ответ: б**

**3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Механизм передачи – это:**

- а. перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды;
- б. эволюционно выработанный способ, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида;
- в. перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания

**Правильный ответ: б**

**4. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Для существования эпидемического процесса необходимы:**

- а. источник возбудителя инфекции
- б. восприимчивое население
- в. механизм передачи
- г. обязательное сочетание всего перечисленного, регулируемое социальным и природным факторами

**Правильный ответ: г**

**5. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**К основным положениям теории саморегуляции эпидемического процесса относятся:**

- а. регулирующая роль природных и социальных условий;
- б. соответствие механизма передачи основной локализации возбудителя в организме хозяина;

- в. генотипическая и фенотипическая гетерогенность популяции возбудителя и хозяина;  
г. действие различных видов естественного отбора.

**Правильный ответ:** а, в

## ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

**6. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**

**К основным положениям теории саморегуляции эпидемического процесса (теории саморегуляции паразитарных систем) относятся:**

1. Взаимообусловленная изменчивость свойств популяции возбудителя и хозяина
2. Фазность развития эпидемического процесса

- а. первое верно, второе не верно;  
б. первое не верно, второе верно;  
в. оба верны;  
г. оба неверны.

**Правильный ответ:** в

**7. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

Группа инфекционных болезней, резервуаром возбудителей которых является только организм человека - это .....

**Правильный ответ:** антропонозы

**8. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

Группа инфекционных болезней, резервуаром возбудителей которых являются животные - это.....

**Правильный ответ:** зоонозы

**9. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

Постоянная приуроченность инфекционных (паразитарных) болезней или их групп к определенным территориям, обусловленная специфическими локальными природно-географическими условиями, необходимыми для постоянной естественной циркуляции возбудителя - это.....

**Правильный ответ:** эндемия (эндемичность)

**10. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**

**Механизм передачи – это:**

1. Эволюционно выработанный способ, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида
2. Перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды

- а. первое верно, второе не верно;  
б. первое не верно, второе верно;  
в. оба верны;  
г. оба неверны.

**Правильный ответ:** а

## ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

**11. Прочитайте текст, установите последовательность. ИД-1ПК-2**

**Фазы механизма передачи возбудителя инфекции:**

1. Внедрение возбудителя в восприимчивый организм
2. Пребывание возбудителя инфекции во внешней среде
3. Выведение возбудителя из зараженного (контаминированного) объекта (организм, абиотический объект)

**Правильный ответ:** 3-2-1

**12. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите описание и название фактора эпидемического процесса:**

1. Биологический
2. Социальный
3. Природный

а. демографические факторы и социально-экономические условия жизни (труда, быта, отдыха) населения, взаимодействующие с эпидемиологической экосистемой и регулирующие происходящие в ней процессы

б. элементы географической среды (рельеф, климат, состав почвы, растительность и др.), взаимодействующие с паразитарной системой в составе эпидемиологической экосистемой и регулирующие происходящие в ней процессы

в. биологические свойства гетерогенных и изменчивых популяций возбудителя, переносчика и хозяина, взаимодействующих в составе паразитарной системы эпидемического процесса

**Правильный ответ:** 1 – в, 2 – а, 3 – б

**13. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите понятие с его определением:**

1. Механизм передачи
2. Путь передачи
3. Факторы передачи

а. элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой

б. эволюционно выработанный способ перемещения возбудителя, обеспечивающий паразиту смену специфических хозяев, необходимых для поддержания биологического вида возбудителя

в. совокупность элементов внешней среды, обеспечивающих перенос возбудителя из одного организма в другой

**Правильный ответ:** 1 – б, 2 – в, 3 – а

**14. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите научный труд с его основным положением:**

1. Теория внутренней регуляции эпидемического процесса
2. Теории природной очаговости
3. Теория соответствия
4. Учения об эпидемическом процессе

а. соответствие механизма передачи основной локализации возбудителя в организме хозяина

б. не зависящая от человека циркуляция возбудителя инфекции в результате его биоценологических отношений с животными и живыми паразитами;

в. фазность развития эпидемического процесса

г. регулирующая роль природных и социальных факторов

- д. взаимообусловленная изменчивость свойств популяции возбудителя и хозяина
- е. этиологическая избирательность главных(первичных) путей передачи возбудителя инфекции в зависимости от его биологических свойств
- ж. генотипическая и фенотипическая гетерогенность популяции возбудителя и хозяина

**Правильный ответ:** 1 – в, г, д, ж, 2 – б, 3 – е, 4 – а

**15. Прочтите текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите механизм передачи с возможными путями передачи:**

- 1. Аэрогенный
- 2. Фекально-оральный
- 3. Контактный
- 4. Трансмиссивный
- 5. Вертикальный

- а. прямой
- б. воздушно-капельный
- в. водный
- г. герминативный
- д. инокуляционный
- е. контаминационный
- ж. непрямой
- з. алиментарный
- и. предметно-бытовой
- к. трансплацентарный
- л. воздушно-пылевой

**Правильный ответ:** 1 – б, л, 2 – в, з, и, 3 – а, ж, 4 – д, е, 5 – г, к

**ДЕ2 – Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге.**

**БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ**

**1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**К активным формам выявления источника возбудителя инфекции относят:**

- а. посещение участковым врачом больного на дому по вызову
- б. обращение больного в поликлинику за медицинской помощью
- в. периодические медицинские осмотры персонала детских дошкольных учреждений или микробиологическое обследование контактных лиц из эпидемического очага инфекции
- г. госпитализацию больного в инфекционный стационар по скорой помощи

**Правильный ответ:** в

**2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-2ПК-2**

**Экстренное извещение» об инфекционном заболевании необходимо отправлять**

- 1) не позже 18 часов с момента выявления больного
- 2) не позже 12 часов с момента выявления больного

- 3) не позже 6 часов с момента выявления больного
- 4) не позже 2 часов с момента выявления инфекционного больного

**Правильный ответ: б**

**3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-2ПК-2**  
**Врач, который заподозрил инфекционное заболевание, должен**

- а. провести обследование эпидемического очага
- б. отправить «Экстренное извещение» в местный Центр гигиены и эпидемиологии
- в. вызвать дезинфекторов для заключительной дезинфекции
- г. установить границы эпидемического очага

**Правильный ответ: б**

**4. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-2ПК-2**  
**«Экстренное извещение» об инфекционном заболевании необходимо отправлять**

- а. только после бактериологического подтверждения диагноза
- б. после консультации с врачом-инфекционистом
- в. не позже 12 часов с момента выявления больного
- г. не позже 3 часов с момента выявления больного

**Правильный ответ: в**

**5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-2ПК-2**  
**Границы эпидемического очага определяет**

- а. врач, который направил «Экстренное извещение» об инфекционном заболевании
- б. участковый врач
- в. врач-эпидемиолог
- г. врач-инфекционист

**Правильный ответ: в**

**6. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2, ИД-2ПК-2, ИД-3ПК-2**

**Эпидемиологическое обследование очага инфекционного заболевания должно начинаться в сроки не позже**

- а. 12 часов с момента выявления больного
- б. 12 часов с момента получения «Экстренного извещения»
- в. 24 часов с момента получения «Экстренного извещения»
- г. 72 часов с момента получения «Экстренного извещения»

**Правильный ответ: в**

**7. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2, ИД-3ПК-2**

**Целью обследования эпидемического очага инфекции является**

- а. доказательство выдвинутых гипотез о факторах риска и количественная оценка эффективности средств (методов) профилактики
- б. формализованное с помощью приемов высшей математики описание развития ведущих движущих сил эпидемического процесса
- в. определение тяжести течения и клинических форм инфекционного заболевания

г. установление причин и условий возникновения вспышки инфекционного заболевания, выявление источника возбудителя инфекции, путей и факторов его передачи, а также лиц, подвергшихся риску заражения

**Правильный ответ:** г

**8. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.**

ИД-1ПК-2, ИД-3ПК-2

**Пространственные границы эпидемического очага при инфекциях дыхательных путей соответствуют**

а. территории в пределах радиуса перемещения инфицированных кровососущих членистоногих

б. территории, снабжаемой от определенного водоисточника

в. территории – сферы деятельности предприятия питания

г. всем помещениям, где находился больной человек или носитель

**Правильный ответ:** г

**9. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-3ПК-2**

**Карта эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания заполняется**

а. врачом-терапевтом при выявлении больного с подозрением на инфекционное заболевание

б. при получении лабораторного подтверждения инфекционного заболевания

в. врачом-эпидемиологом по окончании эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания

г. при выписке больного инфекционным заболеванием из инфекционного стационара

**Правильный ответ:** в

**10. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2, ИД-3ПК-2**

**Пространственные границы эпидемического очага при кишечных инфекциях соответствуют**

а. территории в пределах радиуса перемещения инфицированных кровососущих членистоногих

б. территории, снабжаемой от определенного водоисточника

в. помещению квартиры, где находился больной

г. помещению класса, который посещал больной

**Правильный ответ:** б

## ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

**11. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.**

ИД-1ПК-2, ИД-2ПК-2, ИД-3ПК-2

Место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых возбудитель способен передаваться от источника инфекции к людям, находящимся в контакте с ними - это .....

**Правильный ответ:** эпидемический очаг

**12. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2, ИД-2ПК-2, ИД-3ПК-2**

Основной сигнальный учетный документ при регистрации инфекционных заболеваний, который срочно направляется в учреждения санитарно-эпидемиологической службы при

выявлении больного инфекционной болезнью или носителя, а также в случае пищевого или острого профессионального отравления, необычной реакции на прививку - это .....

**Правильный ответ:** экстренное извещение

**13. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.**

ИД-1ПК-2, ИД-2ПК-2, ИД-3ПК-2

Система (комплекс) ограничительно-административных, санитарно-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий, направленных на охрану определенной территории от заноса возбудителей инфекционных болезней из других территорий (стран) и на предупреждение их распространения за пределы эпидемического (эпизоотического) очага - это .....

**Правильный ответ:** карантин

**14. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.** ИД-1ПК-2, ИД-2ПК-2, ИД-3ПК-2

Эпидемиологическое обследование очага инфекционного заболевания должно начинаться в сроки не позже ... часов с момента получения «Экстренного извещения»

**Правильный ответ:** 24

**15. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.** ИД-1ПК-2, ИД-2ПК-2, ИД-3ПК-2

Кратковременный подъем заболеваемости инфекционной болезнью в ограниченной группе населения (коллектив, населенный пункт), заболевания в которой связаны между собой общим источником возбудителя или общим путем (фактором) передачи его передачи - это .....

**Правильный ответ:** вспышка (вспышка эпидемическая)

## ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

**16. Прочитайте текст, установите соответствия.** ИД-1ПК-2, ИД-2ПК-2, ИД-3ПК-2  
**Соотнесите мероприятия, направленные на звенья эпидемического процесса с их содержанием:**

1. На источник возбудителя инфекции
2. На механизм передачи
3. На восприимчивый организм

- а. экстренная профилактика
- б. иммунопрофилактика
- в. санитарно-гигиенические
- г. санитарно-ветеринарные, дератизационные
- д. дезинфекционные и дезинсекционные
- е. диагностические, изоляционные, лечебные, режимно-ограничительные

**Правильный ответ:** 1 – г, е, 2 – в, д, 3 – а, б

**17. Прочитайте текст, установите последовательность.** ИД-1ПК-2, ИД-2ПК-2, ИД-3ПК-2

**Этапы эпидемиологического обследования очага:**

1. Постановка эпидемиологического диагноза
2. Организация противоэпидемических мероприятий
3. Анализ и оценка лабораторных исследований
4. Сбор информации

5. Контроль эффективности противоэпидемических мероприятий, при необходимости их корректировка

**Правильный ответ:** 41325

**18. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2, ИД-2ПК-2, ИД-3ПК-2**  
**Соотнесите мероприятия, направленные на источник инфекции с их содержанием:**

1. при антропонозах
2. при зоонозах

- а. вынужденный забой заболевших животных
- б. дератизация
- в. Выявление и изоляция заболевших людей
- г. дезинфекция нательного и постельного белья и инфекционного больного
- д. отлов безнадзорных животных

**Правильный ответ:** 1 – в, г, 2 – а, б, д

**19. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2, ИД-2ПК-2, ИД-3ПК-2**  
**Соотнесите формулировки характеристикам эпидемического очага .**

1. Границы эпидемического очага зависят от:
2. Границы эпидемического очага влияют на:
  - а. объем противоэпидемических мероприятий
  - б. пути распространения инфекции, санитарной характери-

**Правильный ответ:** 1 – б, 2 – а

**20. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2, ИД-2ПК-2, ИД-3ПК-2**  
**Соотнесите мероприятия, проводимые в эпидемическом очаге, со звеньями эпидемического процесса:**

1. Мероприятия , направленные на источник возбудителя инфекции
2. Мероприятия , направленные на механизм передачи
3. Мероприятия , направленные на восприимчивый организм
  - а. текущая дезинфекция
  - б. лечение инфекционного больного
  - в. Иммунопрофилактика
  - г. выявление инфекционного больного и оформление «Экстренного извещения»
  - д. выявление контактных
  - е. устранение выявленных или подозрительных факторов передачи

**Правильный ответ:** 1 – б, г, 2 – а, е, 3 – в, д

### **ДЕЗ – Дезинфекция. стерилизация.**

#### **БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ**

**1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-5ПК-1**  
**Профилактическую дезинфекцию проводят в**

- а. квартире хронического носителя брюшнотифозных бактерий
- б. детском саду при вспышке шигеллеза
- в. помещениях железнодорожного вокзала
- г. - квартире больного дифтерией после его госпитализации

**Правильный ответ:** в

**2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-5ПК-1**  
**Профилактическую дезинфекцию проводят**

- а. при наличии источника возбудителя инфекции в детском организованном коллективе
- б. при наличии источника возбудителя инфекции в медицинской организации
- в. после госпитализации, выписки, выздоровления или смерти источника возбудителя инфекции
- г. при возможности распространения инфекционных болезней независимо от выявления инфекционных больных

**Правильный ответ: г**

**3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-5<sub>ПК-1</sub>**

**Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний проводится после**

- а. завершения эпидемиологического обследования очага
- б. постановки заключительного диагноза
- в. удаления источника возбудителя инфекции из эпидемического очага
- г. этиологической расшифровки заболевания

**Правильный ответ: в**

**4. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-5<sub>ПК-1</sub>**

**Виды очаговой дезинфекции**

- а. профилактическая
- б. целенаправленная
- в. заключительная
- г. текущая

**Правильный ответ: в, г**

**5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-5<sub>ПК-1</sub>**

**Необходимость проведения дезинфекции определяется**

- а.- инвазивностью возбудителя
- б. устойчивостью возбудителя во внешней среде
- в. вирулентностью возбудителя
- г. полирезистентностью возбудителя

**Правильный ответ: б**

**ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ**

**6. Установите верны или неверны высказывания. ИД-5<sub>ПК-1</sub>**

Основными показателями качества текущей дезинфекции являются:

- 1. качество дезинфекции считается удовлетворительным, если количество неудовлетворительных смывов менее 3%
- 2. качество дезинфекции считается удовлетворительным, если количество неудовлетворительных смывов менее 5%

- а. первое верно, второе не верно;
- б. первое не верно, второе верно;
- в. оба верны;
- г. оба неверны.

**Правильный ответ: а**

**7. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-5<sub>ПК-1</sub>**

Уничтожение всех микроорганизмов за исключением некоторого числа спор бактерий - это .....

**Правильный ответ: высокоэффективная дезинфекция**

**8. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.**

Дезинфекция, которая осуществляется независимо от выявления инфекционных больных и преследует цель предупредить возникновение заболеваний, называется ...

**Правильный ответ:** профилактическая

**9. Установите верны или неверны высказывания. ИД-5ПК-1**

Качество заключительной дезинфекции оценивается по следующим показателям:

1. Процент охвата заключительной дезинфекцией эпидочагов от числа под лежащих составляет не менее 95%.

2. Выполнение заключительной дезинфекции в очагах в течение суток с момента госпитализации или изоляции больного из организованного коллектива (своевременность) составляет не менее 90%

а. первое верно, второе не верно;

б. первое не верно, второе верно;

в. оба верны;

г. оба неверны.

**Правильный ответ: в**

**10. Установите верны или неверны высказывания. ИД-5ПК-1**

Профилактическая дезинфекция:

1. осуществляется независимо от выявления инфекционных больных и преследует цель предупредить возникновение заболеваний

2. предусматривает разрыв механизма передачи, как правило, не одного заболевания, а группы болезней, имеющих одни и те же факторы передачи.

а. первое верно, второе не верно;

б. первое не верно, второе верно;

в. оба верны;

г. оба неверны.

**Правильный ответ: в**

**ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ**

**11. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-5ПК-1**

**Соотнесите вид дезинфекции и ситуацию, в которой она проводится:**

1. Профилактическая

2. Очаговая

а. систематическая в родильном отделении многопрофильной больницы

б. на автостанции с пригородными направлениями при отсутствии информации о зарегистрированных случаях инфекционных заболеваний

в. при подозрении на вирусные гепатиты А и Е

г. после госпитализации больного туберкулезом

**Правильный ответ: 1 –а, б, 2 – в, г**

**12. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-5ПК-1**

**Соотнесите вид дезинфекции и способ ее реализации:**

1. Биологический

2. Физический

3. Химический

а. использование ультрафиолетового излучения

- б. вентиляция
- в. орошение поверхности дезинфектантом
- г. использование биотермической камеры
- д. очистка сточных вод
- е. кипячение

**Правильный ответ: 1 – г, д, 2 – а, б, е, 3 – в**

**13. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-5ПК-1**

**Соотнесите вид и описание дезинфекции:**

1. Текущая дезинфекция
2. Заключительная дезинфекция

а. в медицинских организациях проводится с момента госпитализации больного и до его выписки работниками медицинских организаций

б. проводится после изоляции (госпитализации) больного в соответствии с законодательством Российской Федерации, смерти или выздоровления больного на дому, в медицинских организациях, по месту работы или учебы, на транспортных средствах и в других организациях.

в. проводится в присутствии больного с момента выявления заболевшего и до его выздоровления или госпитализации

г. на дому выполняется лицами, осуществляющими уход за больным, после проведения инструктажа медицинским работником.

**Правильный ответ: 1 – а, в, г, 2 – б**

**14. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-5ПК-1**

**Соотнесите степень дезинфекции и группы и виды микроорганизмов:**

1. Степень А;
2. Степень В;
3. Степень С;
4. Степень D.

а. уничтожение бактериальных форм и цист простейших

б. уничтожение аспорогенных форм бактерий, микоплазм, риккетсий и простейших

в. уничтожение возбудителей особо опасных инфекций (чумы, холеры, сыпного тифа, сапа и др.) и большинства вирусов, устойчивых к повреждающим факторам

г. уничтожение грибов, чувствительных к повреждающим факторам вирусов и аспорогенных форм бактерий, характеризующихся повышенной устойчивостью (микобактерии, стафилококки)

**Правильный ответ: 1 – б, 2 – г, 3 – в, 4 – а**

**15. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-5ПК-1**

**Соотнесите вид дезинфекции с объектами и условиями, когда она проводится:**

1. Очаговая
2. Профилактическая

а. в ЛПУ при подозрении на бактериальную дизентерию

б. на предприятиях водоснабжения и канализации

в. при выявлении больного острой кишечной инфекции

г. в спортивно-оздоровительных учреждениях, плавательных бассейнах

д. в аптеках, санаториях, учреждениях отдыха

е. в квартире после госпитализации больного гепатитом А

**Правильный ответ: 1 – а, в, е, 2 – б, г, д**

## ДМЗ - ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

### ДЕ1 – Иммунопрофилактика инфекционных болезней.

#### БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-1

**Величина иммунной прослойки определяется:**

- а. количеством привитых;
- б. количеством лиц, имеющих естественный иммунитет;
- в. количеством лиц, имеющих искусственный иммунитет;
- г. количеством лиц, имеющих иммунитет.

**Правильный ответ:** г

2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-1

**Какой вид вакцин вызывает формирование иммунного ответа, сходного с постинфекционным: /**

- а. гетерогенные вакцины;
- б. живые аттенуированные вакцины;
- в. инактивированные вакцины;
- г. рекомбинантные вакцины;
- д. анатоксины.

**Правильный ответ:** б

3. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-1

**Эффективность вакцины количественно выражается:**

- а. показателем наглядности;
- б. коэффициентом корреляции;
- в. показателем защищенности;
- г. показателем смертности;
- д. индексом эффективности.

**Правильный ответ:** в, д

4. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-1

**Объективной оценкой уровня популяционного иммунитета являются:**

- а. полнота охвата прививками;
- б. снижение заболеваемости;
- в. результаты серологического исследования;
- г. результаты аллергических проб.

**Правильный ответ:** в

5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-1

**Потенциальная эффективность вакцины оценивается:**

- а. по изменению динамики заболеваемости;
- б. по изменению сезонности;
- в. по сопоставлению заболеваемости привитых, в сравнении с не привитыми;
- г. по изменению возрастной структуры заболевших.

**Правильный ответ:** в

6. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-2ПК-1

**Определите тактику иммунизации против дифтерии после перенесенной дифтерийной инфекции:**

- а. не прививать;
- б. прививать заново;
- в. у ранее не привитых засчитывать как первую прививку;
- г. у привитых однократно засчитывать как вторую прививку;

**Правильный ответ:** в, г,

7. **Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-2ПК-1**  
**План прививок против коклюша, дифтерии и столбняка на педиатрическом участке составляет:**

- а. участковый педиатр;
- б. медицинская сестра прививочного кабинета;
- в. заместитель главного врача, отвечающий за иммунопрофилактику;
- г. старшая медицинская сестра.

**Правильный ответ:** а

8. **Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-2ПК-1**  
**Тактика вакцинации против полиомиелита ребенка с верифицированным диагнозом первичного иммунодефицита:**

- а. не вакцинировать, оформить медицинский отвод;
- б. прививать инактивированными вакцинами (ИПВ);
- в. использовать заместительную терапию иммуноглобулинами;
- г. для вакцинации членов семьи ребенка использовать только инактивированную полиовакцину;

**Правильный ответ:** б,в,г,

9. **Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-2ПК-1**  
**Преимущества плановой вакцинопрофилактики столбняка по сравнению с экстренной профилактикой:**

- а. позволяет предупредить заболевание при получении микротравмы;
- б. уменьшает риск возникновения поствакцинальных осложнений;
- в. сохраняет антитела в организме человека продолжительное время;
- г. уменьшает количество тяжелых клинических форм заболевания;

**Правильный ответ:** а,б,в,г,д

10. **Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-2ПК-1 ИД-3ПК-1**  
**Укажите оптимальные сроки вакцинации живыми вакцинами после введения больших доз внутривенных иммуноглобулинов:**

- а. 1 месяц;
- б. 3 месяца;
- в. 5-6 месяцев;
- г. 8 месяцев;

**Правильный ответ:** г

11. **Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-2ПК-1 ИД-3ПК-1**  
**Возможно ли провести прививку ребенку вакциной, привезенной из-за рубежа, если наставление к вакцине отсутствует?**

- а. можно, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке;
- б. можно, если вакцина есть в перечне зарубежных вакцинных препаратов, зарегистрированных в РФ;
- в. можно по согласованию с главным врачом поликлиники;
- г. нельзя.

**Правильный ответ:** г

12. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-2ПК-1 ИД-3ПК-1  
**Назовите учетные документы для регистрации профилактических прививок и иммунологических проб:**

- а. карта профилактических прививок (ф 063у);
- б. история развития ребенка (ф 112);
- в. индивидуальная карта ребенка (ф 026);
- г. сертификат профилактических прививок (ф 156е-93).

