

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 30.06.2025 09:19:11
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

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

Проректор по образовательной деятельности,

УТВЕРЖДАЮ

А.А. Ушаков



(печать УМУ)

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

Специальность: 31.05.02 Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач – педиатр

г. Екатеринбург
2025 год

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Кодификатор результатов обучения

Наименование категории (группа) компетенций	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	
Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИОПК-2.2 Умеет: проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводить санитарно-	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	ДМ1 ДЕ1 Эпидемиологический подход в изучении патологии детского населения.	История и этапы формирования эпидемиологии. Предмет и методы дисциплины. Структура – эпидемиология инфекционных и неинфекционных болезней. Приемы и методы исследований.	Использовать статистические величины для оценки заболеваемости.	Владеть статистическими приемами расчета и оценки показателей.	Тест, опрос, ситуационная задача

		<p>просветительскую работу среди детей и родителей (законных представителей) с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением</p>		<p>ДМ1 ДЕ2 Статистические величины, используемые для измерения заболеваемости детского населения. Эпидемиологические методы исследования. Основы доказательной медицины</p>	<p>Основные статистические величины для измерения заболеваемости населения. Основы организации и проведения эпидемиологических исследований. Основные принципы доказательной медицины.</p>	<p>Использование статистических величин при анализе заболеваемости. Собирать, статистически обрабатывать информацию для оценки состояния здоровья населения. Проводить оценку гипотез на основе принципов доказательной медицины.</p>	<p>Уметь использовать статистические величины для изучения заболеваемости. Владеть приемами исследования.</p>	<p>Тест, опрос, ситуационная задача</p>
--	--	---	--	--	--	---	---	---

		наркотических средств, и психотропных веществ; разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических; проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний						
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИОПК-2.2 Умеет: проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и родителей (законных представителей) с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение,	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительской работы, среди детей и их родителей	ДМ2 ДЕ1 Учение об эпидемическом процессе	Эпидемиический процесс. Факторы. Механизм развития и проявление эпидемиического процесса	Оценивать взаимоотношения возбудителя и источника инфекции на проявления эпидемии при антропонозах, зоонозах и сапронозах	Способность использования учения об эпидемиическом процессе в практической деятельности .	Тест, опрос, ситуационная задача
----------------------	---	---	---	--	--	---	---	----------------------------------

		<p>направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья;</p> <p>разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;</p> <p>разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний;</p> <p>назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом</p>						
--	--	---	--	--	--	--	--	--

Профилактика заболеваний у детей и подростков	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических; проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний ИПК-10.1 организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции						
Профилактика заболеваний у детей и подростков	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических	ИПК-10.1 организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических)	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том	ДМ2 ДЕ2 Содержание и организация профилактических и противоэпидемических	Значение мероприятий, направленных на 3 звена эпидемического процесса.	Проводить обследование эпидемических очагов.	Способность проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия	Тест, опрос, ситуационная задача

	(профилактически х) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	их) мероприятий в случае возникновения очага инфекции ИПК-10.2 организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка по эпидемическим показаниям в случае возникновения очага инфекции ИПК-10.3 осуществлять просветительскую деятельность, в том числе с применением социальных средств массовой информации и электронных информационно- образовательных сред	числе санитарно- просветительской работы, среди детей и их родителей	мероприятий в эпидемическом очаге			в очаге.	
Профилактика	ПК-10 Способность и	ИПК-10.1 организовывать	А/04.7 Проведение	ДМ2 ДЕ 3. Дезинфекция.	Роль и место в системе	Проводить дезинфекции	Способность проводить	Тест, опрос, ситуационн

заболеваний у детей и подростков	готовность к проведению санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительской работы, среди детей и их родителей	Стерилизация.	противоэпидемических мероприятий.	ю и оценивать ее качество и эффективность.	противоэпидемические мероприятия (дезинфекцию) в очагах инфекционных заболеваний.	ая задача
Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИОПК-2.2 Умеет: проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и родителей (законных представителей) с целью	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительской работы, среди детей и их родителей	ДМЗ ДЕ 1. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.	Принцип организации и оценку качества профилактических прививок.	Оценивать качество и эффективность профилактических прививок у детей и подростков.	Навыки оценки качества и эффективности профилактических прививок у детей и подростков.	Тест, опрос, ситуационная задача

		формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; разрабатывать план профилактических						
--	--	---	--	--	--	--	--	--

Профилактика заболеваний у детей и подростков	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в	мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических; проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний ИПК-10.2 организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их						
---	--	---	--	--	--	--	--	--

	случае возникновения очага инфекции	возраста, состояния здоровья ребенка по эпидемическим показаниям в случае возникновения очага инфекции ИПК-10.3 осуществлять просветительскую деятельность, в том числе с применением социальных средств массовой информации и электронных информационно-образовательных сред						
Профилактика заболеваний у детей и подростков	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	ИПК-10.1 организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции ИПК-10.2	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительской работы, среди	ДМ4 ДЕ 1. Эпидемиологический надзор за инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи.	Система эпиднадзора за инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи.	Осуществлять эпиднадзор за инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи у детей и подростков	Способность проводить профилактические мероприятия у детей и подростков По результатам эпидемиологической диагностики.	Тест, опрос, ситуационная задача

		организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка по эпидемическим показаниям в случае возникновения очага инфекции ИПК-10.3 осуществлять просветительскую деятельность, в том числе с применением социальных средств массовой информации и электронных информационно-образовательных сред	детей и их родителей	ДМ4 ДЕ 2. Эпидемиологический надзор за инфекциями с аэрогенным механизмом передачи.	Система эпиднадзора за инфекциями с аэрогенным механизмом передачи.	Осуществлять эпиднадзор за инфекциями с аэрогенным механизмом передачи у детей и подростков.	Способность проводить профилактические мероприятия у детей и подростков по результатам эпидемиологической диагностики	Тест, опрос, ситуационная задача
				ДМ4 ДЕ 3. Эпидемиологический надзор за инфекциями с контактным механизмом передачи.	Система эпиднадзора за инфекциями с контактным механизмом передачи.	Осуществлять эпиднадзор за инфекциями с контактным механизмом передачи у детей и подростков.	Способность проводить профилактические мероприятия у детей и подростков по результатам эпидемиологической диагностики.	Тест, опрос, ситуационная задача
				ДМ5 ДЕ1. Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП).	Система надзора за ИСМП.	Осуществлять эпиднадзор за ИСМП у детей и подростков.	Способность проводить профилактические мероприятия по результатам эпидемиологической диагностики.	Тест, опрос, ситуационная задача

Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИОПК-2.2 Умеет: проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и родителей (законных представителей) с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение,	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительской работы, среди детей и их родителей	ДМ6 ДЕ 1. Противоэпидемические и профилактические мероприятия по защите детей при возникновении и чрезвычайных ситуаций (ЧС).	Организация работы медицинской службы и сан-эпид. учреждений при возникновении ЧС.	Осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия среди детей и подростков при возникновении ЧС.	Способность проводить профилактические мероприятия среди детей и подростков на территории возникновения ЧС.	Тест, опрос, ситуационная задача
----------------------	---	---	---	---	--	---	---	----------------------------------

		направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом						
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Профилактика заболеваний у детей и подростков	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	<p>факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических; проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний</p> <p>ИПК-10.1 организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>ИПК-10.2 организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста,</p>						
---	--	--	--	--	--	--	--	--

		состояния здоровья ребенка по эпидемическим показаниям в случае возникновения очага инфекции ИПК-10.3 осуществлять просветительску ю деятельность, в том числе с применением социальных средств массовой информации и электронных информационно- образовательных сред						
--	--	---	--	--	--	--	--	--

2. Аттестационные материалы

2.1. Тестовые задания

В рамках аттестации обучающемуся предлагается ответить на вопросы базового, повышенного и высокого уровня сложности. В каждом пуле тестовых вопросов используются открытые (с развернутым ответом), закрытые (на установление последовательности, на установление соответствия) и комбинированные (с выбором одного ответа и обоснования выбора) типы заданий.