**Правильный ответ:** а,б,в,г,

13. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-3ПК-1  
**Вакцинация по эпидемическим показаниям против менингококковой инфекции проводится**

- а. лицам, занятым обслуживанием канализационных сооружений, а также населению эндемичных регионов
- б. детям детских дошкольных учреждений, детям первых классов школ и первых курсов вузов и средних профессиональных учебных заведений в период подъема заболеваемости
- в. лицам, занятым в лесозаготовительных работах, а также охотникам, геологам и другим профессиям, связанным с работой в лесу
- г. медицинским работникам, имеющим регулярный контакт с кровью, а также больным, являющимся реципиентами крови и находящимся на гемодиализе

**Правильный ответ:** б

14. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-3ПК-1

**Вакцинация по эпидемическим показаниям против брюшного тифа проводится**

- а. лицам, занятым обслуживанием канализационных сооружений, а также населению эндемичных регионов
- б. детям детских дошкольных учреждений, детям первых классов школ и первых курсов вузов и средних профессиональных учебных заведений в период подъема заболеваемости
- в. лицам, занятым в лесозаготовительных работах, а также охотникам, геологам и другим профессиям, связанным с работой в лесу
- г. медицинским работникам, имеющим регулярный контакт с кровью, а также больным, являющимся реципиентами крови и находящимся на гемодиализе

**Правильный ответ:** а

15. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-4ПК-1

**Выберите основные принципы мониторинга температуры на всех этапах «холодовой цепи»:**

- а. постоянно следить за температурой в течение транспортировки и хранения иммунобиологических препаратов;
- б. обеспечивать правильную работу оборудования «холодовой цепи»;
- в. приборы для мониторинга температуры использовать на всех уровнях «холодовой цепи»;
- г. проверять температуру дважды в день и записывать температуру в соответствующих формах;

**Правильный ответ:** а, б, в, г

16. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-4ПК-1

**Как сохранить ИБП при неисправности холодильника в медицинском кабинете школы в холодное время года?**

- а. в медицинском шкафу вместе с лекарственными препаратами;
- б. между оконными рамками;
- в. в холодильнике пищеблока в герметично закрывающейся ёмкости;

г. вакцинные препараты хранить нельзя, следует вернуть в поликлинику.

**Правильный ответ: г**

17. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-4ПК-1

Выберете уровень этапа системы «холодовой цепи» от городских и районных аптечных складов и складов учреждений Роспотребнадзора до ЛПУ (участковых больниц, амбулаторий, поликлиник, родильных домов, фельдшерско-акушерских пунктов и др.)».

- а. 1 уровень;
- б. 2 уровень;
- в. 3 уровень;
- г. 4 уровень

**Правильный ответ: в**

18. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-4ПК-1

**Фиксировать температурный режим и показания термоиндикаторов в холодильниках необходимо**

- а. каждые 8 часов;
- б. в начале смены;
- в. в конце смены;
- г. дважды в день: в начале и в конце рабочего дня

**Правильный ответ: г**

19. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-4ПК-1

**Периодичность проведения инструктажа специалистов по соблюдению «холодовой цепи**

- а. 1 раз в год с отметкой в специальном журнале
- б. 2 раза в год с отметкой в специальном журнале
- в. 3 раза в год с отметкой в специальном журнале
- г. 1 раз в месяц с отметкой в специальном журнале

**Правильный ответ: а**

**ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ**

20. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-1

Проведите оценку эффективности вакцинации против гриппа в дошкольном детском образовательном учреждении. Показатель заболеваемости гриппом и ОРВИ составил в группе привитых детей 521 ‰, в группе непривитых - 2665 ‰. Рассчитайте индекс эффективности (ИЭ) вакцинопрофилактики (округлите до целого числа). Формула для расчета (п-ль заболеваемости в группе непривитых/п-ль заболеваемости в группе привитых).

**Правильный ответ: 5**

21. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-1

При оценке иммунологической структуры населения определяют :

- 1. долю лиц, имеющих специфический иммунитет к данной инфекции (прослойка иммунных лиц)
  - 2. долю лиц, восприимчивых к данной инфекции (прослойка неиммунных лиц)
- а. первое верно, второе не верно;
  - б. первое не верно, второе верно;
  - в. оба верны;
  - г. оба не верны.

**Правильный ответ: в**

22. **Установите верны или неверны высказывания.** ИД-1ПК-1

Прослойка иммунных лиц включает :

1. только людей с естественным иммунитетом
2. только людей с искусственным иммунитетом
3. людей с естественным и искусственным иммунитетом

- а. первое верно, второе и третье не верно;
- б. второе верно, первое и третье не верно;
- в. третье верно, первое и второе не верно;

**Правильный ответ: в**

23. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.** ИД-1ПК-1

Коэффициент, который указывает долю лиц среди привитых, у которых формируется иммунный ответ только вследствие вакцинации (выражается в процентах) - это коэффициент .....

**Правильный ответ:** иммунологической эффективности

24. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.** ИД-1ПК-1

Считается, что вакцина иммунологически эффективна, если процент сероконверсии (показатель сероконверсии)  $\geq$  ..... %

**Правильный ответ:** 90

25. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.** ИД-2ПК-1

Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок подразделяются на постоянные, временные и .....

**Правильный ответ:** ложные

26. **Установите верны или неверны высказывания.** ИД-2ПК-1

**Подлежат обязательной вакцинации против кори:**

1. Дети от 1 года до 17 лет (включительно), взрослые от 18 до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори.

2. Взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом, и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори

- а. первое верно, второе не верно;
- б. первое не верно, второе верно;
- в. оба верны;
- г. оба не верны.

**Правильный ответ: в**

27. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.** ИД-2ПК-1

Вакцинация против вирусного гепатита В детей первого года жизни проводится по схеме ...

**Правильный ответ:** 0-1-6

**28. Установите верны или неверны высказывания. ИД-3ПК-1**

**Подлежат обязательной вакцинации против клещевого вирусного энцефалита:**

1. Лица, проживающие на эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту территориях, лица, выезжающие на эндемичные по клещевому вирусному энцефалиту территории.

2. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя клещевого энцефалита.

а. первое верно, второе не верно;

б. первое не верно, второе верно;

в. оба верны;

г. оба не верны.

**Правильный ответ: в**

**29. Установите верны или неверны высказывания. ИД-3ПК-1**

**Подлежат обязательной вакцинации против вирусного гепатита А:**

1. Лица, проживающие в регионах, благополучных по заболеваемости вирусным гепатитом А;

2. Лица, подверженные профессиональному риску заражения (медицинские работники, работники сферы обслуживания населения, занятые на предприятиях пищевой промышленности, а также обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети).;

3. Лица, выезжающие в неблагополучные страны (регионы), где регистрируется вспышечная заболеваемость вирусным гепатитом А..

а. первое верно, второе и третье не верно;

б. первое не верно, второе и третье верно;

в. первое, второе и третье верно;

г. первое, второе, третье не верно.

**Правильный ответ: б**

**30. Установите верны или неверны высказывания. ИД-3ПК-1**

**Подлежат обязательной вакцинации против холеры:**

1. Лица, выезжающие в неблагополучные по холере страны (регионы).

2. Лица, проживающие на территории Свердловской области

а. первое верно, второе не верно;

б. первое не верно, второе верно;

в. оба верны;

г. оба не верны.

**Правильный ответ: а**

**31. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.**

ИД-2ПК-1, ИД-3ПК-1

Нормальная физиологическая реакция на введение прививочного препарата - это.....:

**Правильный ответ: поствакцинальная реакция**

**32. Установите верны или неверны высказывания ИД-2ПК-1, ИД-3ПК-1**

1. Допускается введение вакцин (за исключением вакцин для профилактики туберкулеза), применяемых в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в один день разными шприцами в разные участки тела.

2. Не допускается введение вакцин (за исключением вакцин для профилактики туберкулеза), применяемых в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в один день разными шприцами в разные участки тела.

а. первое верно, второе не верно;

б. первое не верно, второе верно;

**Правильный ответ: а**

33. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.** ИД-4ПК-1

Бесперебойно функционирующая система, обеспечивающая оптимальный температурный режим хранения и транспортирования вакцин и других иммунобиологических препаратов на всех этапах их следования от предприятия-изготовителя до вакцинируемого – это ...

**Правильный ответ: «Холодовая цепь»**

34. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.** ИД-4ПК-1

Укажите номер уровня системы «холодовой цепи» передвижения ИМБП от организаций-изготовителей МИБП до аптечных складов и складов учреждений Роспотребнадзора в субъектах РФ

**Правильный ответ: 1 (1 уровень )**

35. **Установите верны или неверны высказывания.** ИД-4ПК-1

Компоненты «холодовой цепи»:

1. специально обученный персонал, обеспечивающий правильную эксплуатацию холодильного оборудования, хранение и транспортировку вакцин в оптимальных температурных условиях;

2. холодильное оборудование, предназначенное для безопасного хранения и транспортирования вакцин;

3. средства и методы контроля соблюдения требуемых температурных условий хранения и транспортирования вакцин.

а. первое верно, второе и третье не верно;

б. первое не верно, второе и третье верно;

в. первое, второе и третье верно;

г. первое и второе не верно, третье верно.

**Правильный ответ: в**

36. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.** ИД-4ПК-1

Укажите количество уровней системы «холодовой цепи» - ....

**Правильный ответ: 4**

37. **Установите верны или неверны высказывания.** ИД-4ПК-1

При нарушении «холодовой цепи» в ЛПУ:

1. МИБП не могут быть использованы и подлежат уничтожению.

2. в журнале регистрации температурного режима фиксируются все факты отключения холодильника.

- а. первое верно, второе не верно;
- б. первое не верно, второе верно;
- в. оба верны;
- г. оба не верны.

**Правильный ответ: в**

## ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

38. **Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1<sub>ПК-1</sub>**

**Иммунологический мониторинг осуществляется в плановом порядке и по эпидемиологическим показаниям.**

**Соотнесите контингент и вид иммунологического мониторинга:**

1. Плановым иммунологическим мониторингом охвачены:
  - а. различные возрастные группы населения
  - б. больные инфекционным заболеванием
  - в. контингенты эпидемиологического риска
  - г. лица при подозрении на инфекционное заболевание
  - д. контактные с источником возбудителя инфекции и фактором передачи
  - е. индикаторные группы для оценки иммунопрофилактики
  - ж. лица без документов о вакцинации в целях верификации прививочного анамнеза
- з. по клиническим показаниям (дети групп риска постинфекционных осложнений при проведении вакцинации)

**Правильный ответ: 1 – а, в, е, 2 – б, г, д, ж, з**

39. **Прочитайте текст, обоснуйте ответ. ИД-1<sub>ПК-1</sub>**

Вы врач-эпидемиолог ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». Необходимо оценить эпидемиологическую эффективность плановой и экстренной специфической профилактики против клещевого вирусного энцефалита (КВЭ). Рассчитайте индекс эффективности (ИЭ) вакцины и иммуноглобулина против КВЭ для обоснования оценки эпидемиологической эффективности специфической профилактики.

1. Показатель заболеваемости КВЭ среди лиц, привитых вакциной против КВЭ составил 113,3 ‰. Заболеваемость среди лиц, не привитых и не получивших иммуноглобулинопрофилактику - 385,3 ‰.

2. Показатель заболеваемости КВЭ среди лиц, которым введен иммуноглобулин против КВЭ по экстренным показаниям составил 415,2 ‰. Заболеваемость среди лиц, не привитых и не получивших иммуноглобулинопрофилактику - 385,3 ‰.

**Правильный ответ: 1 – 3,4; 2 – 0,9**

40. **Прочитайте текст, решите задачу и обоснуйте ответ. ИД-1<sub>ПК-1</sub>**

В предэпидемический сезон по респираторным инфекциям были вакцинированы против гриппа учащиеся средней школы. До вакцинации и через 30 дней после вакцинации в РТГА было исследовано 173 парных сывороток. По результатам титров антител определите иммунную прослойку среди привитых (округлить до целых чисел). Защитный уровень антител к актуальным штаммам вирусов гриппа  $\geq 1:40$ .

Титры антител после прививки: 1:10 – 6 чел., 1:20 – 2 чел., 1:40 – 20 чел., 1:80 – 64 чел., 1:160 – 48 чел., 1:320 – 23 чел., 1:640 – 10 чел.

1. Иммунная прослойка ниже 90%, составила .... %.
2. Иммунная прослойка выше 90%, составила .... %.

**Правильный ответ: 2 - 95 %**

**41. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1<sub>ПК-1</sub>**

**Соотнесите названия терминов и описания:**

1. Иммунологическая структура населения
2. Иммунологическая эффективность вакцины
3. Приобретенный антиинфекционный иммунитет
4. Социальная эффективность вакцинопрофилактики

а. специфическая устойчивость, возникающая в организме в течение его жизни на конкретные виды микроорганизмов

б. состояние иммунитета населения к отдельной инфекции на определенной территории в изучаемый период времени

в. способность вызывать выраженный и стойкий иммунный ответ с формированием иммунологической памяти

г. степень снижения социальной значимости болезни в результате проведения вакцинопрофилактики

**Правильный ответ: 1 – б, 2- в, 3- а, 4 - г**

**42. Прочитайте текст, решите задачу. ИД-1<sub>ПК-1</sub>**

Проведена вакцинация против гриппа студентов медицинского университета. Через 30 дней после вакцинации в РТГА было исследовано 283 сыворотки. Титры антител после прививки: 1:10 – 15 чел., 1:20 - 6 чел., 1:40 – 20чел., 1:80 – 60 чел, 1:160 – 89 чел., 1:320 – 52 чел., 1:640 – 41чел.

По результатам титров антител определите иммунологическую структуру и иммунную прослойку против гриппа среди привитых (округлить до десятых). Защитный уровень антител к актуальным штаммам вирусов гриппа  $\geq 1:40$ .

1. Иммунологическая структура:

- 1.1. 1:10 – ... %,
- 1.2. 1:20 - ... %,
- 1.3. 1:40 – ... %,
- 1.4. 1:80 – ... %,
- 1.5. 1:160 – ... %,
- 1.6. 1:320 – ... %,
- 1.7. 1:640 – ... %,
2. Иммунная прослойка составила .... %.

**Правильный ответ:**

- 1.1. 1:10 – 5,3 %,
- 1.2. 1:20 – 2,1 %,
- 1.3. 1:40 – 7,1 %,
- 1.4. 1:80 – 21,2 %,
- 1.5. 1:160 – 31,4 %,
- 1.6. 1:320 – 18,4 %,
- 1.7. 1:640 – 14,5 %,
2. 92,6 %

**43. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-2<sub>ПК-1</sub>**

Соотнесите наименование профилактической прививки и срок вакцинации согласно возрасту детей, подлежащих обязательной вакцинации по Национальному календарю профилактических прививок:

1. Дети до 12 месяцев
2. Дети с 12 месяцев
  - а. вакцинация против кори
  - б. вакцинация против коклюша
  - в. вакцинация против туберкулеза
  - г. вакцинация против столбняка
  - д. вакцинация против эпидемического паротита
  - е. вакцинация против дифтерии
  - ж. вакцинация против краснухи

**Правильный ответ: 1 – б, в, г, е, 2 – а, д, ж**

44. **Прочитайте текст, установите соответствия.** ИД-3ПК-1

**Соотнесите ситуацию и тактику врача:**

1. Ребенок 10 лет с укусами левого предплечья, обеих кистей рук, нанесенными неизвестной норкой, в частном доме
2. Ребенок 8 лет укушен собакой соседа в бедро, укус спровоцирован
3. Ребенок 5 лет с царапинами и ранками на левой голени, нанесенными домашним гусем
4. Подросток 16 лет, укушенный лесным ежом в шею, обратившийся через 3 дня в травмпункт
  - а. прививки не проводить
  - б. прививки не проводить, наблюдать за животным 10 дней
  - в. привить пострадавшего антирабической вакциной в соответствии с инструкцией
  - г. привить пострадавшего антирабической вакциной и антирабическим гамма-глобулином

**Правильный ответ: 1 – г, 2 – б, 3 – а, 4 – г**

45. **Прочитайте текст, установите соответствия.** ИД-2ПК-1, ИД-3ПК-1

**Соотнесите категорию граждан, подлежащих вакцинации, и календарь профилактических прививок Российской Федерации:**

1. Национальный календарь профилактических прививок
2. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям
  - а. вакцинация против вирусного гепатита В детям первого года жизни
  - б. дети от 1 года до 17 лет (включительно), женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи
  - в. лица, проживающие в регионах, неблагополучных по заболеваемости вирусным гепатитом А, а также лица, подверженные профессиональному риску заражения (медицинские работники, работники сферы обслуживания населения, занятые на предприятиях пищевой промышленности, а также обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети).
  - г. вакцинация против туберкулеза детям до 7 лет
  - д. дети от 1 года до 17 лет (включительно), взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее против вирусного гепатита В
  - е. контактные лица из очагов заболевания дифтерией, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против дифтерии.
  - ж. дети для активной вакцинации с целью профилактики заболеваний, вызываемых ротавирусами.
  - з. контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против вирусного гепатита В.

**Правильный ответ: 1 – а, б, г, д, 2 – в, е, ж, з**

46. **Прочитайте текст и установите последовательность.** ИД-2ПК-1, ИД-3ПК-1  
**Этапы организации вакцинопрофилактики:**

1. Составление заявок на ИЛП и обеспечение ими учреждений здравоохранения
2. Мониторинг поствакцинальных осложнений
3. Перепись населения, проживающего на курируемой территории
4. Учет и регистрация прививок
5. Проведение прививок
6. Планирование профилактических прививок
7. Транспортировка и хранение ИЛП («Холодовая цепь»)
8. Оценка качества и эффективности ИЛП и иммунопрофилактики
9. Отчеты о профилактических прививках

**Правильный ответ:** 361754298

47. **Прочитайте текст, установите соответствия.** ИД-2ПК-1, ИД-3ПК-1  
**Соотнесите ситуацию и тактику вакцинации:**

1. Женщина, 23 года, не болевшая краснухой и не привитая планирует беременность
2. Ребенку 18 месяцев жизни запланирована первая ревакцинация против полиомиелита
3. Ребенок, 14 лет, привит двукратно против краснухи, планирует поступление в колледж
4. Ребенок, 11 лет, заболел дифтерией, у матери ребенка с момента последней ревакцинации против дифтерии прошло 17 лет
  - а. вакцинацию проводить
  - б. вакцинацию не проводить
  - в. проводить экстренную вакцинацию
  - г. прививку проводить инактивированной вакциной

**Правильный ответ:** 1 – а, 2 – г, 3 – б, 4 - в

48. **Прочитайте текст, установите соответствия.** ИД-2ПК-1, ИД-3ПК-1  
**Соотнесите противопоказание и состояние:**

1. Абсолютные
2. Временные
3. Ложные
  - а. острые заболевания
  - б. стабильные неврологические состояния
  - в. врожденные пороки
  - г. стероиды местного применения
  - д. хронические заболевания в фазе обострения
  - е. недавний контакт с зараженным человеком
  - ж. осложнение на предыдущее введение
- з. анафилактическая реакции на белок куриного яйца

**Правильный ответ:** 1 – ж, з, 2 – а, д, е, 3 – б, в, г

49. **Прочитайте текст, установите соответствия.** ИД-4ПК-1  
**Уровни системы «холодовой цепи»:**

1. Первый уровень
2. Второй уровень
3. Третий уровень
4. Четвертый уровень

а. от организаций-изготовителей МИБП до аптечных складов и складов учреждений Роспотребнадзора в субъектах РФ.

б. от городских и районных аптечных складов и складов учреждений Роспотребнадзора до ЛПУ (участковых больниц, амбулаторий, поликлиник, родильных домов, фельдшерско-акушерских пунктов и др.)

в. организуется ЛПУ

г. от аптечных складов и складов учреждений Роспотребнадзора до городских и районных аптечных складов, складов учреждений Роспотребнадзора и складов организаций здравоохранения

**Правильный ответ:** 1 – а, 2- г, 3 – б, 4 -в

50. **Прочитайте текст, установите соответствия.** ИД-4ПК-1

**Соотнесите ситуацию и тактику врача**

Врачом-эпидемиологом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» проведена экспертиза работы прививочного кабинета медицинского пункта учебного заведения. Установлено, что на медицинском пункте медицинские иммунобиологические препараты хранились в медицинском шкафу при комнатной температуре, срок их годности не истек. Можно ли использовать данные МИБП для иммунизации студентов?

а. использовать данные МИБП для иммунизации студентов можно

б. использовать данные МИБП для иммунизации студентов нельзя

**Правильный ответ:** б

51. **Прочитайте текст, установите соответствия.** ИД-4ПК-1

**Соотнесите ситуацию и тактику врача**

Врачом-эпидемиологом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» проведена экспертиза работы прививочного кабинета медицинского пункта учебного заведения. Установлено, что на медицинском пункте обнаружено 150 доз вакцин против кори с истекшим сроком годности и 25 доз вакцины против гепатита В с нормальным сроком годности. Данные медицинские иммунобиологические препараты хранились в холодильнике с соблюдением температурного режима согласно «холодовой цепи».

1. Можно ли использовать вакцины против кори для иммунизации студентов?

2. Можно ли использовать вакцины против гепатита В для иммунизации студентов ?

а. можно

б. нельзя

**Правильный ответ:** 1 – б, 2- а

52. **Прочитайте текст, установите соответствия.** ИД-4ПК-1

**Соотнесите ситуацию и тактику врача**

Врачом-эпидемиологом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» проведена экспертиза работы прививочного кабинета городской поликлиники. Обнаружено 120 доз АКДС с нормальным сроком годности, 100 доз вакцины против гриппа с нормальным сроком годности и 50 доз вакцины против кори с истекшим сроком годности. Все медицинские иммунобиологические препараты хранились в холодильнике с соблюдением температурного режима согласно «холодовой цепи». Можно ли использовать данные вакцины для иммунизации?

1. Можно использовать для иммунизации

2. Нельзя использовать для иммунизации

а. АКДС

б. против кори

в. против гриппа

**Правильный ответ:** 1 – а, в, 2- б

53. **Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-4ПК-1**  
**Соотнесите название и описание контроля** проверки физических свойств ИМБП.

1. Выборочный контроль.
2. Периодический контроль:
3. Сплошной контроль.

а. контроль физических свойств каждой первичной упаковки перед введением препарата проводит медицинский работник, осуществляющий вакцинацию. Выявление более 20% ампул с измененными физическими свойствами содержащегося в них препарата требует приостановки применения данной серии, так как свидетельствует о нарушении условий ее хранения и транспортировки.

б. при получении новой серии вакцины предварительно проверяют физические свойства ампул (флаконов), содержащихся не менее чем в двух коробках. При обнаружении 20% и более прививочных упаковок, содержимое которых не отвечает требованиям инструкции, все поступившие ИМБП этой серии следует вернуть поставщику.

в. контроль физических свойств ИМБП, хранящихся в холодильнике, осуществляется 1 раз в месяц

**Правильный ответ:** 1 – б, 2- в, 3- а

## 9 семестр

### ДМ1 - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ИНФЕКЦИОННЫМИ И ПАРАЗИТАРНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ

ДЕ1 – Эпидемиологический надзор за инфекционными и паразитарными болезнями

#### БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. **Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Понятию «Эпидемиологический диагноз» соответствует установление:**

- а. возбудителя, вызвавшего инфекционное заболевание
- б. факторов риска и интенсивности эпидемического процесса
- в. конкретных причин и условий возникновения и развития заболеваний в популяции людей
- г. все вышеперечисленное

**Правильный ответ:** г

2. **Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Методическую основу эпидемиологического надзора составляют:**

- а. ретроспективный и оперативный анализ;
- б. эпидемиологического обследования очагов;
- в. теория механизма передачи возбудителя инфекции;
- г. теория саморегуляции паразитарных систем;

**Правильный ответ:** а, б

3. **Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Предпосылки осложнения эпидемиологической ситуации – это:**

- а. природные и социальные явления, которые ведут к активизации ЭП, воздействуя на популяции паразита, переносчика или хозяина, а также реализацию механизма передачи возбудителя.
- б. признаки начавшейся активизации ЭП, специфичные для каждой группы инфекционных болезней.
- в. верно оба варианта
- г. неверно оба варианта

**Правильный ответ:** а

4. **Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Наличие периодических, циклических колебаний инфекционной заболеваемости определяется:**

- а. изменением условий жизни;
- б. колебаниями иммунной прослойки;
- в. изменением природно-климатических условий;
- г. изменением активности механизма передачи.

**Правильный ответ:** б

5. **Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Подготовительный этап эпидемиологического исследования, в частности, включает в себя:**

- а. составление рабочей гипотезы;
- б. составление программы исследования;
- в. обоснование актуальности проблемы;
- г. составление плана исследования.

**Правильный ответ:** а,б,в,г,

## ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

6. **Прочитайте текст и запишите ответ. ИД-1ПК-2**

Место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке при данной инфекции передавать заразное начало окружающим – это \_\_\_\_\_

**Правильный ответ:** Эпидемический очаг

7. **Прочитайте текст и запишите ответ. ИД-1ПК-2**

**Прочитайте текст и сопоставьте механизм передачи возбудителя инфекции и фактор передачи**

- 1. Фекально-оральный
- 2. Контактный
- 3. Трансмиссивный
- 4. Аэрогенный

- а. воздух
- б. насекомые
- в. вода
- г. постельное белье, полотенца

**Правильный ответ:** 1 – в, 2 – г, 3 – б, 4 – а

8. **Прочитайте текст и запишите ответ. ИД-1ПК-2**

**Прочитайте текст и запишите ответ:**

Эволюционно выработанный способ, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида - это

---

**Правильный ответ:** механизм передачи

9. **Прочитайте текст и запишите ответ.** ИД-1ПК-2

Непрерывная оценка состояния и тенденций развития эпидемического процесса для определения причин его развития и своевременного принятия решения, обеспечивающего проведение адекватных ситуации мероприятий – это

**Правильный ответ:** эпидемиологический надзор

10. **Прочитайте текст и запишите ответ.** ИД-1ПК-2

Элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой – это

**Правильный ответ:** факторы передачи

## ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

11. **Прочитайте текст и установите соответствие.** ИД-1ПК-2

**Установите соответствие названия мониторинга эпидемиологического надзора и сбора данных об инфекционном заболевании.**

1. Эпидемиологический мониторинг (мониторинг проявлений эпидемического процесса)
2. Микробиологический мониторинг
3. Иммунологический мониторинг
4. Зооэнтомологический мониторинг

а. сведения о заболеваемости, носительстве, смертности и летальности

б. численность и инфицированность животных и птиц, переносчиков (членистоногих), инфицированность объектов внешней среды

в. серологические исследования

г. свойства возбудителя

**Правильный ответ: 1 – а, 2 – г, 3 – в, 4 - б**

12. **Прочитайте текст и установите последовательность.** ИД-1ПК-2

Эпидемиологическое расследование очага инфекционных (паразитарных) болезней складывается из последовательных этапов:

1 этап -

2 этап -

3 этап-

4 этап -

5 этап –

а - разработка и организация адекватных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

б - эпидемиологическое обследование очага (выездная и документарная проверки);

в - оценка эффективности и контроль проводимых мероприятий;

г- выработка рабочей гипотезы;

д - прогнозирование ситуации в очаге.

**Правильный ответ: 1 – б, 2 – г, 3 – а, 4 – в, 5- д**

**13. Прочитайте текст, установите соответствие. ИД-1ПК-2**

Соотнесите направленность мероприятий и группу противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге:

1. На источник возбудителя инфекции
  2. На механизм передачи
  3. На восприимчивый организм
- а. экстренная профилактика
  - б. дезинфекционные
  - в. диагностические
  - г. изоляционные
  - д. лечебные

**Правильный ответ: 1 – в, г, д, 2 –б, 3 – а**

**14. Прочитайте текст и установите последовательность. ИД-1ПК-2**

Постановку эпидемиологического диагноза осуществляют в ходе РЭА и ОЭА в несколько этапов:

- 1 этап -
- 2 этап -
- 3 этап-
- 4 этап -
- 5 этап –

а - формирование гипотезы о факторах риска (причинах и условиях, поддерживающих эпидемического процесса).

б - обработка эпидемиологической информации (статистическая с графическим изображением), описание признаков, характеризующих эпидемического процесса (интенсивности, динамики, территориального распределения структуры), выявление времени, территорий и групп риска заболеваемости.

в - испытание гипотезы о факторах риска: статистическое, эпидемиологическое, экспериментальное.

г - определение типа эпидемического процесса, формулировка эпидемиологического диагноза.

д - прогнозирование тенденций эпидемического процесса.

**Правильный ответ: 1 – б, 2 – а, 3 – в, 4 – г, 5 - д**

**15. Прочитайте текст, установите соответствие. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите проявление эпидемического процесса и его определение:**

1. Интенсивность
  2. Динамика
  3. Структура
- а. распределение интенсивности в различных субпопуляциях;
  - б. изменение интенсивности во времени;
  - в. степень выраженности эпидемического процесса, выраженная в показателях частоты возникновения заболеваний.

**Правильный ответ: 1 – в, 2-б, 3-а**

**ДМ2 - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ИНФЕКЦИЯМИ С  
РАЗЛИЧНЫМИ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ.**

**ДЕ1 – Эпидемиология отдельных антропонозов. Эпидемиологический надзор за болезнями с фекально-оральным механизмом передачи.**

**БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ**

**1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Ведущее мероприятие по профилактике полиомиелита:**

- а. выявление и контроль всех случаев полиомиелитоподобных заболеваний;
- б. контроль за циркуляцией "дикого" полиовируса;
- в. иммунопрофилактика;
- г. профилактическая дезинфекция.

**Правильный ответ: в**

**2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Наиболее эффективным мероприятием для профилактики вирусного гепатита Е является:**

- а. изоляция больного из очага;
- б. обеспечение населения доброкачественной водой;
- в. дибазолопрофилактика;
- г. проведение профилактической дезинфекции в дошкольных учреждениях.

**Правильный ответ: б**

**3. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Характерными признаками пищевых вспышек шигеллезов являются:**

- а. преобладание среднетяжелых и тяжелых клинических форм инфекции;
- б. выделение от больных и носителей одного варианта возбудителя;
- в. заражение лиц, находящихся в тесном общении с источником инфекции;
- г. подъем заболеваемости другими острыми кишечными инфекциями в период, предшествующий вспышке.

**Правильный ответ: а,б,**

**4. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Передача человеку возбудителей кишечных инфекций происходит через:**

- а. пищевые продукты;
- б. грунтовые воды;
- в. поверхностные воды;
- г. воздух.

**Правильный ответ: а,б,в**

**5. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Фекально-оральный механизм передачи свойственен:**

- а. вирусному гепатиту А;
- б. вирусному гепатиту В;
- в. вирусному гепатиту С;
- г. вирусному гепатиту Е.

**Правильный ответ: а,г**

**ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ**

**6. Прочитайте текст и запишите ответ. ИД-1ПК-2**

В группе детского сада возникло 6 случаев вирусного гепатита А. Необходимо

установить за детьми медицинское наблюдение в течение \_\_\_\_ календарных дней со дня разобщения с источником возбудителя инфекции.

**Правильный ответ:** 35

**7. Прочитайте текст и запишите ответ ИД-1ПК-2**

В рамках национального календаря профилактических прививок, в целях профилактики возникновения вакциноассоциированного полиомиелита, первичная иммунизация против полиомиелита проводится \_\_\_\_\_ вакциной

**Правильный ответ:** Инактивированной (убитой)

**8. Прочитайте текст и запишите ответ ИД-1ПК-2**

Длительность медицинского наблюдения в очаге брюшного тифа составляет не менее \_\_\_\_\_ дней.

**Правильный ответ:** 23

**9. Прочитайте текст и выберите правильный ответ ИД-1ПК-2**

Мероприятия, направленные на источник инфекции при дизентерии Зонне и Флекснера, не обладают высокой потенциальной эффективностью, потому что при дизентерии Зонне и Флекснера невозможно обеспечить полное и своевременное выявление больных.

- а. верно
- б. неверно

**Правильный ответ:** а

**10. Прочитайте текст и выберите правильный ответ ИД-1ПК-2**

Возникновение вспышек шигеллезов может быть связано с

- а. плохим санитарно-техническом состоянии водопровода
  - б. нарушении режима пастеризации молока
  - в. нерегулярной подачей воды населению
  - г. нарушением условий и сроков хранения продуктов
- Выберите правильные ответы о ведущем пути передачи шигелллезов.

- 1. Пищевой
- 2. Водный

**Правильный ответ:** 1 – б, г, 2 – а, в

## ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

**11. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите направленность мероприятий и группу собственно противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге гепатита А:**

- 1. На источник возбудителя инфекции
- 2. На механизм передачи
- 3. На восприимчивый организм

- а. экстренная профилактика
- б. иммунопрофилактика
- в. санитарно-гигиенические
- г. дезинфекционные
- д. диагностические
- е. изоляционные
- ж. лечебные

**Правильный ответ:** 1 – д, е, ж, 2 – в, г, 3 – а, б

**12. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Выберите признаки водных и пищевых вспышек брюшного тифа:**

1. Признаки водных вспышек брюшного тифа
2. Признаки пищевых вспышек брюшного тифа

- а. возникновение на территориях, неблагополучных по брюшному тифу
- б. выделение у заболевших культур одного фаготипа
- в. территориальная «привязанность» большинства случаев заболевания к определенному водисточнику
- г. преобладание среднетяжелых и тяжелых клинических форм

**Правильный ответ:** 1 – а, в, 2 – б, г

**13. Прочитайте текст и выберите ответ ИД-1ПК-2**

В результате ретроспективного анализа заболеваемости гепатитом А (ВГА) за текущий год в городе N установлено, что на данной территории заболеваемость ВГА увеличилась в 5 раз по сравнению с предыдущим годом. Выявлено, что 70% всех случаев ВГА пришлось на октябрь-декабрь при невысоком уровне семейно-квартирной очаговости. Заболеваемость ВГА детей была в 3 раза выше, чем взрослых. Дети до 14 лет составляли две трети от заболевших. В детских дошкольных коллективах вспышек ВГА не было зарегистрировано. Заболевания протекали, в основном, в легкой форме. Все больные были госпитализированы. Специфическая профилактика ВГА на территории не проводилась.

Выскажите предположение о ведущем пути передачи ВГА и выберите правильный ответ:

- а. пищевой
- б. водный
- в. воздушно-капельный
- г. контактно-бытовой

**Правильный ответ: б**

**14. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

Соотнесите направленность мероприятий и группу профилактических мероприятий против полиомиелита:

1. На источник возбудителя инфекции
  2. На механизм передачи
  3. На восприимчивый организм
- а. проведение вирусологических исследований проб биологического материала от больных с ОВП (за исключением «горячих случаев»), детей прибывших с территорий риска по завозу в российскую федерацию вирусов полиомиелита
  - б. обследование на носительство лиц, прибывших с неблагополучных по полиомиелиту территорий
  - в. обеспечение населения доброкачественным водоснабжением, продовольствием
  - г. дезинфекционные
  - д. иммунопрофилактика
  - е. обеспечение социально-бытовых условий проживания населения
  - ж. санитарно-просветительская работа среди населения

**Правильный ответ: 1 – а, б, 2 – в, г, е, 3 – д, ж**

**15. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите основные признаки водных и пищевых вспышек шигеллезов:**

1. Признаки водных вспышек шигеллезов
2. Признаки пищевых вспышек шигеллезов

- а. поражение населения, употреблявших один и тот же продукт питания
- б. как правило, разный видовой и типовой состав возбудителя
- в. территориальная «привязанность» большинства случаев заболевания к определенному водисточнику
- г. преобладание легких и среднетяжелых клинических форм
- д. преобладание среднетяжелых и тяжелых клинических форм
- е. резкий подъем и резкий спад заболеваемости

**Правильный ответ:** 1 – б, в, г, 2 – а, д, е

## ДЕ2 – Эпидемиологический надзор за болезнями с аэрогенным механизмом передачи

### БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

**1. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2 Группы повышенного риска заражения менингококковой инфекцией:**

- а. неорганизованные дети дошкольного возраста;
- б. дети дошкольного возраста, находящиеся в детских коллективах с круглосуточным и круглогодичным пребыванием (дом ребенка);
- в. взрослые;
- г. новобранцы в армии.

**Правильный ответ:** б, г

**2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Наиболее эффективное средство управления эпидемическим процессом при инфекциях с аэрогенным механизмом передачи:**

- а. изоляционные мероприятия;
- б. дезинфекционные мероприятия;
- в. иммунопрофилактика;
- г. санитарно-гигиенические мероприятия.

**Правильный ответ:** в

**3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Заразный период при ветряной оспе длится:**

- а. с конца инкубационного периода до 5-го дня с момента появления последних элементов сыпи;
- б. с конца инкубационного периода до 5-го дня с момента появления сыпи;
- в. с конца инкубационного периода до момента появления последних элементов сыпи;
- г. с конца инкубационного периода до отпадения корок.

**Правильный ответ:** а

**4. Возможность передачи инфекции воздушно-пылевым путем определяется:**

- а. устойчивостью возбудителя во внешней среде;
- б. особенностями выделяемого больным патологического секрета;
- в. скоростью снижения вирулентности возбудителя во внешней среде;
- г. дисперсностью аэрозоля.

**Правильный ответ:** а

**5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**В борьбе с коклюшем наибольшее значение имеет:**

- а. своевременное выявление больных;
- б. своевременное и полное выявление носителей;
- в. заключительная дезинфекция во всех очагах коклюша;
- г. плановая иммунопрофилактика населения.

**Правильный ответ: г**

**ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ**

**6. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

**Назовите инфекционное заболевание:**

Возбудителем инфекции является РНК-содержащий вирус, относящийся к роду Paramyxovirus, обладает гемагглютинирующей, нейроминидазной и гемолитической активностью. Вирус не устойчив к воздействию различных физических химических агентов. Имеет тропность к железистым и нервным клеткам организма. Кроме основного воздушно-капельного пути передачи, заражение возможно через загрязненные слюной игрушки в детских коллективах. Больной заразен в последние 3-8 дней инкубационного периода и до 10-го дня болезни.

**Правильный ответ: Эпидемический паротит**

**7. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**

**Прочитайте текст и решите задачу.**

Из медицинского пункта школы сообщили, что у 5 детей из 150 привитых через 3-4 дня после введения АДС анатоксина появилось слегка болезненное уплотнение в месте инъекции. Оцените состояние детей и дайте рекомендации о дальнейшем проведении прививок:

- а. поствакцинальное осложнение; прививки прекратить;
- б. поствакцинальное осложнение; прививки продолжить;
- в. поствакцинальное осложнение; получить информацию о данной серии вакцины;
- г. вакцинальная реакция; прививки продолжить.

**Правильный ответ: г**

**8. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

Для обеспечения популяционного иммунитета к кори, краснухе, эпидемическому паротиту, достаточного для предупреждения распространения инфекции среди населения, охват вакцинацией и ревакцинацией против кори, краснухи, эпидемического паротита детей в декретированных возрастах на территории муниципального образования должен составлять не менее...%

**Правильный ответ: 95**

**9. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**

**Прочитайте текст и решите задачу.**

Студенту М. 19 лет поставлен диагноз «корь». С ним в контакте находились 12 студентов, из которых 3 переболели корью, 7 привиты живой коревой вакциной (имеют вакцинацию и ревакцинацию), 1 не болел корью и не привит (имеет аллергическое заболевание в стадии ремиссии), 1 не болел корью и нет сведений о прививках. Решите вопрос об экстренной профилактике живой коревой вакциной.

- а. привить всех контактировавших;

- б. не прививать никого;
- в. привить непривитого студента;
- г. привить студента, не имеющего сведений о прививках

**Правильный ответ:** в, г

**10. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

**Назовите инфекционное заболевание:**

Возбудителем инфекции является РНК-содержащий вирус, относящийся к семейству *Togaviridae*, роду *Rubivirus*. Инкубационный период чаще всего составляет 17-21 день. Больной наиболее заразен для окружающих в течение 5-7 дней до и 5-7 дней после появления сыпи. После первичного заболевания формируется пожизненный иммунитет. Госпитализированные лица должны находиться в стационаре до исчезновения клинических симптомов, но не менее чем 7 дней с момента появления сыпи. За лицами, общавшимися с больными, устанавливается медицинское наблюдение в течение 21 дня с момента выявления последнего случая заболевания в очаге. Для обеспечения популяционного иммунитета к заболеванию, достаточного для предупреждения распространения инфекции среди населения, охват прививками населения на территории муниципального образования должен составлять не менее 95% (вакцинация и ревакцинация детей в декретированных возрастах), не менее 90% (вакцинация женщин в возрасте 18 - 25 лет).

**Правильный ответ:** краснуха

**ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ**

**11. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите направленность мероприятий и группу собственно противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге кори:**

- 1. На источник возбудителя инфекции
- 2. На механизм передачи
- 3. На восприимчивый организм
- а. иммунизация против кори по эпидемическим показаниям
- б. санитарно-гигиенические мероприятия
- в. диагностические
- г. изоляционные
- д. лечебные

**Правильный ответ:** 1 – в, г, д, 2 – б, 3 – а

**12. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите мониторинг эпидемиологического надзора за дифтерией и сбор данных о состоянии и тенденциях эпидемического процесса, причинах и условиях, поддерживающих эпидемический процесс дифтерии на конкретной территории:**

- 1. Мониторинг проявлений эпидемического процесса
- 2. Микробиологический мониторинг
- 3. Иммунологический мониторинг
- 4. Социально-экологический мониторинг
- а. сведения о выполнении плана профилактических прививок
- б. данные экстренного серологического скрининга
- в. данные о документальной привитости детей на педиатрических участках, своевременности охвата прививками детей декретированных возрастов
- г. слежение за носительством токсигенных и нетоксигенных коринебактерий

- д. сбор сведений о реакциях на прививку, поствакцинальных осложнениях
- е. изучение популяционного (коллективного) и индивидуального иммунитета населения
- ж. определение биохимического варианта (гравис, митис), токсигенности и степени токсинообразования, антибиотикорезистентности возбудителя
- з. сбор информации о заболеваемости дифтерией и бактерионосительстве

**Правильный ответ:** 1 – г, з 2 – ж, 3 – б, е, 4 – а, в, д

13. **Прочитайте текст, установите соответствия.** ИД-1<sub>ПК-2</sub>

**Соотнесите подсистему эпидемиологического надзора за эпидемическим паротитом и проводимые мероприятия:**

- 1. Информационная
- 2. Диагностическая
- 3. Управленческая

- а. оценка проявлений эпидемического процесса и определение факторов риска
- б. мониторинг проявлений эпидемического процесса
- в. вирусологический мониторинг
- г. предэпидемическая диагностика (обнаружение предвестников эпиднеблагополучия: рост заболеваемости, низкая иммунная прослойка)
- д. серологический мониторинг (плановый, экстренный)
- е. социально-экологический мониторинг (выявление факторов риска, документальная привитость, иммуногенность вакцин, экология)
- ж. планирование противоэпидемических мероприятий (составление целевых программ, и комплексных планов), контроль их исполнения

**Правильный ответ:** 1 – б, в, д, е, 2 – а, г, 3 – ж

14. **Прочитайте текст, установите соответствия.** ИД-1<sub>ПК-2</sub>

**Соотнесите нозологию с ее максимальным инкубационным периодом:**

- 1. Корь
- 2. Грипп
- 3. Дифтерия
- 4. Коклюш

- а. 7 дней
- б. 21 день
- в. 14 дней
- г. 10 дней

**Правильный ответ:** 1 – б, 2 – а, 3 – г, 4 – в

15. **Прочитайте текст, установите соответствия.** ИД-1<sub>ПК-2</sub>

**Соотнесите подсистему эпидемиологического надзора за дифтерией и проводимые мероприятия:**

- 1. Информационная
- 2. Диагностическая
- 3. Управленческая

- а. сбор информации о заболеваемости и бактерионосительстве
- б. оценка проявлений эпидемического процесса
- в. принятие управленческих решений на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа

г. выявление факторов риска, способных оказывать влияние на ход эпидемического процесса (процент выполнения плана профилактических прививок, общий охват детей иммунопрофилактикой)

д. определение свойств возбудителя ( биохимические варианты (гравис, митис), токсигенность и степень токсинообразования, адгезивные свойства микроба, антибиотикорезистентность)

е. серологический мониторинг (плановый, экстренный)

ж. обнаружение предвестников эпиднеблагополучия: рост заболеваемости, снижение напряженности иммунитета популяции в целом или в отдельном коллективе)

**Правильный ответ:** 1 – а, д, е, г 2 – б, ж 3 – в

### **ДЕЗ - Эпидемиологический надзор за инфекциями с контактным механизмом передачи.**

#### **БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ**

**1. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Интенсивность распространения ВИЧ-инфекции среди населения зависит от:**

а. сложившегося стереотипа полового поведения;  
б. уровня сексуальной грамотности и навыков безопасного сексуального поведения;

в. распространения парентеральной наркомании;

г. принадлежности к определенным расовым и этническим группам.

**Правильный ответ:** а, б, в

**2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Высокий риск инфицирования вирусом гепатита С связан с:**

а. половыми контактами;

б. вертикальной передачей;

в. проведением лечебных парентеральных процедур;

г. внутривенным введением наркотиков.

**Правильный ответ:** г

**3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Пути инфицирования ВИЧ:**

а. половой;

б. инъекционный;

в. трансфузионный;

г. трансмиссивный

**Правильный ответ:** а,б,в

**4. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Источником ВИЧ-инфекции является человек:**

а. только в инкубационном периоде;

б. только в стадии первичных проявлений болезни;

в. только в стадии вторичных проявлений заболевания;

г. в любой стадии болезни, включая терминальную.

**Правильный ответ:** г

5. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2

**Заражение гепатитом В возможно при:**

- а. гемотрансфузиях;
- б. использовании предметов личной гигиены несколькими членами семьи;
- в. половых контактах;
- г. проведении лечебных ингаляционных процедур.

**Правильный ответ:** а,б,в,

**ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ**

6. Прочитайте текст и запишите ответ. ИД-1ПК-2

Распространение вирусной дельта-инфекции коррелирует с распространением вирусного гепатита \_\_\_\_

**Правильный ответ: В**

7. Прочитайте текст и запишите ответ. ИД-1ПК-2

Конечная стадия ВИЧ-инфекции с глубоким иммунодефицитом и рядом оппортунистических заболеваний определяется как \_\_\_\_

**Правильный ответ: СПИД**

8. Прочитайте текст и запишите ответ. ИД-1ПК-2

Во внешней среде естественным резервуаром возбудителя столбняка является \_\_\_\_

**Правильный ответ: почва**

9. Прочитайте текст и запишите ответ. ИД-1ПК-2

Инфекции, ассоциированные со СПИДом (пневмоцитоз, туберкулез, токсоплазмоз, кандидоз и др.) называются \_\_\_\_

**Правильный ответ: оппортунистические**

10. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2

**Соотнесите мероприятия, направленные на прерывание естественных и искусственных путей передачи гепатита В**

- 1. Прерывание естественных путей
  - 2. Прерывание искусственных путей
- а. соблюдение режима стерилизации изделий медицинского назначения
  - б. использование механических средств контрацепции
  - в. использование одноразовых медицинских изделий и инструментария
  - г. контроль препаратов крови

**Правильный ответ: 1 – б, 2 – а, в, г**

**ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ**

11. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2

**Соотнесите мероприятия в эпидемическом очаге гепатита В направленности на звенья эпидемического процесса:**

- 1. На источник возбудителя инфекции
- 2. На механизм передачи
- 3. На восприимчивый организм

- а. выявление и учет контактных лиц
- б. диспансерное наблюдение
- в. дезинфекция
- г. выявление, учет и регистрация больных гепатитом В
- д. беседа с контактными лицами о клинических признаках заболевания, способах инфицирования гепатитом В, факторах передачи инфекции и мерах профилактики
- е. госпитализация больных по клиническим показаниям
- ж. проведение иммунизации против гепатита В контактных лиц, не болевших гепатитом В и не привитых ранее, и лиц с неизвестным прививочным анамнезом

**Правильный ответ:** 1 – б, г, е, 2 – в, 3 – а, д, ж

## 12. Прочитайте текст и установите последовательность.

Мероприятия в эпидемическом очаге острого вирусного гепатита С, проводимые специалистами территориального органа, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор:

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- 4 -

а - заполнение карты эпидемиологического обследования очага;

б - при получении экстренного извещения о случае острого вирусного гепатита С в течение 24 часов организация проведения эпидемиологического обследования в организациях воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей, медицинских организациях, учреждениях с круглосуточным пребыванием взрослых, организациях коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги, а также при подозрении на профессиональное заражение в немедицинских организациях, осуществляющих работу с кровью или ее компонентами (производство иммунобиологических препаратов и другие) при наличии соответствующих эпидемиологических показаний; необходимость проведения эпидемиологического обследования очага по месту жительства больного определяется специалистами территориального органа, осуществляющего государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

в - составление акта, где дается заключение о причинах заболевания, возможных источниках инфекции, путях и факторах передачи, обусловивших возникновение заболевания;

г- разработка и реализация комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, включающих информирование лиц с наличием маркеров инфицирования ГС и контактных с ними лиц о возможных путях и факторах передачи инфекции.;

**Правильный ответ:** 1 – б, 2 – а, 3 – в, 4 – г

## 13. Прочитайте текст, установите соответствия.

**Соотнесите проявления ВИЧ-инфекции стадии вторичных заболеваний:**

- 1. Стадия вторичных заболеваний ВИЧ-инфекции (фаза А)
- 2. Стадия вторичных заболеваний ВИЧ-инфекции (фаза Б)
- 3. Стадия вторичных заболеваний ВИЧ-инфекции (фаза В)

а. стойкая диарея более 1 мес.

б. поверхностные грибковые поражения кожи и слизистых оболочек

- в. глубокие бактериальные, грибковые и вирусные поражения кожи и слизистых оболочек
- г. поверхностные бактериальные и вирусные поражения кожи и слизистых оболочек
- д. потеря массы тела менее 10% исходной
- е. стремительное похудение вплоть до кахексии
- ж. множественные оппортунистические заболевания

**Правильный ответ:** 1 – б, г, д 2 – а, в 3 – е, ж

**14. Прочитайте текст, установите соответствия.**

**Соотнесите вид иммунопрофилактики и описание специфической профилактики столбняка:**

1. Плановая активная иммунизация
2. Экстренная иммунопрофилактика в виде пассивной иммунизации
3. Экстренная иммунопрофилактика в виде активно-пассивной профилактики

- а. одновременное введение в разные участки тела противостолбнячного человеческого иммуноглобулина и столбнячного анатоксина
- б. введение иммунобиологических лекарственных препаратов, разрешенных к применению, содержащих очищенный адсорбированный столбнячный анатоксин в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок
- в. введение противостолбнячного человеческого иммуноглобулина, а при его отсутствии - противостолбнячной сыворотки

**Правильный ответ:** 1 – б, 2 – в, 3 – а

**15. Прочитайте текст, установите соответствия.**

**Соотнесите механизм передачи ВИЧ-инфекции и его реализацию:**

1. Естественный
2. Искусственный

- а. при половых контактах;
- б. при внутривенном введении наркотиков;
- в. при нанесении татуировок;
- г. инфицирование ребенка от ВИЧ-инфицированной матери: во время беременности, в родах и при грудном вскармливании;
- д. при переливании крови, ее компонентов и препаратов, пересадке органов и тканей;
- е. при проведении косметических, маникюрных и педикюрных процедур нестерильным инструментарием;
- ж. через медицинский инструментарий для парентеральных вмешательств, медицинские изделия;

**Правильный ответ:** 1 – а, г, 2 – б, в, д, е, ж

**10 семестр**

**ДМ1 - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ЗООНОЗАМИ.**

**ДЕ1 - Зоонозы. Эпидемиологический надзор за зоонозами.**

## БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

**1. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Для подтверждения диагноза сальмонеллеза необходимо:**

- а. бактериологическое исследование кала и рвотных масс;
- б. постановка РСК;
- в. РНГА с комплексным и групповыми сальмонеллезными эритроцитарными диагностикумами;
- г. эндоскопическое исследование

**Правильный ответ:** а,б,в

**2. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Возможные пути передачи инфекции при сальмонеллезе:**

- а. пищевой;
- б. водный;
- в. контактно-бытовой;
- г. воздушно-капельный

**Правильный ответ:** а,б,в.

**3. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Клещевой вирусный энцефалит в начальном периоде необходимо дифференцировать с:**

- а. полиомиелитом;
- б. гриппом;
- в. гепатитом;
- г. менингитом

**Правильный ответ:** а,б,г

**4. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Локализованную стадию лайм-боррелиоза необходимо дифференцировать с:**

- а. рожей;
- б. дерматитом;
- в. экземой;
- г. инфекция, обусловленная вирусом простого герпеса

**Правильный ответ:** а, б, в, г.

**5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Выберете основной механизм передачи возбудителя бешенства:**

- а. фекально-оральный;
- б. контактный;
- в. трансмиссивный ;
- г. аэрогенный

**Правильный ответ:** б

## ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

**6. Прочитайте текст и запишите ответ. ИД-1ПК-2**

**Назовите инфекционное заболевание:**

Возбудитель инфекции относится к роду *Yersinia*. Это грамотрицательная неподвижная факультативно анаэробная палочка. Имеет слизистую капсулу, спор не образует. Источники инфекции - больные животные и больной человек. Заболевание является

зоонозной природно-очаговой особо опасной бактериальной инфекцией с преимущественно трансмиссивным механизмом передачи возбудителя, который относится к I группе патогенности.

**Правильный ответ:** чума

7. **Прочитайте текст и запишите ответ.** ИД-1ПК-2

Экстренная профилактика клещевого вирусного энцефалита противоклещевым иммуноглобулином должна проводиться в течение \_\_\_\_\_ часов после присасывания клеща.

**Правильный ответ:** 72

8. **Прочитайте текст и запишите ответ.** ИД-1ПК-2

**Назовите инфекционное заболевание:**

Заболевание является острой особо опасной зоонозной бактериальной инфекцией, возбудитель которой относится ко II группе патогенности. Диагноз устанавливается с учетом эпидемиологических данных и на основании результатов лабораторных исследований по подтверждению этиологии заболевания. Возбудитель инфекции *Bacillus anthracis*, существует в бациллярной (вегетативной капсульной и бескапсульной) и споровой формах. Споровая форма чрезвычайно устойчива к внешним воздействиям, что способствует сохранению жизнеспособности и вирулентности возбудителя в течение нескольких десятилетий. Основными источниками возбудителя инфекции для человека являются сельскохозяйственные животные (крупный и мелкий рогатый скот, лошади, верблюды, свиньи, олени), больные данным заболеванием. Резервуаром возбудителя служит почва. Механизм передачи возбудителя зависит от условий заражения и реализуется преимущественно контактным, а также пищевым и воздушно-пылевым путём. Возможна трансмиссивная передача возбудителя, которая реализуется при укусах инфицированными кровососущими членистоногими.

**Правильный ответ:** сибирская язва

9. **Прочитайте текст и выберите правильные утверждения.** ИД-1ПК-2

**Эпидемиологические особенности бруцеллеза:**

1. Основными источниками возбудителя бруцеллеза для людей являются больные бруцеллезом овцы, козы, крупный рогатый скот и свиньи.
2. Отмечаются случаи заражения людей от северных оленей, верблюдов, яков, собак, кошек и других животных.
3. Роль человека в передаче бруцеллезной инфекции эпидемиологического значения не имеет.

а. верно

б. неверно

**Правильный ответ:** 1 – а, 2- а, 3 – а.

10. **Прочитайте текст и запишите ответ.** ИД-1ПК-2

Ведущим механизмом передачи вируса клещевого энцефалита является \_\_\_\_\_

**Правильный ответ:** трансмиссивный

**ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ**

11. **Прочитайте текст, установите соответствия.** ИД-1ПК-2

**Соотнесите форму туляремии и клинические проявления при подозрении на туляремию:**

1. Бубонная форма

2. Абдоминальная форма

3. Легочная форма

а. клинические проявления трахеобронхита;

б. боли в животе;

в. отчетливые контуры бубона;

г. гастроэнтерит, колит;

д. развитие пневмонии;

е. увеличение бронхиальных, медиастинальных, паратрахеальных лимфатических узлов;

ж. симптомы раздражения брюшины.

**Правильный ответ:** 1 - в , 2 - б, ж, 3 – а, д, е

12. **Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите название и характеристику очага бешенства:**

1. эпизоотический очаг

2. эпидемический очаг

3. неблагополучный пункт

4. угрожаемая территория

а. территория, на которой зарегистрирован случай (случаи) заболевания людей, а также эпизоотический очаг, в котором зарегистрированы (выявлены) контакты людей с бешеным (подозрительным на бешенство) животным

б. населенный пункт, в котором зарегистрировано заболевание бешенством среди животных

в. место нахождения источника или факторов передачи возбудителя инфекции (больное животное, труп животного, контаминированные

предметы) в тех границах, в которых возможна передача возбудителя восприимчивым животным или людям (населенный пункт или его часть, животноводческое помещение сельское подворье, квартира, иные объекты)

г. животноводческие хозяйства, населенные пункты, административные районы, в которых имеется угроза возникновения случаев заболевания животных или людей бешенством

**Правильный ответ:** 1 - в , 2 - а, 3 – б, 4 - г

13. **Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите механизм передачи возбудителя чумы и причины заражения:**

1. трансмиссивный

2. контактный

3. аэрогенный

4. фекально-оральный

а. при употреблении в пищу недостаточно термически обработанного мяса зараженных животных

б. воздушно-капельный путь передачи при снятии шкурок животных зубами, рубке мяса, при контакте с больными первичной или вторичной легочной формами чумы, аварии при работе с культурой возбудителя в лаборатории) и воздушно-пылевой путь передачи (при уборке кумарчика и проса)

в. при укусе блох, заразившихся на больных грызунах, верблюде или человеку

г. при снятии шкурок с больных грызунов, разделке туш больных верблюдов, через кровь и выделения больного человека и другие

**Правильный ответ:** 1 - в , 2 - г, 3 – б, 4 – а

14. **Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1<sub>ПК-2</sub>**

**Выберете предпосылки и предвестники активизации эпидемического процесса бруцеллеза:**

1. Предпосылки, способные обусловить возникновение заболевания бруцеллезом
2. Предвестники активизации эпидемического процесса

- а. возникновение новых неблагополучных пунктов по бруцеллезу крупного и мелкого рогатого скота на административной территории
- б. регистрация случаев заболевания людей бруцеллезом, число которых превышает среднесуточный уровень для конкретной административной территории
- в. увеличение заболеваемости бруцеллезом на соседних территориях
- г. регистрация эпидемических очагов бруцеллеза с групповой заболеваемостью на территории с неблагополучными по бруцеллезу крупного и мелкого рогатого скота пунктами;
- д. установление миграции возбудителя бруцеллеза мелкого рогатого скота (*B. melitensis*) на крупный рогатый скот
- е. увеличение количества сельскохозяйственных животных эпидемиологически значимых видов, заболевших бруцеллезом
- ж. завоз сельскохозяйственных животных эпидемиологически значимых видов из неблагополучных по бруцеллезу хозяйств, других территорий

**Правильный ответ:** 1 – а, в, е, ж, 2 – б, г, д

15. **Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1<sub>ПК-2</sub>**

**Соотнесите профилактические мероприятия против клещевого вирусного энцефалита утверждениям верно/неверно:**

1. Верно
2. Неверно

- а. вакцинопрофилактику проводят в основном в зимний период в соответствии с медицинскими показаниями и противопоказаниями вакцинами, зарегистрированными в Российской Федерации.
- б. лицам до 18 лет, не привитым против клещевого вирусного энцефалита, следует проводить иммуноглобулинопрофилактику без учета результатов исследования клеща.
- в. специфическая профилактика клещевого вирусного энцефалита проводится в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.
- г. неспецифическая профилактика клещевого вирусного энцефалита направлена на предотвращение присасывания клещей-переносчиков к людям.
- д. экстренная профилактика показана в случае обнаружения антигена вируса клещевого энцефалита методом иммуноферментного анализа (ИФА) и (или) РНК вируса методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) у непривитых против данной инфекции, у лиц, получивших неполный курс прививок, имеющих дефекты в вакцинальном курсе, не имеющих документального подтверждения о профилактических прививках.
- е. профилактические прививки против клещевого вирусного энцефалита проводят для предупреждения заболевания в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям и инструкциями по применению медицинских иммунобиологических препаратов.

**Правильный ответ:** 1 – а, б, г, д, е, 2 – в

## **ДМ2 - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА САПРОНОЗАМИ, ПРОТОЗООЗАМИ И ГЕЛЬМИНТОЗАМИ**

**ДЕ1 -Эпидемиологический надзор за сапронозами**  
**ДЕ2 -Эпидемиологический надзор за протозоозами**  
**ДЕЗ - Эпидемиологический надзор за гельминтозами.**

### **БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ**

**1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Компостирование фекалий предупреждает распространение**

- а. балантидиаза,
- б. амебиаза,
- в. аскаридоза,
- г. всех перечисленных инвазий.

**Правильный ответ: г**

**2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**При употреблении мяса крупного рогатого скота человек может заразиться**

- а. гименолепидозом,
- б. тениаринхозом,
- в. тениозом,
- г. описторхозом,

**Правильный ответ: б**

**3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Несоблюдение санитарно-гигиенического режима в детских учреждениях способствует распространению**

- а. аскаридоза,
- б. трихоцефалеза,
- в. дифиллоботриоза,
- г. энтеробиоза,

**Правильный ответ: г**

**4. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Заражение описторхозом происходит при употреблении**

- а. рыбы,
- б. моллюсков,
- в. рыбных продуктов,
- г. ракообразных

**Правильный ответ: а, в**

**5. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**При дифиллоботриозе проводят следующие противоэпидемические мероприятия**

- а. выявление и дегельминтизация инвазированных сельскохозяйственных животных,
- б. предотвращение фекального загрязнения водоемов,
- в. уничтожение яиц (личинок) гельминтов во внешней среде,
- г. санитарное просвещение

**Правильный ответ: б, г**

**6. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**При тениаринхозе проводят следующие противоэпидемические мероприятия**

- а. выявление и дегельминтизация инвазированных лиц,
- б. выявление и дегельминтизация инвазированных сельскохозяйственных животных,
- в. охрана внешней среды от загрязнения яйцами (личинками) паразита
- г. санитарное просвещение

**Правильный ответ:** а,в,г

**7. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Развитие яиц аскарид в почве зависит**

- а. от температуры,
- б. от влажности,
- в. времени пребывания во внешней среде,
- г. от химического состояния почвы.

**Правильный ответ:** а, б, г,

**8. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Рыба может быть причиной возникновения**

- а. описторхоза,
- б. трихинеллеза,
- в. дифиллоботриоза,
- г. эхинококкоза

**Правильный ответ:** а, в

**9. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Источником заражения трихинеллезом может быть мясо**

- а. свиньи,
- б. дикого кабана,
- в. крупного рогатого скота
- г. мелкого рогатого скота

**Правильный ответ:** а, б

**10. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Полный цикл развития паразита осуществляется в организме одного хозяина**

- а. при трихинеллезе,
- б. при аскаридозе,
- в. при гименолепидозе,
- г. при энтеробиозе

**Правильный ответ:** а, в, г

**11. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Заражение человека легионеллезом осуществляется:**

- а. водным путем,
- б. при трансмиссивном механизме передачи,
- в. воздушно-капельным путем,
- г. при фекально-оральном механизме передачи

**Правильный ответ:** в

**12. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Источники инвазии при амебиазе:**

- а. больной человек,
- б. домашние животные,

в. здоровый носитель,

г. дикие животные

**Правильный ответ:** а, в

**13. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Заражение человека токсоплазмозом в основном осуществляется:**

а. воздушно-капельным путем,

б. пищевым путем,

в. вертикальным механизмом ,

г. трансмиссивным механизмом

**Правильный ответ:** б, в

**14. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Госпитальный («техногенный») легионеллез регистрируется преимущественно в:**

а. весенне-летний период,

б. в течение всего года,

в. осенне-зимний период,

г. зимне-весенний период

**Правильный ответ:** б

**15. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Наибольшее значение в передаче лямблий человеку имеет:**

а. вода, загрязненная цистами лямблий,

б. предметы обихода, обсемененные возбудителями лямблиоза,

в. механические переносчики,

г. пищевые продукты, контаминированные возбудителями лямблиоза

**Правильный ответ:** б

**ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ**

**16. Прочитайте текст и запишите ответ. ИД-1ПК-2**

Основной путь заражения псевдотуберкулезом и кишечным иерсиниозом \_\_\_\_\_

**Правильный ответ:** пищевой

**17. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

Основной путь заражения человека легионеллезом \_\_\_\_\_

**Правильный ответ:** воздушно-капельный

**18. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-2**

**Выберете характерные для лямблиоза утверждения – верно или неверно:**

1. Верно

2. Неверно

а. пораженность лямблиозом детей, посещающих детские дошкольные учреждения, значительно выше, чем детей не посещающих

б. постоянный тесный контакт детей в организованных коллективах способствует распространению лямблиоза.

в. наибольшее значение в передаче лямблий человеку имеют механические переносчики

г. многообразие клинических проявлений лямблиоза и отсутствие патогномичных симптомов требуют обязательного лабораторного подтверждения диагноза

**Правильный ответ:** 1 - а, б, г, 2- в .

**19. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

Группа гельминтозов, у возбудителей которых созревание яиц происходит в почве - это

**Правильный ответ:** геогельминтозы

**20. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

Основной гельминтоз, передающийся через рыбу. Наибольшее эпидемиологическое значение имеют виды рыб семейства карповых: язь, елец, линь, красноперка, плотва, лещ. Название гельминтоза -

**Правильный ответ:** описторхоз

## ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

**21. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите окончательного хозяина паразита и нозологии:**

1. Человек является окончательным хозяином паразита
2. Животное является окончательным хозяином паразита

- а. тениаринхоз
- б. трихинеллез
- в. эхинококкоз
- г. анкилостомоз
- д. дифиллоботриоз

**Правильный ответ:** 1 – а, г, 2 – б, в, д

**22. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите особенности биологического цикла развития гельминта и нозологии:**

1. Геогельминтозы
2. Биогельминтозы

- а. аскаридоз
- б. описторхоз
- в. эхинококкоз
- г. токсокароз
- д. дифиллоботриоз

**Правильный ответ:** 1 – а, г, 2 – б, в, д

**23. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите нозологии группе инфекций.**

1. Сапронозы
2. Протозоозы

- а. легионеллез

- б. малярия
- в. амебиаз
- г. псевдотуберкулез
- д. лямблиоз

**Правильный ответ:** 1 – а, г, 2 – б, в, д

24. **Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите нозологии группе инфекций.**

1. Протозоозы
2. Гельминтозы

- а. лямблиоз
- б. балантидиаз
- в. описторхоз
- г. энтеробиоз
- д. амебиаз
- е. аскаридоз

**Правильный ответ:** 1 – а, б, д, 2 – в, г, е

25. **Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите мероприятия при кишечных протозоозах к группе профилактических или противоэпидемических мероприятий.**

1. Профилактические мероприятия
2. Противоэпидемические мероприятия

- а. анализ заболеваемости взрослого и детского населения;
- б. выявление больных и (или) паразитоносителей (лабораторное исследование копроматериала от лиц с высоким риском заражения);
- в. обследование эпидемически значимых контингентов населения (дети и персонал организованных детских коллективов, декретированные группы населения)
- г. эпидемиологическое обследование очага при выявлении случаев кишечных протозоозов;
- д. санитарно-паразитологический контроль в помещениях организованных детских коллективов, организаций общественного питания;
- е. охрана водоемов от загрязнения сточными водами, поверхностными стоками;
- ж. отстранение от работы на период лечения и контрольного лабораторного обследования (или перевод на другую работу) лиц, инвазированных кишечными протозоозами, относящихся к декретированным группам населения;
- з. разработка комплексных планов по профилактике кишечных протозоозов

**Правильный ответ:** 1 – а, в, д, е, з, 2 – б, г, ж

## **ДМЗ - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ИНФЕКЦИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП)**

### **ДЕ1 - Эпидемиологический надзор за ИСМП.**

#### **БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ**

1. **Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**Наиболее уязвимые для ИСМП субпопуляции пациентов:**

- а. пожилые люди;
- б. пациенты с тяжелым течением основного заболевания и множественными сопутствующими заболеваниями;
- в. пациенты, подвергающиеся агрессивным и инвазивным медицинским манипуляциям;
- г. пациенты, подвергающиеся трансплантации органов;

**Правильный ответ:** а,б,в,г,

2. **Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**К отделениям высокого эпидемиологического риска по ИСМП являются:**

- а. отделение гнойной хирургии;
- б. амбулаторно-поликлиническое отделение;
- в. отделение реанимации и интенсивной терапии;
- г. отделение функциональной диагностики;

**Правильный ответ:** а,в

3. **Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответ. ИД-1ПК-2**

**Примерно 90% всех ИСМП имеют этиологию:**

- а. бактериальную;
- б. вирусную;
- в. грибковую;
- г. прионную.

**Правильный ответ:** а

4. **Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИД-1ПК-2**

**К активным методам выявления ИСМП относятся:**

- а. добровольное информирование врачами и медицинскими сестрами; госпитального эпидемиолога о возникших инфекциях;
- б. ежедневный просмотр результатов посевов из микробиологической лаборатории;
- в. просмотр температурных листов;
- г. просмотр отчетов патологоанатомического отделения

**Правильный ответ:** б,в,г,

5. **Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-2**

**Групповыми заболеваниями при ИСМП следует считать:**

- а. появление случаев внутрибольничных заболеваний, связанных одним источником инфекции и общими факторами передачи;
- б. появление 3 и более случаев внутрибольничных заболеваний, связанных одним источником инфекции и общими факторами передачи;
- в. появление 5 и более случаев внутрибольничных заболеваний;
- г. появление 5 и более случаев внутрибольничных заболеваний, связанных одним источником инфекции и общими факторами передачи.

**Правильный ответ:** г

**ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ**

6. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-2**

В хирургическом отделении больницы в городе М. в октябре выявлено 3 случая инфекций области хирургического вмешательства (ИОХВ) у пациентов прооперированных в течение месяца. До настоящих случаев, в течение года ИОХВ не выявлялись. Всего в течение года количество пациентов отделения составило 665. По

представленным данным рассчитайте показатель заболеваемости (инцидентности) на 100 пациентов (округление до сотых).

**Правильный ответ:** 0,45

7. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.** ИД-1ПК-2

Групповыми заболеваниями следует считать \_\_\_ и более случаев ИСМП, связанных одним источником инфекции и (или) общими факторами передачи, в том числе заражение среди пациентов и персонала (суммарно).

**Правильный ответ:** 5

8. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.** ИД-1ПК-2

В четырех родильных домах города С за десятилетний период определена этиология ИСМП среди 1510 родильниц. При лабораторном исследовании выявлено 471 случая высева *E. Coli*. По представленным данным рассчитайте долю *E. Coli* в структуре этиологии ИСМП родильниц за указанный период (округление до сотых).

**Правильный ответ:** 31,19

9. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.** ИД-1ПК-2

В трех медицинских организациях различного профиля города А. в период с марта по ноябрь 2024 года обследовано 245 эпидемиологически значимых объектов медицинской среды после дезинфекции для установления наличия биопленок микроорганизмов. При использовании каталазного экспресс-теста положительный результат обнаружен на 31 поверхностях. По представленным данным рассчитайте долю положительного результата каталазного экспресс-теста (округление до сотых).

**Правильный ответ:** 12,65 %.

10. **Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.** ИД-1ПК-2

Заболевания родильниц инфекциями, вызванные условно патогенными микроорганизмами и связанные с родами (эндометрит, пиелонефрит, гнойный мастит, сепсис, перитонит и другие), выявленные в период пребывания в акушерском стационаре или в течение \_\_\_ дней после родов, подлежат учету акушерским стационаром.

**Правильный ответ:** 30

**ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ**

11. **Прочитайте текст, установите соответствия.** ИД-1ПК-2

**Соотнесите класс степени микробной контаминации и операцию:**

1. Класс I, чистая;
2. Класс II, условно чистая;
3. Класс III, контаминированная;
4. Класс IV, инфицированная.

- а. грыжесечение
- б. холецистэктомия при отсутствии острого воспаления
- в. спленэктомия
- г. холецистэктомия при остром холецистите
- д. фиксация закрытого перелома
- е. простатэктомия
- ж. вскрытие и дренирование абсцесса

**Правильный ответ:** 1 – а, в, д, 2 - б, е, 3 – г, 4 - ж

12. **Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите класс медицинских отходов и виды медицинских отходов**

1. класс А
2. класс Б
3. класс В
4. класс Г
5. класс Д

- а. канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства;
- б. патологоанатомические отходы
- в. ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование;
- г. отходы лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности;
- д. материалы и инструменты, загрязнённые кровью и (или) другими биологическими жидкостями (например: иглы, шприцы, перевязочный материал)
- е. все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности;

**Правильный ответ:** 1 – а, 2 - б, д, 3 – г, 4 – в, 5 - е

13. **Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите класс степени микробной контаминации и операцию:**

1. Класс I, чистая;
2. Класс II, условно чистая;
3. Класс III, контаминированная;
4. Класс IV, инфицированная.

- а. грыжесечение
- б. холецистэктомия при отсутствии острого воспаления
- в. ринопластика
- г. фиксация закрытого перелома
- д. открытый массаж сердца
- е. операция при огнестрельных ранах
- ж. вскрытие и дренирование абсцесса
- з. ушивание рваной раны более 8 часов после травмы

**Правильный ответ:** 1 – а, г, 2 - б, в, 3 – д, з, 4 – е, ж

14. **Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

**Соотнесите понятие и определение:**

1. Занос инфекции в медицинскую организацию
2. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
  - а. инфекционное заболевание, имеющееся у больного на момент поступления в стационар, или проявившееся в стационаре, но приобретенное до госпитализации.
  - б. случаи инфекции связанные с оказанием любых видов медицинской помощи (в медицинских стационарных и амбулаторно-поликлинических, образовательных, санаторно-оздоровительных учреждениях, учреждениях социальной защиты населения, при оказании скорой медицинской помощи, помощи на дому и др.), а также случаи инфицирования медицинских работников в результате их профессиональной деятельности;

**Правильный ответ:** 1 – а, 2 – б

**15. Прочитайте текст, установите соответствия. ИД-1ПК-2**

Медицинские отходы разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания в соответствии с критериями, устанавливаемыми Правительством Российской Федерации, на классы:

1. класс А;
2. класс Б;
3. класс В;
4. класс Г;
5. класс Д

- а. эпидемиологически опасные отходы;
- б. эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам;
- в. радиоактивные отходы;
- г. чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы;
- д. токсикологические опасные отходы, приближенные по составу к промышленным

**Правильный ответ:** 1 – б, 2 - а, 3 – г , 4 - д, 5 - в

## **ДМ5 - ЭПИДЕМИОЛОГИЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

**ДЕ1 – Эпидемиология отдельных неинфекционных заболеваний.**

**ДЕ2 – Эпидемиология экологически- обусловленных заболеваний.**

**1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-6, ИД-4ПК-6**

**Базально-клеточная карцинома кожи (ВСС) ассоциируется с:**

- а. хроническим типом экспозиции солнечным светом;
- б. промежуточным типом экспозиции солнечным светом;
- в. обоими типами экспозиции солнечным светом;
- г. не ассоциируется с экспозицией солнечным светом.

**Правильный ответ:** в

**2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-6, ИД-4ПК-6**

**Курение сигар или трубки ассоциировано с развитием:**

- а. рака почки;
- б. рака печени;
- в. рака гортани;
- г. рака желудка;

**Правильный ответ:** в

**3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-6, ИД-4ПК-6**

**Чрезмерное потребление алкогольных напитков повышает риск развития:**

- а. колоректального рака;
- б. рака влагалища;
- в. мезотелиомы;
- г. лейкемии.

**Правильный ответ:** а

**4. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-6, ИД-4ПК-6**

**Органами-мишенями при воздействии профессиональных канцерогенов при газификации угля являются:**

- а. желчный пузырь;
- б. поджелудочная железа;
- в. кожа;
- г. половые органы.

**Правильный ответ: в**

**5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИД-1ПК-6, ИД-4ПК-6**  
**Наибольшее число смертей от раковых заболеваний в мире обусловлено**

- а. профессиональными факторами;
- б. наследственностью;
- в. табакокурением;
- г. живыми возбудителями.

**Правильный ответ: в**

**ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ**

**6. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИД-1ПК-6, ИД-4ПК-6**  
Заболевания, развивающиеся среди населения какой-либо территории под воздействием на людей вредных факторов среды обитания (химических веществ или физических факторов) и проявляющиеся характерными для действия этого причинного фактора симптомами и синдромами или иными неспецифическими отклонениями, которые провоцируются экологически неблагоприятными факторами называются \_\_\_\_\_

**Правильный ответ: экологически обусловленными**

**7. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-6, ИД-4ПК-6**

1. Экологически обусловленные заболевания связаны с действием природно-обусловленных причин (так называемые эндемичные заболевания)
  2. Экологически обусловленные заболевания связаны с деятельностью человека (или техногенные).
- а. первое верно, второе не верно;
  - б. первое не верно, второе верно;
  - в. оба верны;
  - г. оба неверны.

**Правильный ответ: в**

**8. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-6, ИД-4ПК-6**

1. Одним из внешних факторов риска развития онкологических заболеваний является загрязнение воды.
  2. Одним из внешних факторов риска развития онкологических заболеваний является загрязнение воздуха.
- а. первое верно, второе не верно;
  - б. первое не верно, второе верно;
  - в. оба верны;
  - г. оба неверны.

**Правильный ответ: в**

**9. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1ПК-6, ИД-4ПК-6**

1. Экологически обусловленные заболевания, связанные с деятельностью человека (или техногенные), вызваны длительным (постоянным) воздействием того или иного фактора

или их сочетаний на организм человека.

2. Экологически обусловленные заболевания, связанные с деятельностью человека (или техногенные), вызваны резким внезапным значительным увеличением того или иного вредного фактора химической или физической природы во внешней среде (как правило результат аварий)

а. первое верно, второе не верно;

б. первое не верно, второе верно;

в. оба верны;

г. оба неверны.

**Правильный ответ: в**

**10. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.**

ИД-1ПК-6, ИД-4ПК-6

Государственная система наблюдения, анализа, оценки и прогноза состояния здоровья населения и среды обитания человека, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека – это \_\_\_\_\_ мониторинг.

**Правильный ответ:** социально-гигиенический

**ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ**

**11. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-1ПК-6, ИД-4ПК-6**

**Распределите по группам факторы риска развития ишемической болезни сердца.**

1. Социальные факторы

2. «Внутренние» факторы (те или иные сдвиги в биохимических показателях и физиологических регуляторных механизмах)

а. курение

б. атеросклероз

в. загрязнение окружающей среды

г. гиподинамия

д. наследственность

е. неправильное питание

ж. артериальная гипертензия

**Правильный ответ:** 1 – а, в, г, е, 2 – б, д, ж

**12. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-1ПК-6, ИД-4ПК-6**

**Распределите по этиологии некоторые экологически обусловленные заболевания природного происхождения**

1. Микседема, эндемичный зоб

2. Болезнь Кешана – эндемическая кардиомиопатия

3. Кариес зубов

4. Эндемическая молибденовая подагра

а. избыток селена в почве, пищевых продуктах, энтеровирусная инфекция

б. избыток молибдена

в. дефицит йода

г. недостаток фтора в воде

**Правильный ответ:** 1 – в, 2- а, 3 – г, 4 - б

**13. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-1ПК-6, ИД-4ПК-6**

Распространенность экологически обусловленной патологии зависит от степени и длительности воздействия загрязненной окружающей среды на территории. В зависимости от характера и степени загрязнения окружающей среды оценивают различные проявления патологических процессов. Распределите проявления патологического процесса в соответствии категории и характеристике среды обитания.

1. Удовлетворительная (полная и неограниченная пригодность)
2. Относительно напряженная (наименьшая степень опасности)
3. Существенно напряженная (значительное загрязнение)
4. Критическая (опасность использования тех или иных объектов среды обитания)
5. Катастрофическая (опасность проживания)

а. развитие генетических и иммунологических нарушений, рост общей заболеваемости, появление симптомов хронической интоксикации, появление «специфических» экологически обусловленных заболеваний, повышение перинатальной, младенческой и общей смертности

б. рост числа функциональных нарушений и предпатологии у наиболее восприимчивой части населения (новорожденные, дети раннего возраста, беременные и др.)

в. фоновый уровень заболеваемости

г. резкий рост заболеваемости смертности

д. рост заболеваемости у восприимчивых, увеличение «индикаторных» заболеваний

**Правильный ответ:** 1 – в, 2 – б, 3 – д, 4 – а, 5 – г

**14. Прочитайте текст и установите соответствие.** ИД-1ПК-6, ИД-4ПК-6

**Распределите по группам факторы риска развития онкологических заболеваний.**

1. Внешние факторы

2. Внутренние факторы

а. курение

б. алкоголь

в. отягощенная наследственность

г. гиподинамия

д. качество питания

е. генетические мутации вследствие гормональных изменений и недостаточности иммунной системы

ж. вредные профессиональные факторы

**Правильный ответ:** 1 – а, б, г, д, ж, 2 – в, е

**15. Распределите по группам факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.**

1. Немодифицируемые

2. Модифицируемые

а. курение

б. мужской пол

в. возраста

г. наследственность

д. сахарный диабет

е. избыточная масса тела

ж. артериальная гипертензия

з. расовая принадлежность

и. низкая физическая активность

- к. чрезмерное употребление алкоголя
- л. гиперхолестеринемия и дислипидемия
- м. психоэмоциональный стресс

**Правильный ответ:** 1 – б, в, г, д, з, 2 – а, д, е, ж, и, к, л, м

**Методика оценивания:** получаемые студентами знания оцениваются в форме тестового контроля. Тестовые задания формируются случайным образом. Оценка ставится в баллах в соответствии с количеством правильных ответов в восьмом семестре 5-6 баллов, а при выполнении задания объемом до 70% студент получает 0 баллов, до 79% - 5 баллов, до 89% - 5,5 баллов, до 100% - 6 баллов. В десятом семестре 5-10 баллов, а при выполнении задания объемом до 70% студент получает 0 баллов, до 79% - 5 баллов, до 89% - 7 баллов, до 100% - 10 баллов.

## 2.2. Ситуационные задачи

### 8 семестр

#### ДМ1 - ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ. МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ

**ДЕ1 - Эпидемиологический подход к изучению патологии человека**

**ДЕ2 – Статистические величины, используемые для измерения заболеваемости населения**

**ДЕ3 - Эпидемиологический метод исследования: описательные исследования**

**ДЕ4 - Эпидемиологический метод исследования: аналитическое исследование**

**ДЕ5- Эпидемиологический метод исследования: экспериментальные исследования.**

#### Задача 1. ИД-1ПК-2

По данным, представленным в таблице, оцените роль флюорографических осмотров в выявлении больных туберкулезом.

Таблица

Охват населения Ч-ого района города Е. флюорографическими осмотрами и количество случаев туберкулеза органов дыхания выявленных посредством флюорографического обследования населения в 2001-2009 гг.

Годы	Подлежало обследованию по плану	Проведено обследований			Выявлено случаев туберкулеза легких	
		Всего	В том числе		Абс. число	На 10000 обследованных
			Подлежащих (%)	Неорганизованных (%)		
2001	167107	84389	50,5	20,5	58	6,9
2002	159746	74761	46,8	26,7	56	7,5
2003	167165	87929	52,6	33,9	58	6,6
2004	167152	91265	54,6	40,9	68	7,5
2005	167218	101167	60,5	50,0	70	6,9
2006	107504	97007	90,2	60,5	87	9,0
2007	122495	121803	99,4	83,8	79	6,5
2008	128918	128918	100	92,5	140	10,9

2009	117286	113572	96,8	95,1	137	12,1
------	--------	--------	------	------	-----	------

**Ответ к задаче 1:** В Ч-ом районе города Е. в анализируемый период (2001-2009 гг.) охват населения флюорографическими осмотрами увеличился с 50,5% до 96,8%. Если в период с 2001 г. по 2005 г. охват населения флюорографическими осмотрами не превышал 60% от планируемого, то с 2006 г. по 2009 г. профилактическим осмотрам было охвачено уже более 90%, подлежащих флюорографии. Обследование лиц, относящихся к группе «неорганизованного» населения, в 2001-2005 гг. составило 20,5% -50,0% от числа подлежащих осмотру. Тем не менее в последующие годы охват флюорографическими осмотрами этой группы увеличился с 50,0% до 95,1%. Результаты свидетельствуют о том что в динамике, показатели выявления туберкулеза на 10 тыс. обследованных увеличились в 2008 и 2009 годах и составили 10,9 и 12,1<sup>0</sup>/000.

## **ДЕ7 - Эпидемиология – основа доказательной медицины.**

### **Задача. ИД-1ПК-2**

Оцените представленные данные

1. При проведении клинического исследования (КИ) двух лекарственных средств (ЛС) пациентов делили на группы разными способами. В первом случае пациентов делили по чётности номера карты (чётные номера — основная группа, нечётные — контрольная). Во втором случае — по дню недели поступления в стационар (понедельник, среда, пятница, воскресенье — основная группа, вторник, четверг, суббота — контрольная).

2. В КИ нового препарата для снижения уровня триглицеридов крови пациенты были поделены на две группы. Пациенты первой группы получали препарат, второй группы — плацебо. Пациенты знали свою принадлежность к группе.

3. В КИ антибиотика у пациентов с пневмонией результат оценивали по изменению рентгенологической картины. Врач, проводивший испытание, знал принадлежность пациентов к контрольной или основной группе. При этом улучшение рентгенологической картины врач быстрее выявлял у пациентов экспериментальной группы.

1) Оцените правильность организации исследований в указанных случаях.

2) Каким образом такая организация исследования могла повлиять на полученные результаты.

### **Ответ на задачу.**

1) Для чистоты эксперимента пациенты, врач, статистик должны были не знать о том, какой препарат какая группа принимает, т.к. это повлияло на результаты в каждом из КИ.

2) Пациенты, принимающие ЛС, могли преувеличивать его эффект по субъективным ощущениям, тогда как пациенты из группы принимающих плацебо, преувеличивали тяжесть своего состояния.

Врач, при оценке рентгенологической картины выздоровления мог более тщательно обследовать снимки контрольной группы, для доказательства эффекта ЛС.

## **ДМ2 - УЧЕНИЕ ОБ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ. СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ) МЕРОПРИЯТИЙ**

### **ДЕ1 - Учение об эпидемическом процессе.**

#### **Задача 1. ИД-1ПК-2**

Сгруппируйте инфекции по основному механизму передачи возбудителя инфекции: столбняк, вирусный гепатит А, вирусный гепатит В, малярия, клещевой энцефалит,

холера, бруцеллез, менингококковая инфекция, туберкулез, сальмонеллез, скарлатина, дизентерия Зонне, коклюш, сыпной тиф.

**Ответ к задаче 1:**

фекально-оральный механизм передачи – вирусный гепатит А, холера, бруцеллез, сальмонеллез, дизентерия Зонне;

аэрогенный механизм передачи – менингококковая инфекция, туберкулез, скарлатина, коклюш;

контактный механизм передачи – столбняк, вирусный гепатит В;

трансмиссивный механизм передачи – малярия, клещевой энцефалит, сыпной тиф.

**Задача 2. ИД-1ПК-2**

Укажите механизмы, возможные пути и факторы передачи для следующих инфекций: вирусный гепатит А, скарлатина, дизентерия Зонне, вирусный гепатит В, корь, скарлатина, краснуха, сибирская язва, бешенство.

**Ответ к задаче 2:**

Вирусный гепатит А – фекально-оральный механизм передачи, возможные пути – пищевой, водный, предметно-бытовой, факторы – вода, пищевые продукты, контаминированные предметы обихода.

Скарлатина – аэрогенный механизм передачи, преимущественный путь передачи – воздушно-капельный (фактор передачи – воздушный аэрозоль), возможные пути алиментарный (молоко, молочные продукты, кондитерские изделия с кремом, салаты с куриными яйцами и др.) и контактный (через загрязненные руки и предметы обихода, игрушки) пути инфицирования людей.

Дизентерия Зонне – фекально-оральный механизм передачи, возможные пути – пищевой, водный, предметно-бытовой, факторы – вода, пищевые продукты, предметы обихода.

Вирусный гепатит В – контактный механизм передачи, путь передачи – прямой, непрямой, факторы передачи – биологические жидкости, контаминированные предметы обихода. Механизм передачи – вертикальный, путь передачи – трансплацентарный, интранатальный, факторы передачи – биологические жидкости. Механизм передачи – искусственный (искусственный), путь передачи – инъекционный, трансфузионный, трансплантационный и др., факторы передачи – инструментальный загрязненный биологическими жидкостями и т.д.

Корь – аэрогенный механизм передачи, путь передачи – воздушно-капельный, фактор передачи – воздух (воздушный аэрозоль).

Краснуха – аэрогенный механизм передачи, путь передачи – воздушно-капельный, фактор передачи – воздух (воздушный аэрозоль); возможен вертикальный механизм передачи, пути передачи – герминативный, трансплацентарный, интранатальный.

Сибирская язва – контактный механизм передачи, путь передачи – прямой, непрямой, факторы передачи – прямой контакт с загрязненными наружными покровами больных животных, контаминированные предметы. Механизм передачи – фекально-оральный, путь передачи – алиментарный – мясо зараженных животных. Механизм передачи – аэрогенный, путь передачи – воздушно-капельный, воздушно-пылевой, факторы передачи – воздушный аэрозоль, пылевой аэрозоль. Механизм передачи – трансмиссивный, путь передачи – инокуляционный, факторы передачи – мошки, москиты, мокрецы слепни, кровососущие мухи.

Бешенство – контактный механизм передачи, путь передачи – прямой, факторы передачи – укус зараженным животным, ослонение кожных покровов, возможен аэрогенный механизм передачи, путь передачи – воздушно-капельный, фактор передачи – воздушный аэрозоль в пещерах, где обитают летучие мыши.

## **ДЕ2 – Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге.**

### **Задача 1. ИД-1ПК-2, ИД-2ПК-2**

2 сентября участковый педиатр был вызван на дом к ребенку Иванову в связи с повышением температуры тела и появлением жидкого стула. Возраст ребенка – 2 года, посещает ясельную группу ДООУ. Заболел в воскресенье 1 сентября в 6 часов утра, когда появился озноб, температура 38,8, рвота и многократный жидкий стул. Последнее посещение ДООУ – 30 августа. Семья из 4 человек проживает в двухкомнатной благоустроенной квартире. Мать – парикмахер, отец – слесарь завода, бабушка – пенсионерка.

1. Определите границы эпидемического очага.
2. Сформулируйте план противоэпидемических мероприятий, направленных на каждое из звеньев эпидемического процесса

### **Ответ к задаче:**

1. Эпидемический очаг — это территория, где находился источник возбудителя инфекции и где возможно заражение других людей. В данном случае:

Первичный очаг (семейно-квартирный): квартира семьи Ивановых (благоустроенная двухкомнатная квартира), так как ребенок заболел дома.

Вторичные очаги (учрежденческие): детский сад (ясельная группа ДООУ), так как ребенок посещал его до заболевания.

2. План противоэпидемических мероприятий:

На источник возбудителя инфекции – изоляция, госпитализация по клиническим и/или эпидемиологическим показаниям, диагностика этиологии возбудителя ОКИ (проведение лабораторных исследований биологического материала заболевшего), лечение, организация диспансерного наблюдения в соответствии с требованиями нормативных документов, с учетом этиологии возбудителя. Обследование работников ДООУ, участвовавших в кормлении детей на носительство возбудителей ОКИ. Обследование контактных лиц с симптомами инфекционных заболеваний, не исключая ОКИ. гигиеническое обучение. Оформление/подача экстренного извещения о случае инфекционной болезни, носительства или подозрения на инфекционную болезнь не позднее 12 часов с момента обнаружения больного. Составляется медицинским работником, который выявил инфекционное заболевание.

На механизм передачи – организация и проведение текущей и заключительной дезинфекции в соответствии с требованиями нормативных документов в семейно-квартирном и учрежденческих очагах. Усиление санитарно-гигиенических мероприятий. Проведение лабораторных исследования суточных проб, готовой продукции, сырья, воды, смывов с объектов окружающей среды в ДООУ.

На восприимчивый организм – установление медицинского наблюдения за контактными лицами в очагах с осмотром и термометрией на срок максимального инкубационного периода, введение карантина в группе, которую посещал заболевший ребенок в соответствии с требованиями нормативных документов, назначение профилактического лечения в соответствии с требованиями нормативных документов, гигиеническое обучение.

## **ДЕЗ - Дезинфекция. стерилизация.**

### **Задача. ИД-5ПК-1**

По заявке отдела госпитализации инфекционных больных станции скорой и неотложной медицинской помощи, бригада из отдела очаговой дезинфекции дезстанции провела заключительную дезинфекцию в квартире госпитализированного в стационар больного туберкулезом.

- 1) Каковы показания для проведения заключительной дезинфекции?
- 2) Перечислите объекты в квартире, подлежащие дезинфекции.
- 3) Назовите методы и способы обеззараживания.
- 4) Укажите антимикробную активность дезинфектантов, используемых в очагах туберкулеза.
- 5) К каким группам химических соединений относятся средства для обеззараживания объектов в очагах туберкулеза?
- 6) Объясните, что такое активированные растворы и с какой целью их используют в очагах туберкулеза (на примере хлорамина).
- 7) Объясните, почему дезинфицирующие средства из группы альдегидсодержащих соединений, обладающие высокой антимикробной активностью, практически не используются в очагах туберкулеза.
- 8) Укажите средства, которыми могла бы воспользоваться бригада при проведении заключительной дезинфекции в очаге: Сульфохлорантин-Д, Лизетол АФ, Виркон, Нейтральный гипохлорит натрия, Квартет, Фрисепт-гамма, активированные хлорамины.

**Ответ к задаче:**

1) Заключительная дезинфекция проводится в очаге инфекционного заболевания после госпитализации больного или его выздоровления (смерти).

В данном случае причиной проведения заключительной дезинфекции является туберкулез, который передается аэрогенным механизмом передачи, путь передачи: воздушно-капельный, воздушно-пылевой. Микобактерии туберкулеза могут длительно сохраняться во внешней среде, особенно на поверхностях и в пыли.

2) Перечислите объекты в квартире, подлежащие дезинфекции.

Объекты, подлежащие обработке при заключительной дезинфекции в очаге туберкулеза: Полы (особенно в помещениях, где находился больной).

Стены (в зоне возможного загрязнения биологическими выделениями).

Мебель (столы, стулья, шкафы, кровать).

Дверные ручки, выключатели, поручни.

Постельное белье, одежда, полотенца.

Игрушки, книги, бытовые предметы.

Сантехника (унитаз, раковина, ванна).

Кухонная утварь (если использовалась больным).

Оконные рамы и подоконники.

3) Основные методы и способы обеззараживания:

**Механический.** Заключается в механическом очищении объектов от микроорганизмов. К этому методу относят проветривание помещения, сухую и влажную уборку, стирку.

**Физический.** Основан на уничтожении микробов с помощью физических факторов: высокой температуры (горячий воздух, влажный пар, кипячение), УФ-лучей, ультразвука и пр..

**Химический.** Предполагает инактивацию микроорганизмов на объектах с помощью химических веществ (дезсредств). Для этого используют погружение (замачивание), протирание, орошение, обработку сухим препаратом.

**Биологический.** Дезинфекцию осуществляют бактериями-антагонистами, которые разрушают микробы. Такая обработка практикуется в бассейнах, саунах, на станциях очистки воды и сточных вод.

**Комбинированный.** Основан на сочетании нескольких из перечисленных методов (например, влажная уборка с последующим ультрафиолетовым облучением).

4) Дезинфектанты, применяемые в очагах туберкулеза, должны обладать туберкулоцидной активностью, то есть способностью уничтожать микобактерии туберкулеза. Эти микроорганизмы отличаются высокой устойчивостью к внешним воздействиям, поэтому требуются средства с высокой эффективностью. Уничтожение *M.tuberculosis* проводится при стерилизации, дезинфекции высокого уровня, дезинфекции

промежуточного уровня. В качестве дезинфектантов используются химические вещества: спирты, хлорактивные вещества, фенолы, йодоформы, могут быть использованы: альдегиды, перекись водорода, надуксусная кислота.

5) Основные группы химических соединений:

Галогенсодержащие соединения :

Хлорсодержащие (например, хлорамин, гипохлорит натрия).

Йодсодержащие (например, йодопирон).

Альдегидсодержащие соединения :

Формальдегид.

Глутаровый альдегид.

Кислородсодержащие соединения :

Перекись водорода.

Пероксигенаты.

Фенолсодержащие соединения:

Дезинфектанты на основе фенолов.

б) Активированные растворы — это дезинфицирующие средства, которые готовятся непосредственно перед использованием путем добавления активатора (например, кислоты) к основному компоненту. Это повышает их антимикробную активность.

На примере хлорамина:

Хлорамин сам по себе обладает умеренной активностью.

При добавлении кислоты (например, лимонной или уксусной) высвобождается активный хлор, который усиливает туберкулоцидное действие.

Активированные растворы хлорамина используются для обработки поверхностей, предметов обихода и других объектов в очагах туберкулеза.

7) Причины почему дезинфицирующие средства из группы альдегидсодержащих соединений, обладающие высокой антимикробной активностью, практически не используются в очагах туберкулеза:

Высокая токсичность : Альдегидсодержащие соединения (например, формальдегид) токсичны для человека, вызывают раздражение дыхательных путей, кожи и слизистых.

Неприятный запах: препараты имеют резкий, долго сохраняющийся запах, что делает их непригодными для использования в жилых помещениях.

Опасность для окружающей среды.

Сложность применения : требуют строгого соблюдения мер безопасности, специального оборудования и профессиональных навыков.

По этим причинам такие средства применяются только в исключительных случаях.

8) Средства, которыми могла бы воспользоваться бригада при проведении заключительной дезинфекции в очаге.

Из предложенного списка подходящими средствами являются:

Сульфохлорантин-Д: хлорсодержащий препарат с туберкулоцидной активностью.

Лизетол АФ: средство на основе четвертичных аммониевых соединений, эффективное против микобактерий.

Виркон: кислородсодержащий препарат с широким спектром действия.

Нейтральный гипохлорит натрия : эффективен против микобактерий туберкулеза.

Квартет: комбинированный препарат с ЧАС и другими активными веществами.

Фрисепт-гамма: средство с высокой антимикробной активностью.

Активированные хлорамины: эффективны при правильном приготовлении раствора.

## **ДЕ4 - Дезинсекция. Дератизация**

### **Задача. ИД-5ПК-1**

Вы сотрудник отдела профилактической дезинфекции дезинфекционной станции. При обследовании столовой 12 августа 20NN года на эффективность проводимых дератизационных мероприятий установили:

- санитарно-гигиеническое состояние всех помещений неудовлетворительное;
- вентиляционные отверстия без сеток;
- в моечной для столовой посуды пол местами прогнил;
- на складе сыпучих продуктов на полу сложены пустые мешки. Мешки с макаронными изделиями хранятся на полу, на некоторых из них видны погрызы. На полу вдоль стен большое количество экскрементов грызунов.

1. Оцените профилактические дератизационные мероприятия в столовой.
2. Сделайте вывод о заселенности грызунами данной столовой.
3. Дайте санитарные предложения, направленные на защиту столовой от проникновения и поселения грызунов.
4. Укажите план проведения дальнейших мероприятий в столовой со стороны отдела профилактической дезинфекции.
5. Назовите методы истребления грызунов.

**Ответ к задаче:**

1. В столовой профилактические дератизационные мероприятия проводятся на низком уровне. Грызунам созданы условия для проникновения в помещения, для укрытия, питания:

- санитарно-гигиеническое состояние всех помещений неудовлетворительное;
- пол местами прогнил;
- вентиляционные отверстия без сеток;
- пустые мешки, мешки с макаронными изделиями хранятся на полу.

2. Столовая заселена грызунами, так как выявлены погрызы мешков с макаронными изделиями, большое количество экскрементов грызунов.

3. Предложения, направленные на защиту объекта от проникновения и поселения грызунов:

1. Поддерживать чистоту во всех помещениях столовой. Срок – постоянно.
2. Отремонтировать пол в моечной для столовой посуды. Указать срок исполнения.
3. Установить металлические сетки на вентиляционные отверстия. Указать срок исполнения
4. Освободить склад для сыпучих продуктов от пустых мешков. Указать срок исполнения

5. Мешки с макаронными изделиями хранить на подтоварниках. Срок – постоянно.

4. Так как столовая признана заселенной грызунами, в ней будут проводиться истребительные мероприятия. Следует учитывать, что при применении некоторых родентицидов (зоокумарин, ратиндан) и при использовании орудий лова или бактериальных культур работа проводится несколько дней подряд. Нужно предусмотреть также время для оценки качества истребительных работ. Для этого через 7-12 дней после примененных средств проводят обследования с использованием объективных методов контроля (расстановка капканов, контрольные площадки и др.)

Свободные от грызунов объекты необходимо посещать не реже одного раза в месяц.

5. Методы истребления грызунов:

I. Механический. Сущность метода состоит в вылове грызунов специальными орудиями и различными приспособлениями, к которым относятся пружинные, дуговые капканы, живоловки, верши и др.

II. Химический. Сущность метода состоит в отравлении грызунов ядовитыми веществами – родентицидами. Эти вещества действуют при поступлении в кишечник или посредством удушения (фумиганты). К родентицидам относятся: фосфид цинка, зоокумарин, ратиндан, двуокись углерода, сернистый ангидрид, хлорпикрин и др.

III. Биологический. Сущность метода состоит в применении патогенных для грызунов бактериальных культур и использования естественных врагов грызунов —млекопитающих и птиц.

### ДМЗ - ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

#### ДЕ1 – Иммунопрофилактика инфекционных болезней.

##### Задача 1. ИД-1ПК-1

В одном из районов города исследовано серологическим методом 132 сыворотки от здоровых детей в возрасте 7-8 лет с целью определения иммунной структуры к кори.

Результаты тестирования сывороток на наличие противовирусных антител представлены в таблице. Защитный тир 1:100.

Определите иммунологическую структуру коллектива детей к кори (в % к каждой иммунологической группе). Оцените состояние коллективного иммунитета.

Таблица

Корь	
Титр	Количество сывороток
отрицательные	8
1:100	17
1:200	39
1:400	37
1:800	21
1:1600	10

##### Ответ к задаче 1:

Корь		
Титр	Количество сывороток	Иммуноструктура (%)
отрицательные	8	6
1:100	17	12,8
1:200	39	29,8
1:400	37	28,0
1:800	21	15,9
1:1600	10	7,6

Иммунная прослойка составляет 94% (титры  $\geq$  1:100).

##### Задача 2. ИД-2ПК-1

Для иммунопрофилактики против кори, эпидемического паротита и краснухи в прививочный кабинет детской поликлиники, согласно поданной заявке на иммунобиологические препараты, из территориального склада доставлена партия вакцины ММР<sub>II</sub> новой серии.

При анализе результатов иммунизации 320 детей вакциной ММР<sub>II</sub> этой серии в прививочном кабинете поликлиники было установлено, что у 7% привитых детей на 5 – 10-е сутки после вакцинации отмечался подъем температуры до 38°C, у 3% детей на 10 – 15-й день после прививки имели место высыпания, а в 2% случаев - жалобы на боли в суставах.

У одного ребенка через 15 мин после введения препарата возникла анафилактическая реакция.

- 1) Оцените ситуацию, возникшую после вакцинации новой серией ММР<sub>II</sub>.
- 2) Определите план Ваших действий и необходимые мероприятия.

**Ответ к задаче 2:**

1) В наставлении на вакцину ММР<sub>II</sub> отмечено, что в 5-15% случаев у привитых может быть повышение температуры до 39<sup>0</sup> с 5 по 15 день. Допускается гиперемия зева, ринит, бледно-розовая сыпь. Постпрививочные реакции возникают чаще всего на коревой компонент.

Анафилактическая реакция – это поствакцинальное осложнение.

Расследования поствакцинальных осложнений проводятся по клиническим критериям, уточненному анамнезу заболевшего, состоянию здоровья перед прививкой, время появления симптомов. Оформляется акт расследования осложнений.

2) План действий:

1. Оказание медицинской помощи ребенку с анафилактической реакцией
  - Оказание неотложной медицинской помощи на месте (в поликлинике).
  - Ребенок с анафилактической реакцией должен быть немедленно госпитализирован для оказания медицинской помощи.
  - Провести расследование случая:
  - Уточнить наличие аллергических заболеваний или противопоказаний к вакцинации у ребенка.
  - Проверить соблюдение правил введения вакцины (правильность дозировки, техника введения, условия хранения).
  - Исключить возможность ошибки персонала (например, использование просроченной или неправильно хранившейся вакцины).
2. Анализ партии вакцины
  - Направить информацию о случае анафилактической реакции в территориальный орган Роспотребнадзора и производителя вакцины.
  - Проверить сертификаты и документацию на партию вакцины:
  - Дата выпуска и срок годности.
  - Условия транспортировки и хранения.
  - При необходимости отправить образцы вакцины на лабораторный анализ для проверки её качества.
3. Информирование населения и медицинского персонала
  - Разъяснить родителям привитых детей, что большинство побочных эффектов являются легкими и временными, а их частота соответствует норме.
  - Обучить медицинский персонал правилам диагностики и оказания первой помощи при анафилактических реакциях.
4. Контроль за состоянием привитых детей
  - Организовать наблюдение за всеми привитыми детьми в течение 1 месяца.
  - Собрать данные о всех случаях нежелательных реакций (НР) и зарегистрировать их в специальном журнале.
  - При выявлении новых случаев анафилактических реакций временно приостановить использование данной партии вакцины.
5. Принятие решения о дальнейшем использовании серии
  - Если лабораторные исследования подтвердят качество вакцины, её использование можно продолжить.
  - Если будут выявлены проблемы с качеством, вся партия должна быть изъята из обращения.

**Задача 3. ИД-ЗПК-1**

В С-кой области до начала исследования заболеваемость гепатитом А составляла более 3000 на 100000 населения. Болели в основном дети. Имели определяемый уровень антител к вирусу 68% населения старше 19 лет. Эпидемиологические наблюдения фиксировали значительные сезонные колебания заболеваемости и практически ежегодные повторения эпидемий гепатита А. Возникновению эпидемических вспышек гепатита А способствовало наличие большого числа многодетных семей, а также тенденция к раннему (с 3–5 лет) началу школьного обучения в условиях, подобных детскому саду. Перед началом исследования более 1000 детей в возрасте от 2 до 16 лет были обследованы серологически. Затем из числа детей, у которых при предварительном обследовании не были обнаружены антитела к вирусу гепатита А (серонегативных), методом случайной выборки сформировали опытную (519 детей) и контрольную (518 детей) группы, одинаковые по возрастному и половому составу. Дети в опытной группе были однократно привиты вакциной против гепатита А, в контрольной группе получили инъекцию плацебо.

#### Результаты исследования эффективности вакцины

	Заболели вирусным гепатитом А	Не заболели вирусным гепатитом А	Всего
Вакцинация проводилась	3	516	519
Вакцинация не проводилась	24	494	518
Всего	27	1010	1037

1) Рассчитайте индекс эффективности.

2) Укажите, какие дополнительные данные нужны для окончательного вывода об эпидемиологической эффективности вакцины против гепатита А.

#### Ответ к задаче 3:

1) Индекс эффективности:  $ИЭ = В/А$

В (заболеваемость среди непривитых) = 24/518

А (заболеваемость среди привитых) = 3/519

$ИЭ = 8$

Таким образом в 8 раз заболеваемость не привитых выше, чем среди привитых.

2) Необходимо оценить заболеваемость гепатитом А на данной территории среди других возрастных групп. Для оценки эффективности вакцины можно провести исследования в другой области, среди разных возрастных групп.

#### Задача 4. ИД-4ПК-1

Дайте рекомендации о возможности использования для специфической профилактики вакцин.

1) При вскрытии коробки с коревой вакциной в ней не оказалось инструкции по применению препарата.

2) На части ампул в коробке с вакциной БЦЖ неясная маркировка.

3) В детской поликлинике имеется 2 коробки с вакциной АКДС, срок годности которой истёк 3 недели назад.

#### Ответ к задаче 4:

1) Данная вакцина может быть использована в случае взятия инструкции от такой же вакцины.

2) Вакцины без маркировки не допускаются к использованию

3) Данную вакцину нельзя использовать, необходимо отправить на утилизацию.

9 семестр.

## ДМ2 - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ИНФЕКЦИЯМИ С РАЗЛИЧНЫМИ МЕХАНИЗМАМИ ПЕРЕДАЧИ

**ДЕ1 – Эпидемиология отдельных антропонозов. Эпидемиологический надзор за инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи**

### **Задача. ИД-1ПК-2**

В дошкольном образовательном учреждении (ДОУ) в ноябре в одной из семи функционирующих групп заболели 5 из 18 находившихся в ней детей в возрасте 5-6 лет. Первые 4 ребенка заболели ОКИ в один день непосредственно в ДОУ на протяжении относительно короткого периода времени – с 12 до 17 часов. Заболевания протекали по типу пищевой токсикоинфекции (температура 38-40<sup>0</sup>, рвота, жидкий стул до 5 раз с прожилками крови и слизи у части детей). Всем четверем заболевшим был поставлен диагноз гастроэнтерит. У пятого пострадавшего заболевание возникло в тот же день, после возвращения домой (в 19 часов) и протекало значительно легче.

Сформулируйте ответы на вопросы:

- 1) Каким путем распространилась инфекция в группе?
- 2) Где искать источник возбудителя инфекции?
- 3) Какова наиболее вероятная этиология возникших заболеваний?
- 4) Почему заболела лишь небольшая часть детей (5 из 18)?
- 5) Чем объяснить возникновение пятого заболевания в относительно поздние сроки (после возвращения ребенка домой)?
- 6) Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в ДОУ?

### **Ответ к задаче:**

- 1) Учитывая одномоментное начало заболевания, однотипную клиническую картину по типу пищевой токсикоинфекции, можно считать, что инфицирование обусловлено в результате пищевого пути передачи возбудителя.
- 2) Локальный характер возникших заболеваний (только в одной группе) указывает на то, что источник инфекции находится в группе.
- 3) Наиболее вероятная клиническая форма возникших заболеваний – шигеллез, вызванный шигеллой Зонне.
- 4) Очевидно, что инфицированный продукт употребляли далеко не все дети в группе, а лишь заболевшие.
- 5) Возникновение пятого случая заболевания в относительно поздние сроки (после возвращения домой) объясняется небольшой дозой возбудителя, полученного этим ребенком (потреблением небольшого количества инфицированного продукта).
- 6) Необходимо провести лабораторную диагностику материала от заболевших и обследовать контактных. Обеспечить дезинфекционный режим в помещениях и на пищеблоке.

**ДЕ2 – Эпидемиологический надзор за болезнями с аэрогенным механизмом передачи**

### **Задача. ИД-1ПК-2**

В одном из районов города Е. заболеваемость краснухой в текущем году выросла в 4 раза, на долю сезонной заболеваемости приходилось до 70% случаев, удельный вес вспышечной заболеваемости составлял 65%. Из школы №5 этого района с 16 по 18

октября в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» поступило 11 экстренных извещений по случаям заболеваний краснухой. Заболевшие дети изолированы из классов и находятся дома.

Вы врач педиатр на основании изучаемых документов Вами установлено, что в течение сентября-октября в школе регистрировались единичные случаи краснухи, болели в основном школьники старших классов. Школа рассчитана на 1200 учащихся, занятия идут в 2 смены, в старших классах кабинетная система обучения. Вы установили, что дети этой школы против краснухи не прививались. Среди контактных женщин детородного возраста учительница начальных классов на втором месяце беременности.

- 1) Назовите основные задачи, которые Вы должны решить в эпидемическом очаге (школе № 5).
- 2) Какие профилактические и противоэпидемические мероприятия Вы назначите в школе?
- 3) Следует ли подтвердить клинический диагноз краснухи у заболевших серологическим исследованием? Обоснуйте ответ.
- 4) Какую тактику защиты от краснухи Вы будете рекомендовать в отношении беременной учительницы?
- 5) Какими нормативными документами Вы будете руководствоваться при организации противоэпидемических мероприятий?

**Ответ к задаче:**

1) Предупредить дальнейшее распространение краснухи в школе. Изучить привитость детей, переболевших: можно провести выборочно экстренный серологический мониторинг; вакцинопрофилактика непривитых.

2). Все заболевшие подлежат удалению из коллектива и лечению до момента исчезновения клинических проявлений болезни. Рекомендуются проветривание помещений и влажная уборка. Карантин действующими нормативными документами не предусмотрен. Наблюдение за контактными в классах в течение 22 дней. Привить непривитых.

3) Клинический диагноз в типичных случаях подтверждать серологически не обязательно, т.к. краснуха характеризуется типичными клиническими проявлениями. У больных с атипичными формами болезни необходима дифференциальная диагностика с использованием серологического метода (ИФА). Серологические исследования необходимо провести беременной учительнице, как тест на наличие иммунитета к краснухе.

4) Т.к. учительница находится на 2-ом месяце беременности, ее необходимо отстранить от работы на весь период вспышки. Если в ее крови есть антитела к краснухе, то риск инфицирования практически отсутствует. Введение иммуноглобулина беременным по случаю контакта с больным краснухой не рекомендуется. Иммуноглобулин может быть введен беременным в случае, если произошел контакт с больным краснухой в первом триместре беременности и женщина отказывается от медаборта. Абсолютным показанием к прерыванию беременности следует считать появление клинических проявлений краснухи, наличие краснушных антител класса IgM в сыворотке крови или 4-х кратное нарастание титров антител, после контакта с больным в первом триместре беременности. Однократное обнаружение краснушных антител в ИФА (РТГА, РПГА) не является показанием к прерыванию беременности. В этом случае рекомендуется повторное обследование через 2-4 недели для уточнения их динамики. Стойкое обнаружение краснушных антител класса IgG при отрицательных результатах на антитела класса IgM, как правило, указывает на ранее перенесенную инфекцию и не является показанием для прерывания беременности.

5) Нормативные документы:

Федеральный закон от 30.03.1999 № 52 - ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»,

СанПиН 3.3686-21 Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней

СП 2.4.3648-20 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи

СП 2.1.3678-20 Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а так же условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и оказание услуг»,

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»

**ДЕЗ - Эпидемиологический надзор за инфекциями с контактным механизмом передачи.**

### **Задача. ИД-1ПК-2**

Врач - эпидемиолог ФГУЗ «ЦГиЭ» крупного города провел ретроспективный анализ заболеваемости вирусными гепатитами за 10 лет на обслуживаемой территории и установил, что заболеваемость вирусным гепатитом В (ВГВ) в течение ряда лет находилась практически на одном уровне (20-25 на 100 тыс. населения), но в последние два года эпидситуация резко изменилась. Показатель заболеваемости ВГВ увеличился по сравнению с предыдущими годами в 1,5 раза, а со среднемноголетней - в 2 раза. Самая высокая заболеваемость ВГВ регистрировалась в группе лиц (17-29 лет), на их долю пришлось 40% всех заболеваний. В этой же возрастной группе вырос уровень носительства HbSAg и увеличилось число лиц с содержанием антител к вирусу гепатита С (Анти- HCV). Регистрировались случаи внутрибольничного инфицирования вирусным гепатитом В. Отмечен рост случаев носительства HbSAg среди медработников.

- 1) Оцените эпидситуацию по ВГВ на территории и сформулируйте гипотезу о возможном ведущем пути передачи ВГВ в этом городе.
- 2) Назовите основные мероприятия, которые Вы будете рекомендовать для снижения заболеваемости ВГВ на данной территории.
- 3) Какие основные профилактические мероприятия Вы должны включить в план мероприятий по снижению заболеваемости ВГВ в этом районе?
- 4) Какими нормативными документами Вы должны будете руководствоваться при определении объема профилактических и противоэпидемических мероприятий?

### **Ответ к задаче:**

1) Эпидситуация по ВГВ на территории неблагополучия, т.к. высокий уровень заболеваемости и носительства HbsAg, а также резкий подъем в последние годы. На основании имеющейся информации можно предположить ведущим парентеральный путь передачи инфекции в этом городе. Контактный механизм. Высокая вероятность естественного (полового) пути передачи среди лиц 17-29 лет. Необходимо провести детальный ретроспективный эпиданализ разных групп населения в ЛПУ.

2) Мероприятия по снижению заболеваемости среди подростков – наркоманов (одноразовые шприцы, разъяснение риска употребления парентеральных наркотиков), обучение безопасному сексу, вакцинация подростков. Профилактика ВГВ при проведении лечебно-диагностических парентеральных вмешательств (одноразовые шприцы, централизованные стерилизационные, соблюдение режимов дезинфекции и стерилизации). Профилактика посттрансфузионных ВГ (обследование персонала службы крови на HbSAg). Предупреждение профессиональных заражений (резиновые перчатки,

маски, вакцинация групп риска). Обследование беременных на HBsAg (8 и 32 нед.). Вакцинация детей, родившихся от женщин с HBs антигенами (по схеме 0-1-2-6 мес.)

3) В плане профилактических мероприятий необходимо включить: в медицинских учреждениях – применение одноразового инструментария и расходных материалов. Среди подростков провести анализ причин и факторов инфицирования вирусом ГВ. Проведение санпросвет работы среди населения города. Вакцинопрофилактика.

4) Нормативные документы:

Федеральный закон от 30.03.1999 № 52 - ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»,

СанПиН 3.3686-21 Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней

СП 2.1.3678-20 Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а так же условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и оказание услуг»,

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»

**ДЕ4 - Эпидемиологический надзор за антропонозными инфекциями с трансмиссивным механизмом передачи.**

#### **Задача. ИД-1ПК-2**

Больной А. 25 лет, работник института. Поступил в больницу 10.03. с диагнозом "грипп". Заболел остро вечером 6.03. - повышение температуры до 40 °С, которая держалась несколько часов, а потом снизилась до нормы с обильным потом; потрясающий озноб, был однократный жидкий стул. 9.03 и 12.03 подобные приступы повторялись без диареи. При сборе анамнеза выяснено, что больной был в Нигерии в течение месяца, где принимал с профилактической целью делагил, но нерегулярно. При осмотре: температура 39,6 °С. Лицо гиперемировано, склеры желтушны, кожа сухая. Пульс 120 уд/мин, ритмичный. АД 90/ 60мм рт. ст. В легких дыхание везикулярное, тоны сердца чистые, тахикардия. Живот безболезненный, печень + 3см, мягкая, безболезненная. Селезенка пальпируется + 2 см. Больной отмечает потемнение мочи. Поставьте предварительный диагноз с его обоснованием.

#### **Ответ к задаче:**

Предварительный диагноз: тропическая малярия

Обоснование

Жалобы, объективный осмотр

- Синдром интоксикации: озноб, высокая температура до 40°С, обильный пот после снижения температуры, слабость, однократный жидкий стул; типичный малярийный приступ: температура 39,6°С, гиперемия лица, сухая кожа, тахикардия (пульс 120 уд/мин), артериальная гипотония АД 90/60 мм рт. ст.
- Гепатолиенальный синдром: печень увеличена на 2 см, мягкая, безболезненная, селезенка увеличена на 1 см.
- Синдром гемолиза: склеры желтушны, потемнение мочи.

Эпид. анамнез: был в Нигерии в течении месяца, где принимал с профилактической целью делагил (хлорохин), но не регулярно. Нигерия эндемичный очаг по малярии.

## ДМ1 - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ЗООНОЗАМИ

### ДЕ1 - Зоонозы. Эпидемиологический надзор за зоонозами

#### Задача 1. ИД-1ПК-2

В одной из поликлиник города М. было зарегистрировано семь случаев иксодового клещевого боррелиоза (ИКБ) в начале лета. При сборе эпиданамнеза было установлено, что два человека в течение месяца перед заболеванием проживали на даче, четыре человека за три недели до заболевания выезжали за город и ночевали в палатках на берегу лесного озера, один человек территорию города не покидал.

- 1) Выскажите гипотезы о возможных местах заражения ИКБ.
- 2) Организуйте мероприятия по профилактике ИКБ.

#### Ответ на задачу 1.

1) Переносчиками ИКБ являются клещи. Заражение происходит преимущественно в результате присасывания клеща. Механизм передачи ИКБ - трансмиссивный. Заболевание передается человеку через укусы клещей рода *Ixodes*. Заболевание распространяется в весенне-летний период (май-сентябрь), соответствующий наибольшей активности клещей. Восприимчивость людей высокая. От человека человеку заболевание не передается. Местами заражения могли стать дачный участок (трава, кустарники), лес, берег реки, парки и рощи, особенно находящиеся вблизи от водоемов.

2) Мероприятия по профилактике ИКБ. Неспецифические мероприятия: санпросвет работа среди населения, борьба с клещами-переносчиками в природных очагах и индивидуальная защита человека от нападения клеща. В случае присасывания клеща и подозрении на ИКБ: экстренная антибиотикопрофилактика.

#### Задача 2 ИД-1ПК-2

В районном центре К., находящемся на территории природного очага чумы, 25 марта в поликлинику на прием к врачу обратился больной А. Больной жалуется на высокую температуру (39° С), сильную слабость, головную боль, резкие боли за грудиной, кашель с выделением мокроты. Врач заподозрил у больного А. пневмонию и сразу же с приема госпитализировал его в терапевтическое отделение больницы, где 26 марта на основании клинических, лабораторных и эпидемиологических данных ему был поставлен диагноз "чума, легочная форма?". Больной был переведен в бокс инфекционного отделения.

Из экстренного извещения, поступившего на больного А. в ФГУЗ «ЦГиЭ» 26 марта, стало известно, что больной А. заболел три дня назад, свое заболевание связывает с простудным фактором. Постоянного места работы не имеет, но иногда занимается промысловой охотой (снятие шкурок с животных, разделка тушек). В течение двух недель до заболевания он в составе бригады из 6 человек выезжал на охоту. По окончании охоты двое уехали в другой район, а четверо живут в райцентре К., и у одного из них - острое респираторное заболевание, к врачу не обращался. Больному А. 35 лет, проживает в частном доме, семья его состоит из 4 человек: жена и двое детей (13 и 5 лет).

Вы – главный врач районной больницы. Вам необходимо принять экстренные меры по случаю особо опасного заболевания.

- 1) Порядок Ваших действий после получения экстренного извещения.
- 2) Определите наиболее вероятный путь заражения пострадавшего А.
- 3) Что в данном случае Вы будете считать очагом чумы и каковы его границы?
- 4) Кто будет осуществлять руководство противоэпидемическими мероприятиями в этом очаге? С какими организациями и должностными лицами Вы будете взаимодействовать?
- 5) Какие противоэпидемические мероприятия Вы организуете в поликлинике, терапевтическом стационаре, где был больной А. и в инфекционном отделении?

Какова Ваша тактика в отношении контактных с больным А. по работе, в семье, родственниками?

**Ответ к задаче:**

- 1) Провести срочные мероприятия по экстренной локализации и ликвидации очага. Изоляция лиц, общавшихся по месту жительства, в поликлинике, в терапевтическом отделении на 6 суток, их профилактическое лечение и бакобследование на госпитализация фарингиальное носительство. Провизорная заболевшего ОРЗ. Контроль за проведением заключительной и текущей дезинфекции в инфекционном отделении. Информация о случае чумы в чрезвычайную противоэпидемическую комиссию «департамент санэпиднадзора РФ».
- 2) Заражение могло произойти гематогенным путем при снятии шкурок с животных и разделке тушек, если имели место ранения кожного покрова.
- 3) Очагом чумы необходимо считать дом заболевшего, кабинет врача ЛПУ, палату терапевтического отделения, бокс инфекционного отделения. Природный очаг – территория, на которой произошло заражение.
- 4) Руководство осуществляет противоэпидемическими чрезвычайная мероприятиями противоэпидемическая в очаге комиссия. Взаимодействие с администрацией города, службой дезинфекции, управлением здравоохранения.
- 5) Изоляция медработников из поликлиники и терапевтического стационара, общавшихся с больным и профилактическое лечение их в течение 6 суток. В инфекционном отделении строгий эпид. режим до выздоровления больного. Работа в противочумном костюме 1 типа. Для контактных с больным легочной чумой – изоляция на 6 суток и профилактическое лечение.

## **ДМ2 - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА САПРОНОЗАМИ, ПРОТОЗООЗАМИ И ГЕЛЬМИНТОЗАМИ**

**ДЕ1 - Эпидемиологический надзор за сапронозами.**

### **Задача 1. ИД-1ПК-2**

27 сотрудников фирмы, производящей из алюминия детали для авиастроения, госпитализированы с атипичной пневмонией (легионеллез). Система кондиционирования промышленных помещений на предприятии снабжена увлажнителями оросительного типа, которые распыляют воду в воздухе.

Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.

**Ответ на задачу 1.**

Тип эпидемического очага: первичный

Границы очага: в пределах фирмы.

Противоэпидемические мероприятия:

Мероприятия на источник инфекции: изоляция и госпитализация больных

Мероприятия на механизм передачи: текущая и заключительная дезинфекция.

Мероприятие на контактных: взятие на бактериологический анализ, серологическое исследование контактных. Наблюдение за контактными в течение инкубационного периода. Запретить использования системы кондиционирования воздуха, на срок исследования. После устранения причины вызвавшей легионеллез возможно дальнейшее использование системы кондиционирования.

### **Задача 2. ИД-1ПК-2**

В детском саду зарегистрирована вспышка псевдотуберкулеза (в течение 4 дней заболело 8 детей). Диагноз подтвержден результатами серологического и бактериологического исследований. При эпидемиологическом обследовании вспышки было установлено, что детям в течение последних двух недель несколько раз давали в пищу салат из свежей моркови, доставляемой из овощехранилища. Готовый салат хранили в холодильнике. Дети и взрослые, не употреблявшие в пищу салат из моркови, не заболели.

- 1) Какой механизм и путь передачи псевдотуберкулеза в данном случае?
- 2) Что способствовало заражению детей в детском саду?
- 3) Можно ли выставить диагноз псевдотуберкулеза без лабораторного подтверждения?
- 4) Каковы условия выписки больных из стационара после перенесенного псевдотуберкулеза?
- 5) Какие противоэпидемические мероприятия, направленные на второе звено эпидемического процесса, необходимо организовать?

**Ответ на задачу 2.**

- 1) Механизм передачи - фекально-оральный, путь передачи - пищевой. Инфицирование произошло при употреблении в пищу сырой моркови (салат), контаминированной *Yersinia pseudotuberculosis*.
- 2) Условием, способствующим заражению детей иерсиниями, послужило нарушение санитарно-эпидемиологического режима на пищеблоке ЛПУ детского сада (недостаточно тщательное мытье моркови). Возбудитель псевдотуберкулеза способен размножаться и накапливаться в продуктах питания при низких температурах. Поэтому при хранении в холодильнике салата из моркови возможно сохранение и размножение бактерий псевдотуберкулеза.
- 3) Диагноз псевдотуберкулеза может быть выставлен без лабораторного подтверждения на основании клинической картины заболевания и эпидемиологического анамнеза больным из эпидемиологического очага псевдотуберкулеза с групповой заболеваемостью (более 2-х случаев в течение 1-го инкубационного периода с одинаковой симптоматикой и единым вероятным источником заражения).
- 4) Выписка больных осуществляется после полного клинического выздоровления и нормализации всех показателей функционального состояния переболевших, без проведения контрольных лабораторных исследований по решению врача-инфекциониста.
- 5) Необходимо провести следующие противоэпидемические мероприятия:
  - запретить употребление сырых овощей и фруктов без обработки;
  - провести внеплановые мероприятия по контролю за санитарно-эпидемиологическим состоянием овощехранилища, из которого были доставлены яблоки в детский сад; дать оценку заселенности объекта грызунами, оценить сроки и эффективность проведения плановой дератизации, качеству мероприятий по защите от грызунов, в том числе по недопущению их миграции;
  - организовать на овощехранилище и пищеблоке переборку, зачистку овощей, фруктов, зачистку тары и оборудования с последующей заключительной дезинфекцией.

**ДЕ2 - Эпидемиологический надзор за протозоозами**

**Задача 1. ИД-1ПК-2**

В больницу был доставлен пациент (мужчина, 25 лет) с приступом лихорадки. При сборе анамнеза выяснилось, что подобный приступ наблюдался примерно два дня назад. Пациент сообщил, что вернулся из Индии две недели назад. При микроскопическом исследовании окрашенного мазка крови в эритроцитах обнаружены одноклеточные паразиты, имеющие форму перстня (с голубой цитоплазмой и ярко-красным ядром).

- 1) Какое заболевание можно предположить? Обоснуйте.

2) Назовите механизм и путь передачи возбудителя инфекции.

**Ответ на задачу 1.**

1) Малярия. Обоснование: клинические специфические симптомы (лихорадка, повторяющаяся через 2 дня – трехдневная малярия, приступы связаны с выходом плазмодиев в кровь); эпидемиологический анамнез (две недели назад пациент вернулся из Индии); микроскопическое исследование мазка крови (морфологические особенности - одноклеточные паразиты, стадия имеющая форму перстня – юные трофозоиты; кольцевидные трофозоиты возникают после их проникновения в эритроциты; узкий ободок цитоплазмы окружает вакуоль, которая выжимает ядро к периферии и паразит по форме напоминает кольцо). Такой тип малярии могут вызвать несколько видов паразита: *Plasmodium vivax*, *Plasmodium ovale*, *Plasmodium falciparum*.

2) Механизм передачи возбудителя малярии – трансмиссивный, путь – инокуляция. Специфический переносчик: комары рода *Anopheles*.

**Задача 2. ИД-1ПК-2**

В гастроэнтерологическое отделение детской больницы поступил ребенок с жалобами на неустойчивый стул, также периодически были поносы с выхождением светлоокрашенной слизи. Ребенка беспокоят боли в животе, иногда схваткообразные. Жалуется на слабость, быструю утомляемость. При микроскопировании дуоденального содержимого больного были обнаружены одноклеточные паразиты грушевидной формы.

1) Какое заболевание можно предположить у ребенка?

2) Каким образом могло произойти заражение?

3) Какую форму паразита можно обнаружить при копрологическом исследовании?

**Ответ на задачу 2.**

1) У ребенка можно предположить лямблиоз. Возбудитель - кишечная лямблия *Lambliа intestinalis*. Обоснование: специфические симптомы (понос со слизью, боли в животе – область локализации паразита, симптомы интоксикации – слабость и быстрая утомляемость); исследование дуоденального содержимого (морфологические особенности паразита – одноклеточный, принадлежит к типу саркожгутиконосцы, грушевидная форма в спинно-брюшной проекции).

2) Заражение могло быть при проглатывании цист, оставшихся на невымытых руках или пище (овощах). употребления воды или продуктов, загрязненных лямблиями. Механизм передачи - фекально-оральный. Путь передачи – водный, пищевой, контактно-бытовой.

3) Микроскопическое исследование кала позволяет выявить цисты (чаще всего) и трофозоиты лямблий (в редких случаях). Исследование рекомендуется проводить несколько раз (интервал в 3 -7 дней), так как образование цист идёт прерывисто.

В нижних отделах кишечника и фекалиях можно обнаружить цисты лямблий – овальные с 4 ядрами. Также при поносе в слизи непродолжительное время можно обнаружить большое количество вегетативных форм (трофозоит) – имеют грушевидную форму (ковшеобразную в проекции сбоку), 2 ядра, множество вакуолей на переднем конце и 4 жгутика.

**ДЕЗ - Эпидемиологический надзор за гельминтозами.**

**Задача. ИД-1ПК-2**

Поселок В., расположенный в одном из горных районов с населением 2300 человек, застроен одноэтажными домами. Источником водоснабжения являются горные реки. Уборные с выгребными ямами содержатся в неудовлетворительном санитарном состоянии. Территория приусадебных участков часто загрязняется фекалиями. В личном пользовании населения большое количество крупного рогатого скота. Летом скот пасется

вблизи населенного пункта и нередко заходит на приусадебные участки. Телят 3-4-месячного возраста на выпас не выгоняют, они постоянно находятся во дворах и приусадебных участках. Население питается в основном мясом домашнего скота, забой которого производится ежегодно в ноябре-декабре на приусадебных участках. Скотобойного пункта в поселке нет. Местное население часто употребляет в пищу вяленое мясо, которое жители поселка, особенно дети, едят без термической обработки. При гельминтологическом обследовании 100 детей дошкольного и школьного возраста у 9 человек обнаружен тениаринхоз.

Укажите, какие мероприятия по борьбе с тениаринхозом необходимо провести в поселке.

**Ответ на задачу.**

Улучшить санитарное состояние убожных в поселке, не допускать загрязнения фекалиями приусадебных участков. Для крупного рогатого скота необходимо выделить места для выпаса, нельзя чтобы они паслись на приусадебных участках. Крупный рогатый скот, подвергающийся убою, должен доставляться на специальные скотобойные пункты. Не допускать в употребление мясо, не прошедшее термическую обработку.

## **ДМЗ - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ИНФЕКЦИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП)**

### **ДЕ1 - Эпидемиологический надзор за ИСМП.**

#### **Задача 1. ИД-1ПК-2**

В отделении новорожденных городской детской больницы врачом - педиатром в течение четырех дней (с 5 по 7 августа) выявлено 8 детей с острой кишечной инфекцией. Дети были госпитализированы в инфекционное отделение с диагнозами "энтерит?" и "энтероколит?". При лабораторном обследовании заболевших в инфекционном стационаре патогенной микрофлоры не обнаружено, но у шести детей из фекалий выделен протей, у двух - протей и клебсиелла. Госпитальным эпидемиологом в отделении новорожденных детской больницы установлен карантин, проведена заключительная дезинфекция. При бактериологическом обследовании других детей отделения новорожденных и персонала, проведенном 6 августа, возбудителей кишечных инфекций (в том числе и условно-патогенных) не обнаружено. В отделении 6 августа был проведен лабораторный контроль объектов внешней среды, результаты также были отрицательными.

- 1) Какие сведения необходимо выяснить эпидемиологу о каждом заболевшем, по каким документам?
- 2) На основании каких материалов Вы составите рабочую гипотезу о факторах передачи инфекции в отделении?
- 3) Какие мероприятия должен был провести госпитальный эпидемиолог в детской больнице после подачи экстренных извещений?
- 4) Кто будет участвовать в реализации плана по купированию вспышки ОКИ в отделении новорожденных и контролировать его выполнение?

**Ответ на задачу.**

1) Необходимые сведения: дата поступления, диагноз при поступлении, результаты бакобследований, клиника, какие проводились мероприятия при появлении ОКИ. Вскармливание и питьевой режим детей. Одновременность пребывания детей в отделении новорожденных. Изучить документацию: истории болезни, листы назначений, результаты лабораторных исследований, лечебные и диагностические процедуры. Акты обследования отделения.

2) На основании результатов бактериологических исследований больных, объектов внешней среды, пищевых продуктов и др. составляется рабочая гипотеза. Определяется логическая связь вида возбудителя и факторов передачи инфекции и устанавливается эпидемиологический диагноз.

3) Клинический эпидемиолог контролирует госпитализацию больных в инфекционное отделение, бактериологическое и клиническое обследование всех контактных детей и медперсонала. При выявлении больных или бактерионосителей – их изоляция из отделения и лечение. Дезинфекционный режим, карантинно-ограничительные мероприятия, наблюдение санитарно-гигиенического режима.

4) В реализации плана участвуют зав. отделением, медперсонал. Контроль исполнения проводит клинический (госпитальный) эпидемиолог.

## **ДМ4 - САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

### **ДЕ1 - Санитарная охрана территории Российской Федерации.**

#### **Задача 1. ИД-1ПК-3**

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.

1) Составьте план первичных мероприятий, которые должен провести врач, выявивший больного.

2) Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге чумы.

#### **Ответ на задачу 1.**

1) Врач (медицинская организация), выявивший больного или больного с подозрением на чуму или ее носительство, в течении 2-х часов направляет внеочередное донесение в органы и учреждения Роспотребнадзора.

Врач, выявивший больного, передает извещение о возникновении ЧС главному врачу медицинской организации, которым осуществляется дальнейшая передача информации в соответствии с оперативным планом противоэпидемических мероприятий медицинской организации. Медицинские работники, осуществляющие медицинскую деятельность, представляют информацию о регистрации случая инфекционной болезни в территориальный орган Роспотребнадзора в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями.

2) В случае подозрения на чуму, территориальный орган Роспотребнадзора немедленно информирует Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и направляет внеочередное донесение о возникновении чрезвычайной ситуации в срок не позднее 12 часов после установления факта чрезвычайной ситуации.

Регистрация чрезвычайной ситуации и организация оперативного реагирования со стороны территориальных органов Роспотребнадзора осуществляется по предварительным диагнозам и уточняется при получении результатов лабораторных исследований и установлении окончательного диагноза.

Территориальный орган Роспотребнадзора в ежедневном режиме в виде внеочередных донесений информирует Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека о ходе эпидемиологического расследования и проводимых мероприятиях по ликвидации чрезвычайной ситуации санитарно-эпидемиологического характера.

Транспортировка больных осуществляется специализированным транспортом, в охраняемый специально организованный госпиталь. До госпитализации больного чумой

проводят текущую дезинфекцию, заключительную во всех помещениях. После выписки переболевшего из стационара, за ним устанавливается медицинское наблюдение в течение 3 месяцев.

В отношении контактных лиц: лица, общавшиеся с больными чумой, трупами, контаминированными вещами, подлежат изоляции и медицинскому наблюдению. При легочной форме чумы проводят индивидуальную изоляцию лиц, общавшихся с больными. Изоляцию прекращают через 6 дней после разобщения с больными при нормальной температуре (термометрия 2 раза в день). Экстренная профилактика проводится лицам, соприкасавшимся с больным чумой, проводят антибиотиками в профилактических дозах в течение 5 суток.

Направленные на механизм передачи:

Эпизоотологическое обследование зоны очага и прилегающей территории. При выявлении больных бубонной формы чумы введение ограничительных мероприятий, а при легочной формы – карантина (решением чрезвычайной комиссии).

### **Задача 2. ИД-1ПК-3**

Вы – врач здравпункта аэропорта Кольцово.

С борта самолета, прибывшего в аэропорт Кольцово в 3.30 час. из Харбина (КНР), были эвакуированы 2 человека с клиническими проявлениями острой кишечной инфекции (в т.ч. 1 ребенок в возрасте 3-х лет), которых временно разместили в изоляторе медицинского пункта аэропорта. Оба пассажира заболели остро, в день отъезда из КНР. Заболевание сопровождалось фебрильной лихорадкой, многократным жидким стулом, а у одного из пассажиров в полете с развитием коллаптоидного состояния.

- 1) Оцените эпидемиологическую ситуацию и назовите основные задачи, которые вам необходимо решить.
- 2) Какие специалисты вам необходимы при решении организационных и практических вопросов?
- 3) Определите объем противоэпидемических мероприятий в отношении заболевших и контактных из числа пассажиров и экипажа лайнера?
- 4) Какие объекты необходимо подвергнуть дезинфекции и каким дезинфицирующим средством в данном случае?

#### **Ответ на задачу 2.**

- 1) По клиническому проявлению сложно определить этиологию ОКИ. При сборе эпиданамнеза необходимо исходить из возможности инфицирования заболевших холерой, если такие случаи были в местах пребывания этих лиц в КНР. В любом случае подобная ситуация должна оцениваться до лабораторного подтверждения как неблагополучная. Выяснить контакты с подозреваемыми на ОКИ в КНР, возможную роль в инфицировании водного и пищевого фактора. Заболевших изолировать в аэропорту, а затем направить спец. транспортом в инфекционную больницу. Бактериологическое исследование.
- 2) Необходимо привлечь к работе врача инфекциониста, эпидемиолога по ООИ, а при необходимости – Минздрав области.
- 3) Пассажиры рейса опросить, выявить подозреваемых на ОКИ и по необходимости провести обследование. Внутри самолета провести дезинфекцию.
- 4) Дезинфекцию провести внутри салона самолета, в местах нахождения заболевших в аэропорту. Дезинфекцию проводить по принципу уничтожения возбудителя с высокой устойчивостью к дезинфектантам. Можно использовать препараты из группы окислителей.

**Методика оценивания:** По итогам решения ситуационной задачи студент, получает от баллы в соответствии с действующей балльно-рейтинговой системой. Развернутый мотивированный ответ на все вопросы одной задачи – 3 балла, развернутый

мотивированный ответ не на все вопросы одной задачи – 2 баллов, частичный ответ на вопросы – 1 балл.

### 2.3. Упражнения – кейсы по анализу инфекционной заболеваемости

#### 10 семестр

#### **ДМ7 - ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ОТДЕЛА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА (ТУ, ТО) И ОТДЕЛА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ЭКСПЕРТИЗ И НАДЗОР ЗА ПОДКОНТРОЛЬНЫМИ ОБЪЕКТАМИ**

#### **ДЕ1 - Организация работы отдела эпидемиологического надзора (ТУ, ТО) и отдела эпидемиологических экспертиз ФБУЗ «ЦГиЭ».**

##### **1. Указания к выполнению заданий:**

№	Перечень и последовательность действий
1.	Выбрать форму государственной статистической отчетности - источник необходимой информации
2.	Выбрать строку, содержащую необходимые данные
3.	Открыть файл
4.	Выбрать из формы необходимые данные
5.	Ввести данные в таблицу
6.	Определить, какие данные используются в качестве числителя при расчете показателя заболеваемости
7.	Определить, какие данные используются в качестве знаменателя при расчете показателя заболеваемости
8.	Описать многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости совокупного населения по визуальной оценке
9.	Описать многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости совокупного населения по темпу прироста (снижения)
10.	Описать многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости детей (0-17 лет) по визуальной оценке
11.	Описать многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости детей (0-17 лет) по темпу прироста (снижения)
12.	Описать многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости взрослого (старше 17 лет) населения по визуальной оценке
13.	Описать многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости взрослого (старше 17 лет) населения по темпу прироста (снижения)
14.	Сравнить уровень заболеваемости детей и взрослых в отчетном году по данным таблицы 3
15.	Определить, какие данные используются в качестве числителя при расчете удельного веса заболевших детей (0-17 лет) и взрослых
16.	Определить, какие данные используются в качестве знаменателя при расчете удельного веса заболевших детей (0-17 лет) и взрослых
17.	Сравнить удельный вес детей (0-17 лет) и взрослых в заболеваемости совокупного

	населения в отчётном году
18.	Выбрать группу (группы) детей с наиболее высоким уровнем заболеваемости в отчётном году с учётом достоверности различий
19.	Выбрать группу (группы) детей с наименьшим уровнем заболеваемости в отчётном году с учётом достоверности различий
20.	Выбрать группу детей, внесшую наибольший вклад в итоговую заболеваемость в отчётном году

**Время выполнения – 60 мин.**

## **2. Задания. ИД-1ПК-6**

### **Задание № 001**

Вы врач-эпидемиолог. Руководство поручило Вам провести анализ заболеваемости населения города А бактериальной дизентерией, вызванной шигеллами Зонне, за отчётный 2016 год.

В Вашем компьютере имеется файл «станцияЭД\_задание\_1», в котором содержится информация за предыдущие годы, данные о численности населения, введены формулы расчета необходимых показателей и созданы связанные с ними диаграммы.

Проведите анализ заболеваемости.

### **Задание № 002**

Вы врач-эпидемиолог. Руководство поручило Вам провести анализ заболеваемости населения города А бактериальной дизентерией, вызванной шигеллами Флекснера, за отчётный 2016 год.

В Вашем компьютере имеется файл «станцияЭД\_задание\_2», в котором содержится информация за предыдущие годы, данные о численности населения, введены формулы расчета необходимых показателей и созданы связанные с ними диаграммы.

Проведите анализ заболеваемости.

### **Задание № 003**

Вы врач-эпидемиолог. Руководство поручило Вам провести анализ заболеваемости населения города А вирусным гепатитом А за отчётный 2016 год.

В Вашем компьютере имеется файл «станцияЭД\_задание\_3», в котором содержится информация за предыдущие годы, данные о численности населения, введены формулы расчета необходимых показателей и созданы связанные с ними диаграммы.

Проведите анализ заболеваемости.

### **Задание № 004**

Вы врач-эпидемиолог. Руководство поручило Вам провести анализ заболеваемости населения города А коклюшем за отчётный 2016 год.

В Вашем компьютере имеется файл «станцияЭД\_задание\_4», в котором содержится информация за предыдущие годы, данные о численности населения, введены формулы расчета необходимых показателей и созданы связанные с ними диаграммы.

Проведите анализ заболеваемости.

### **Задание № 005**

Вы врач-эпидемиолог. Руководство поручило Вам провести анализ заболеваемости населения города А ветряной оспой за отчётный 2016 год.

В Вашем компьютере имеется файл «станцияЭД\_задание\_5», в котором содержится информация за предыдущие годы, данные о численности населения, введены формулы расчета необходимых показателей и созданы связанные с ними диаграммы.

Проведите анализ заболеваемости.

#### 2.4. Задания для самостоятельной работы

**Самостоятельная работа студентов** - является обязательным видом учебной деятельности в процессе освоения ООП и может быть реализована в виде: рефератов, письменных работ: «Анализ вспышки и донесение на вспышку ОКИ» и «Анализ вспышки и донесение на вспышку с аэрогенным механизмом передачи возбудителя инфекции» и учебно-исследовательской работы студентов: «Ретроспективный анализ заболеваемости».

### 8 семестр

#### Письменный контроль по ДМ2ДЕ1 и ДМ3ДЕ1.

Темы письменного контроля:

1. Теории эпидемиологии (механизма передачи возбудителя, саморегуляции паразитарных систем, природной очаговости).
2. Факторы эпидемического процесса.
3. Иммунопрофилактики инфекционных болезней: вакцины, механизм действия живой вакцины.
4. Условия хранения и транспортировки вакцин.
5. Поствакцинальные реакции.

**Требования к письменному контролю:** в письменном контроле формулируется развернутый ответ на вопрос по теме.

### 9 семестр

#### Учебно-исследовательская работа студентов: «Ретроспективный анализ заболеваемости»

Учебно-исследовательская работа студентов: «Ретроспективный анализ заболеваемости» в многолетней динамике в городе Екатеринбурге или Свердловской области (по отдельным нозоформам):

- дифтерии
- краснухе
- скарлатине
- эпидемическому паротиту
- дизентерии
- сальмонеллезам
- ротавирусной инфекции
- вирусному клещевому энцефалиту
- энтеробиозу

**Требования к учебно-исследовательской работе студентов:** состоит из введения, актуальности исследования, цели и задач, обзора литературы, раздел собственных исследований состоит из материалов и методов, полученных результатов, выводов и списка используемой литературы. Результаты анализа оформлены таблицами рисунками.

## 10 семестр

### Письменная работа по темам занятий: ДМ 1, ДМ 2, ДМ 3, ДМ 5.

Темы:

1. Организация и содержание эпидемиологического надзора за зоонозами (на примере сибирской язвы, вирусного клещевого энцефалита, боррелиоза, сальмонеллеза, туляремии, бешенства)
2. Организация и содержание эпидемиологического надзора за сапронозами, протозооами, гельминтозами (по отдельным дидактическим единицам).
3. Анализ вспышек ИСМП в медицинской организации с докладом и презентацией по отдельным нозологиям, вызванных клебсиеллой, протеем, энтеробактером, синегнойной палочкой.
4. Анализ заболеваемости неинфекционными болезнями (на примере сердечно-сосудистых и экологически обусловленных болезней)

**Требования:** в письменной работе формулируется развернутый ответ на вопрос по теме.

### Реферат по темам занятий: ДМ 1, ДМ 2, ДМ 3 и ДМ 5.

Темы рефератов:

1. Организация и содержание эпидемиологического надзора за зоонозами (на примере сибирской язвы, вирусного клещевого энцефалита, боррелиоза, сальмонеллеза, туляремии, бешенства)
2. Организация и содержание эпидемиологического надзора за сапронозами, протозооами, гельминтозами (по отдельным дидактическим единицам).
3. Анализ вспышек ИСМП в МО с докладом и презентацией по отдельным нозологиям, вызванных клебсиеллой, протеем, энтеробактером, синегнойной палочкой.
4. Анализ заболеваемости неинфекционными болезнями (на примере сердечно-сосудистых и экологически обусловленных болезней)

**Требования к реферату:** Тема реферата выбирается с учетом предлагаемого перечня. Название и содержание реферата следует согласовать с преподавателем кафедры (куратором).

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.

## **Письменные работы по анализу вспышек инфекционных болезней.**

### **Письменные работы: «Анализ вспышки и донесение на вспышку ОКИ» и «Анализ вспышки и донесение на вспышку с аэрогенным механизмом передачи возбудителя инфекции».**

Анализ вспышек инфекционных болезней оформлением в виде донесения по:

- дифтерии
- краснухе
- скарлатине
- эпидемическому паротиту
- дизентерии
- сальмонеллезам
- ротавирусной инфекции

**Требования к письменной работе** по анализу эпидемической вспышки инфекционного заболевания в организованном коллективе выполняется студентами по материалам регистрации выявленных случаев. Работа оформляется в виде текстуальной части и рисунка с формулированием гипотезы о причине возникновения вспышки.

## 2.5. Вопросы к экзамену

### **Общая эпидемиология**

1. Эпидемиология как наука. История развития науки эпидемиологии. Понятие о неинфекционной эпидемиологии.
2. Учение об эпидемическом процессе (факторы ЭП, механизм развития, формы его проявления).
3. Теория механизма передачи возбудителей инфекционных болезней. Значение трудов Л.В. Громашевского в разработке теории механизма передачи. Виды механизмов передачи, пути и факторы передачи.
4. Значение природного фактора в эпидемическом процессе. Учение о природной очаговости Е.Н. Павловского. Зоонозы и сапронозы – природно-очаговые инфекции. Природно-очаговые болезни Урала.
5. Теория саморегуляции паразитарных систем В.Д. Белякова. Фазность в развитии ЭП (цикличность, сезонность) и объяснение этих явлений с позиций теории саморегуляции.
6. Эпидемиологический метод исследования, его структура и содержание.
7. Проявления ЭП и их интерпретация.
8. Определение понятия «источник возбудителя инфекции». Эпидемиологическое значение различных форм инфекционного процесса. Схема мероприятий в эпидемическом очаге в отношении людей - источников инфекции.
9. Эпидемиологическое значение различных видов животных, как источников возбудителей инфекционных болезней для человека. Санитарно-ветеринарные мероприятия в отношении животных.
10. Эпидемиологическое значение грызунов, как источников инфекции для человека. Дератизация. Виды, методы, средства. Контроль качества дератизационных мероприятий.
11. Эпидемиологическое значение насекомых и членистоногих – переносчиков возбудителей инфекционных болезней человека. Дезинсекция. Виды, методы, средства, контроль качества дезинсекционных мероприятий.

12. Определение понятия «дезинфекция». Виды, методы, средства. Контроль качества дезинфекции.
13. Организация дезинфекционного дела в России. Структура и задачи дезинфекционной станции.
14. Характеристика различных типов эпидемий (водной, пищевой, предметно-бытовой). Меры борьбы и профилактики эпидемий.
15. Содержание и организация работы прививочного кабинета детской поликлиники.
16. Организация и порядок проведения плановых прививок и прививок по эпидпоказаниям. Национальный прививочный календарь РФ. Принцип его построения. Взаимодействие эпидемиологов и врачей ЛПУ по вопросам прививочной работы.
17. Характеристика препаратов, используемых для активной и пассивной иммунизации населения. Осложнения и реакции при вакцинации. Противопоказания к прививкам и их документальное оформление.
18. Методы оценки формирования иммунитета. Критерии эффективности прививочной работы.
19. Оперативный (текущий) эпидемиологический анамнез заболеваемости. Цели, задачи, методика проведения.
20. Ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости. Цели, задачи, методика проведения.
21. Методика проведения ретроспективного анализа (анализ многолетней, внутригодовой заболеваемости по ряду признаков).
22. Определение понятия «эпидемический очаг». Организация и проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий в очаге.
23. Оценка качества и эффективности системы профилактических и противоэпидемических мероприятий.
24. Определение понятия «Эпидемиологический надзор». Теоретические и методические основы эпиднадзора. Цели, задачи, структура надзора.
25. Организация эпиднадзора за инфекционной заболеваемостью. Этапы его проведения. Роль ФБУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии» в проведении эпиднадзора.
26. Организация эпиднадзора за инфекциями с различным механизмом передачи.
27. Организация эпиднадзора за зоонозными инфекциями.
28. Организация эпиднадзора за прививаемыми инфекциями.
29. Противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях.

#### **Частная эпидемиология**

1. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за шигеллёзами.
2. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за эшерихиозами.
3. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за брюшным тифом и паратифами А и Б.
4. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за сальмонеллезами.
5. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за вирусными гепатитами А, В, С, Д, Е.
6. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за холерой.
7. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за корью.
8. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за коклюшем.
9. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за дифтерией.
10. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за скарлатиной.
11. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за менингококковой инфекцией.
12. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за туберкулезом.

13. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за сибирской язвой.
14. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за арбовирусными инфекциями, клещевым энцефалитом.
15. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за Г Л ПС.
16. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за ВИЧ-инфекцией.
17. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за энтеровирусными заболеваниями. полиомиелитом.
18. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за гриппом и другими ОРЗ.
19. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за чумой.
20. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за туляремией.
21. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за бешенством.
22. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за иерсиниозами.
23. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за эпидемическим паротитом.
24. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за краснухой.
25. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за гельминтозами человека.
26. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.
27. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за сердечно-сосудистыми заболеваниями.
28. Этиология, эпидемиология, профилактика и эпиднадзор за экологически-обусловленными заболеваниями.

#### **Военная эпидемиология**

1. Предмет в военной эпидемиологии.
2. Особенности жизни и быта, боевой деятельности воинского коллектива и их влияние на возникновение и распространение инфекционных заболеваний. Пути заноса инфекций в войска и выноса их в тыл страны.
3. Основные принципы противоэпидемической защиты войск.
4. Организация противоэпидемических мероприятий на этапах медицинской эвакуации в условиях обычного и строгого противоэпидемического режима.
5. Организация и поведение противоэпидемических мероприятий в войсках. Изоляционные, режимно-ограничительные и лечебно-диагностические мероприятия.
6. Выявление, изоляция и госпитализация инфекционных больных в войсках.
7. Критерии оценки санитарного и эпидемиологического состояния войск, района их расположения и действия. Противоэпидемические мероприятия в войсках в зависимости от санитарно-эпидемиологического состояния занимаемого ими района.
8. Организация противоэпидемической защиты (ПЭЗ) войск. Цели и принципы проведения.
9. Санитарно - эпидемиологическая разведка (СЭР) проводимая в войсках. Требования, предъявляемые к ней.
10. Организация работы санитарно-эпидемиологических учреждений в военное время. Санитарно-эпидемиологический взвод бригады. Его предназначение и задачи.
11. Отдельный санитарно- эпидемиологический отряд армейской медицинской бригады (ОСЭО амедбр). Его структура, предназначение и задачи.
12. Организация работы медицинской службы в военное время.
13. Медицинский пункт батальона, его предназначение.
14. Медицинская рота бригады, ее предназначение.
15. Армейская медицинская бригада ( с ОМО), ее предназначение.
16. Военно-полевой инфекционный госпиталь (ВПИГ). Структура, предназначение и задачи.

17. Военно-полевой инфекционный госпиталь ООИ. Структура, предназначение и задачи.

18. Санитарно-контрольные пункты (СКП) и их роль в предупреждении заноса инфекций в войска и выноса их в тыл страны. Противоэпидемические барьеры на путях передвижения войск.

### 3) Технология оценивания

#### 3.1. Шкала оценивания базируется на следующих критериях и баллах:

«Отлично» – 5 баллов	Обучающийся демонстрирует глубокие знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; ответ логичный и последовательный; умеет аргументировано объяснять сущность явлений, процессов, событий, анализировать, делать выводы и обобщения, приводить примеры; умеет обосновывать выбор метода решения проблемы, демонстрирует навыки ее решения
«Хорошо» – 4 балла	Обучающийся демонстрирует на базовом уровне знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; свободно владеет монологической речью, однако допускает неточности в ответе; умеет объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускает неточности в ответе; возникают затруднения в ответах на вопросы
«Удовлетворительно» – 3 балла	Обучающийся демонстрирует недостаточные знания для объяснения наблюдаемых процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется недостаточной полнотой раскрытия темы по основным вопросам теории и практики, допускаются ошибки в содержании ответа; обучающийся демонстрирует умение давать аргументированные ответы и приводить примеры на пороговом уровне
«Неудовлетворительно» – 2 балла	Обучающийся демонстрирует слабое знание изучаемой предметной области, отсутствует умение анализировать и объяснять наблюдаемые явления и процессы. Обучающийся допускает серьёзные ошибки в содержании ответа, демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. У обучающегося отсутствует умение аргументировать ответы и приводить примеры.

3.2. В период теоретического обучения преподавателем организуется и осуществляется формативное оценивание путем опроса (устного или письменного), решения ситуационных задач.

3.3. В рамках текущего контроля успеваемости по дисциплине преподавателем организуется и осуществляется суммативное оценивание в процессе рубежного контроля посредством оценки приобретенных обучающимися знаний, умений и навыков, элементов компетенций.

3.4. Оценивание по результатам рубежного контроля происходит по пятибалльной шкале. Положительными оценками являются: «отлично» (5 баллов); «хорошо» (4 балла), «удовлетворительно» (3 балла).

3.5. Результатом текущего контроля успеваемости по дисциплине являются полученные обучающимся оценки по всем рубежным контролям в семестрах, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Учебная дисциплина эпидемиология, военная эпидемиология изучается в 8, 9, 10 и 12 семестрах, при этом после 10 семестра форма экзаменационного контроля – экзамен, в 8, 9 и 12 семестрах – зачет, аудиторная нагрузка – 8 семестр (15 ДЕ, 4 ДМ, 18 практических занятий и 18 лекций), в 9 семестре (6 ДЕ, 3 ДМ, 18 практических занятий и 18 лекций), в 10 семестре (11 ДЕ, 8 ДМ, 18 практических занятий и 18 лекций), в 12 семестре (1 ДЕ, 6 практических занятий), общее количество : 60 практических занятий (33 ДЕ, 16 ДМ) и 54 лекции. Изучение каждого дидактического модуля заканчивается проведением контроля (тест и письменное задание/решение ситуационных задач), итоговая оценка вычисляется путем сложения оценок за прохождение тестирования и выполнение письменной работы/решения ситуационных задач и деления на количество оценок (2), при этом округление происходит в меньшую сторону («2,5» – «неудовлетворительно (2)», «3,5» – «удовлетворительно (3)», «4,5» – «хорошо (4)»). В 8, 9, 10 семестрах по окончанию соответствующего цикла обучения по дисциплине в рамках итогового занятия проводится промежуточный тестовый контроль и зачет (устный ответ на 1 вопрос).

Студенты, пропустившие практические занятия в семестре, обязаны отработать их до начала экзаменационной сессии в соответствии с графиком отработок.

Пропущенные лекции не отрабатываются

3.6. Алгоритм определения рейтинга студента по дисциплине в семестре

Баллы начисляются по результатам оценки рубежных контролей по завершению изучения дисциплинарных модулей дисциплины, письменных контролей/решения ситуационных задач, УИРС «Ретроспективный анализ заболеваемости», письменных работ «Анализ вспышки и донесение на вспышку ОКИ» и «Анализ вспышки и донесение на вспышку с аэрогенным механизмом передачи возбудителя инфекции», рефератов по темам занятий, предложенных преподавателем, промежуточных тестовых контролей:

8 семестр:

№ п/п	Критерий	Min балл	Max балл
1	Рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей дисциплины (4 ДМ)	2	5
2	Написание реферата по теме, предложенной преподавателем и выступление с ним в группе	2	5
3	Промежуточный тестовый контроль в рамках итогового занятия	2	5
4	Ответ в рамках итогового занятия на 1 вопрос	2	5
5	ИТОГО	40	100

9 семестр:

№ п/п	Критерий	Min балл	Max балл
1	Рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей дисциплины (3 ДМ)	2	5
2	Анализ вспышки и донесение на вспышку ОКИ	2	5
3	Анализ вспышки и донесение на вспышку с аэрогенным механизмом передачи возбудителя инфекции	2	5
4	Выполнение УИРС (ретроспективный анализ заболеваемости)	2	5
5	Промежуточный тестовый контроль в рамках итогового занятия	2	5
6	Ответ в рамках итогового занятия на 1 вопрос	2	5
7	ИТОГО	40	100

10 семестр:

№ п/п	Критерий	Min балл	Max балл
1	Рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей дисциплины (8 ДМ)	2	5
2	Написание реферата по теме, предложенной преподавателем и выступление с ним в группе	2	5
3	Промежуточный тестовый контроль в рамках итогового занятия	2	5
4	Ответ в рамках итогового занятия на 1 вопрос	2	5
5	ИТОГО	40	100

12 семестр

№ п/п	Критерий	Min балл	Max балл
1	Решение в рамках итогового зачета ситуационной задачи	2	5
2	ИТОГО	40	100

Итоговый результат текущего контроля успеваемости выражается в рейтинговых баллах как процентное выражение суммы положительных оценок по рубежным контролям, полученным студентом, к максимально возможному количеству баллов по итогам всех рубежных контролей в семестре и рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{\text{текущий контроль}} = \sum (a_1 + a_2 + \dots + a_i) / \sum (m_1 + m_2 + \dots + m_i) \times 100\%, \text{ где}$$

$R_{\text{текущий контроль}}$  – итоговое количество рейтинговых баллов по результатам текущего контроля в семестре;

$a_1, a_2, a_i$  – положительные оценки (3, 4, 5), полученные студентом по результатам рубежных контролей, предусмотренных рабочей программой дисциплины;

$m_1, m_2, m_i$  – максимальные оценки (5) по тем же рубежным контролям, которые предусмотрены рабочей программой дисциплины в семестре.

Результатом текущего контроля успеваемости является количество рейтинговых баллов, полученным студентом в течение семестра, в диапазоне 40 – 100.

#### 8 семестр

Виды контроля		Номер дисциплинарного модуля				Написание реферата	Промежуточный тестовый контроль	Ответ в рамках итогового занятия на 1 вопрос
		1	2	3	4			
Текущий контроль	min	2	2	2	2	2	2	2
	max	5	5	5	5	5	5	5
Рейтинг студента по дисциплине в семестре	min	40						
	max	100						

#### 9 семестр

Виды контроля		Номер дисциплинарного модуля			Анализ вспышки и донесение на вспышку ОКИ	Анализ вспышки и донесение на вспышку с аэрог.механизмом передачи возбудителя инфекции	Выполнение УИРС (ретроспективный анализ заболеваемости)	Промежуточный тестовый контроль	Ответ в рамках итогового занятия на 1 вопрос
		1	2	3					
Текущий контроль	min	2	2	2	2	2	2	2	
	max	5	5	5	5	5	5	5	
Рейтинг студента по дисциплине в семестре	min	40							
	max	100							

#### 10 семестр

Виды контроля		Номер дисциплинарного модуля								Написание реферата	Итоговый тестовый контроль	Ответ в рамках итогового занятия на 1
		1	2	3	4	5	6	7	8			

												вопрос
Текущий контроль	min	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	max	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Рейтинг студента по дисциплине в семестре	min	40										
	max	100										

12 семестр

Виды контроля		Ответ в рамках итогового занятия на 1 вопрос
Текущий контроль	min	2
	max	5
Рейтинг студента по дисциплине в семестре	min	40
	max	100

#### Критерии оценки тестирования

Количество рейтинговых баллов	Критерии оценки
5 балла	Ответы на 90% и более вопросов
4 балла	Ответы на 80-89% вопросов
3 балла	Ответы на 70-79% вопросов
0 баллов	Ответы на менее чем 70% вопросов

Перед проведением экзамена (по окончании 10 семестра) проводится определение итогового рейтинга студента, путем подсчета результатов текущего контроля успеваемости по дисциплине (8, 9, 10 семестр), который рассчитывается, как среднее значение рейтинговых баллов по дисциплине за 3 семестра.

Среднее значение рейтинговых баллов студента по дисциплине рассчитывается, как сумма рейтинговых баллов полученных в 8, 9, 10 семестрах деленная на количество семестров (3).

По окончании 12 семестра итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется по результатам текущего контроля успеваемости.

Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине в семестре по итогам текущего контроля успеваемости, составляет 100 рейтинговых баллов.

Минимальная сумма рейтинговых баллов, которую должен набрать студент по дисциплине в семестре по итогам текущего контроля успеваемости, составляет 40 рейтинговых баллов.

Студенты, набравшие 40 рейтинговых баллов, но не имеющие положительных результатов по всем рубежным контролям по дисциплине в семестре, допускаются до экзаменационного контроля. В этом случае в рамках экзаменационного контроля студенту будут предложены дополнительные вопросы по тематике не сданных рубежных контролей в семестре.

### 3.7. Алгоритм определения премиальных баллов

С целью мотивации обучающихся к высоким учебным достижениям итоговый рейтинг студента может быть повышен за счет начисления премиальных рейтинговых баллов.

#### Распределение премиальных рейтинговых баллов по видам учебной работы студентов

№ п\п	Виды учебной работы	Количество рейтинговых баллов
1	Статус призера, дипломанта, победителя, медалиста Всероссийской олимпиады «Я-профессионал» по направлению: «Медико-профилактическое дело»	10
2	Статус призера Всероссийской олимпиады по эпидемиологии	10
3	Посещение 1 заседания студенческого научного кружка кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организация госсанэпидслужбы	1
4	Доклад на заседании студенческого научного кружка кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организация госсанэпидслужбы	1
5	Участие в научной работе кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организация госсанэпидслужбы (статья в сборнике НОМУС, доклад на сессии НОМУС, видеофильм, аудиопособие, программа для ЭВМ)	3

Студент может сдавать экзамен в формате «автомат». Основаниями для выставления оценки «отлично» в формате автомат, без сдачи экзамена являются: высокий уровень учебных достижений, продемонстрированный на рубежных контролях по дисциплине (итоговое количество рейтинговых баллов не ниже 90), а также демонстрация повышенного уровня учебных достижений (статус призера, дипломанта, победителя, медалиста Всероссийской олимпиады «Я-профессионал» по направлению: «Медико-профилактическое дело», статус призера Всероссийской олимпиады по эпидемиологии).

### 3.8. 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.

Процедура добора рейтинговых баллов осуществляется в случае, если студент не получил установленного минимума рейтинговых баллов (40 баллов), при проведении преподавателем текущих консультаций путем сдачи пропущенных текущих контролей или их повторной сдачи, учитывается наиболее высокая оценка.

Студенты, у которых рейтинг по дисциплине в семестре не превысил установленного минимума и которые проходили процедуру добора рейтинговых баллов, утрачивают право на сдачу экзамена или зачета в формате «автомат».

#### 4. Критерии оценки

4.1. Итоговый результат текущего контроля успеваемости выражается в рейтинговых баллах как процентное выражение суммы положительных оценок по рубежным контролям, полученным студентом, к максимально возможному количеству баллов по итогам всех рубежных контролей в семестре.

Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине в семестре по итогам текущего контроля успеваемости, составляет 100 рейтинговых баллов.

Минимальная сумма рейтинговых баллов, которую должен набрать студент по дисциплине в семестре по итогам текущего контроля успеваемости, составляет 40 рейтинговых баллов.

#### 4.2. Алгоритм определения итогового рейтинга студента по учебной дисциплине

Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется по результатам экзаменационного контроля (экзамена) в 10 семестре. Экзаменационная оценка по дисциплине по результатам экзаменационного контроля (экзамена) выставляется по пятибалльной шкале.

Оценка «Неудовлетворительно» выставляется в экзаменационную ведомость. Этот факт свидетельствует о наличии академической задолженности по данной дисциплине.

Студент вправе пересдать промежуточную аттестацию по соответствующей дисциплине не более двух раз в сроки, установленные Университетом.

Студент, не прибывший по расписанию экзаменационной сессии на экзаменационный контроль по уважительной причине, имеет право пересдать его по индивидуальному направлению в установленном порядке.

Студент может сдавать экзамен в формате «автомат».

По окончании 12 семестра итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется по результатам текущего контроля успеваемости.

4.3. Полученный студентом итоговый рейтинг по дисциплине выставляется в зачётную книжку студента и экзаменационную ведомость.