Примеры тестовых заданий:

ДМ 1. Эпидемиологический подход в изучении патологии детского населения.

ДЕ1. Эпидемиологический подход в изучении патологии детского населения.

Статистические величины, используемые для измерения заболеваемости детского населения. Эпидемиологические методы исследования. Основы доказательной медицины.

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИОПК-2.1

Термин «эпидемиология» используется для обозначения:

- а. совокупности специфической познавательной и практической деятельности, направленной на предупреждение возникновения и распространения среди населения инфекционных и неинфекционных болезней;
- б. науки о здоровье населения;
- в. суммы (эпидемиологических) знаний об отдельных болезнях и группах болезней;
- г. науки, базирующейся на специфическом (эпидемиологическом) подходе к изучению патологии человека.

Правильный ответ: а, в, г

2. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИОПК-2.1

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

3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1

Основным предметом эпидемиологии является:

- а. популяция человека;
- б. здоровье населения;
- в. заболеваемость инфекционными болезнями;
- г. заболеваемость любыми болезнями.

Правильный ответ: г

4. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИОПК-2.1

Предметную область эпидемиологии, в частности, составляют:

- а. заболеваемость инфекционными и неинфекционными болезнями;
- б. здоровье населения;
- в. явления, отражающие различные исходы болезни (смертность, летальность, временную утрату трудоспособности и др.);

г. различные состояния, предшествующие возникновению заболевания (уровень специфических антител, уровень холестерина и т.д.).

Правильный ответ: а, в

5. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИОПК-2.1

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

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

6. Установите верны или неверны высказывания. ИОПК-2.1

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. Установите верны или неверны высказывания. ИОПК-2.1

1. Термин «эпидемиология» используется для обозначения совокупности специфической познавательной и практической деятельности, направленной на предупреждение возникновения и распространения среди населения инфекционных и неинфекционных болезней.
2. Термин «эпидемиология» используется для обозначения суммы (эпидемиологических) знаний об отдельных болезнях и группах болезней.
 - а. первое верно, второе не верно;
 - б. первое не верно, второе верно;
 - в. оба верны;
 - г. оба неверны.

Правильный ответ: в

8. Прочитайте текст, установите верны или неверны высказывания. ИОПК-2.1

В городе А. за год зарегистрировано 677 случаев заболеваний острым гепатитом В, а в городе Ю. – 215.

1. В городе А. количество выявленных случаев на 462 больше, чем в городе Ю.
2. В городе А заболеваемость гепатитом В в 3,2 раза выше, чем в городе Ю.
 - а. первое верно, второе не верно;
 - б. первое не верно, второе верно;
 - в. оба верны;
 - г. оба неверны.

Правильный ответ: а

9. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

В городе С. за отчетный год выявлено 215 больных туберкулезом легких (БК+). На учете в туберкулезном диспансере состоит 612 человек (с учетом выявленных за отчетный год). Население города составляет 126 тыс. человек. По представленным данным рассчитайте показатель заболеваемости (инцидентности) на 100 тысяч

населения (округление до десятых):

Правильный ответ: 170,6

10. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

В городе С. за отчетный год выявлено 215 больных туберкулезом легких (БК+). На учете в туберкулезном диспансере состоит 612 человек (с учетом выявленных за отчетный год). Население города составляет 126 тыс. человек. По представленным данным рассчитайте показатель болезненности (превалентности) на 100 тысяч населения (округление до десятых):

Правильный ответ: 485,7

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

11. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1

Соотнесите величины с их характеристикой:

1. Абсолютные
2. Относительные
 - а. отражают количество зарегистрированных на данный момент (период) случаев заболевания среди всего населения или отдельной его группы на определенной территории
 - б. рассчитываются путем отношения количества зарегистрированных случаев заболевания на численность населения
 - в. подразделяются на экстенсивные и интенсивные показатели
 - г. показывают единичность или массовость явления

Правильный ответ: 1 – а, г, 2 – б, в

12. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1

Соотнесите показатель и его вид:

1. Интенсивный
2. Экстенсивный
 - а. инцидентность
 - б. патологическая пораженность
 - в. показатель соотношения
 - г. показатель наглядности
 - д. доля в структуре

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

13. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1

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

14. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1

Соотнесите показатель и его характеристику:

1. Показатель (кумулятивной) заболеваемости (инцидентности)
2. Показатель превалентности (распространенности, болезненности)
 - а. отражает долю людей, впервые заболевших определенной болезнью в какой-либо группе населения за определенный отрезок времени на данной территории

- б. доля людей в популяции, у которых есть определенная характеристика (например, заболевание, расстройство или травма) в определенный момент времени или в течение определенного периода времени
- в. включает все случаи (как новые, так и ранее существовавшие) в популяции в указанное время
- г. учитывает новые случаи заболевания определенной болезнью в какой-либо группе населения за определенный отрезок времени на данной территории

Правильный ответ: 1 – а, г, 2 – б, в

15. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1

Соотнесите ситуацию и её возможные причины:

1. В городе М. в течение 10 лет общие годовые показатели заболеваемости и prevalence болезни А существенно различались.
2. В городе Н. общий годовой показатель prevalence длительно протекающей болезни А в 1993 г. составил 175,6 на 100 тыс. населения, а в 2000 г. снизился до 105,2 на 100 тыс. населения.
 - а. снижение риска возникновения новых случаев болезни
 - б. длительное течение болезни А (от нескольких месяцев до нескольких лет)
 - в. появление новых препаратов, увеличивающих долю излеченных больных
 - г. появление новой вакцины

Правильный ответ: 1 – б, 2- а, в, г

ДЕ2. Статистические величины, используемые для измерения заболеваемости детского населения. Эпидемиологические методы исследования. Основы доказательной медицины.

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1

Расчет типовой помесечной кривой при числе анализируемых лет менее 6 проводится:

- а. по медиане;
- б. по среднемугодовому показателям;
- в. по моде.

Правильный ответ: б

2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1

Для определения структуры инфекционной заболеваемости применяются:

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

Правильный ответ: а

3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1

Коэффициент сезонности – это:

- а. доля заболеваемости, обусловленной сезонно действующими факторами, в процентах к среднегодовому уровню заболеваемости;
- б. отношение количества заболеваний в месяц подъема к количеству заболеваний в месяц с минимальным уровнем заболеваний;
- в. отношение максимального показателя к верхнему пределу круглогодичной заболеваемости.

Правильный ответ: а

4. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1

При сравнении заболеваемости городского и сельского населения сопоставляют:

- а. интенсивные показатели заболеваемости;

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

Правильный ответ: а

5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1

Для графического изображения заболеваемости в различных возрастных и профессиональных группах используют:

- а. график;
- б. столбиковую диаграмму;
- в. секторную диаграмму.

Правильный ответ: в

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

6. Установите верны или неверны высказывания. ИОПК-2.1

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. ИОПК-2.1

В городе С. за отчетный год выявлено 387 больных туберкулезом легких (БК+). На учете в туберкулезном диспансере состоит 712 человека с открытыми формами заболевания (с учетом выявленных за отчетный год). За год умерло от туберкулеза 32 пациента. Население города 420 000 человек. По представленным данным рассчитайте показатель смертности на 100 тысяч населения (округление до десятых):

Правильный ответ: 7,6

8. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

В городе С. за отчетный год выявлено 387 больных туберкулезом легких (БК+). На учете в туберкулезном диспансере состоит 712 человека с открытыми формами заболевания (с учетом выявленных за отчетный год). За год умерло от туберкулеза 32 пациента. Население города 420 000 человек. По представленным данным рассчитайте показатель летальности на 10 тысяч населения(округление до десятых):

Правильный ответ: 449,4

9. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

В ходе проведения когортного исследования был получен показатель относительного риска – $RR = 1,6$ (95% доверительный интервал составил 1,4;1,8), интерпретируйте полученные результаты:

Правильный ответ: риск статистически значимо связан с действием фактора.

10. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

В ходе проведения когортного исследования был получен показатель относительного риска – $RR = 0,6$ (95% доверительный интервал составил 0,4;0,8), интерпретируйте полученные результаты:

Правильный ответ: превентивное действие фактора

11. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

В ходе проведения когортного исследования был получен показатель относительного риска – $RR = 1,2$ (95% доверительный интервал составил 0,8;1,6), интерпретируйте полученные результаты:

Правильный ответ: отсутствие статистически значимой связи между фактором и исходом

12. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

В ходе проведения исследования «случай-контроль» был получен показатель отношения шансов – $OR = 7,7$ (95% доверительный интервал составил 5,4;9,8), интерпретируйте полученные результаты:

Правильный ответ: риск статистически значимо связан с действием фактора

13. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

В ходе проведения исследования «случай-контроль» был получен показатель отношения шансов – $OR = 0,3$ (95% доверительный интервал составил 0,2;0,5), интерпретируйте полученные результаты:

Правильный ответ: превентивное действие фактора

14. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

В ходе проведения исследования «случай-контроль» был получен показатель отношения шансов – $OR = 1,3$ (95% доверительный интервал составил 0,7;1,9), интерпретируйте полученные результаты:

Правильный ответ: отсутствие статистически значимой связи между фактором и исходом

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

15. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1

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

16. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1

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

17. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1

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

18. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1

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

19. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1

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

ДМ 2. Учение об эпидемическом процессе, содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге.

ДЕ1. Учение об эпидемическом процессе.

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

К основным положениям теории саморегуляции эпидемического процесса относятся:

- а. взаимообусловленная изменчивость свойств популяции возбудителя и хозяина;
- б. фазность развития эпидемического процесса;
- в. наличие и неразрывная связь трех звеньев эпидемического процесса (источник инфекции, внешняя среда, восприимчивый организм);
- г. действие различных видов естественного отбора.

Правильный ответ: а,б

2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1, ИПК-10.1
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

3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1, ИПК-10.1
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. ИОПК-2.1, ИПК-10.1
Для существования эпидемического процесса необходимы:

- а. источник инфекции;
- б. обязательное сочетание всего перечисленного, регулируемое природными факторами;
- в. обязательное сочетание всего перечисленного, регулируемое социальными и природными факторами;
- г. восприимчивое население;
- д. механизм передачи.

Правильный ответ: в

5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1, ИПК-10.1
Природный очаг – это:

- а. территория, на которой постоянно регистрируются зоонозные инфекции; б. сообщество биологических объектов;
- в. эпизоотический очаг;
- г. место заражения человека зоонозной инфекцией;
- д. участок территории географического ландшафта со свойственным ему биоценозом, среди особей которого стабильно циркулирует возбудитель.

Правильный ответ: д

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

6. Установите верны или неверны высказывания. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

- 1. Заболеваемость может быть эндемической для некоторых инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- 2. Убиквитарным называют инфекционные болезни имеющие межзональное

распространение;

- 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. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

Группа заболеваний, резервуаром которых является человек -это

Правильный ответ: антропонозы

8. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

Группа заболеваний, резервуаром которых является животные - это.....

Правильный ответ: зоонозы

9. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

Группа заболеваний, резервуаром которых является внешняя среда - это.....

Правильный ответ: сапронозы

10.Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

Видовое свойство возбудителя инфекционного заболевания (паразита), характеризующееся его способностью вызывать в организме хозяина нарушение нормальных физиологических процессов, т.е. приводить к развитию болезни -это

Правильный ответ: патогенность

11.Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1 ИПК-10.1

Степень способности инфекционного агента (штамма микроорганизма или вируса) вызывать заболевание или гибель организма - это.....

Правильный ответ: вирулентность

12.Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

Доля зараженных людей с проявлениями болезни, как характеристика инфекционного агента - это

Правильный ответ: манифестность

13.Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ ИОПК-2.1, ИПК-10.1

Степень вероятности заболевания человека после гарантированного заражения показывает -

Правильный ответ: контагиозный индекс

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

14.Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

Соотнесите ФИО ученого с названием научного труда:

1. Л.В.Громашевский

2. Е.Н.Павловский
3. В.Д.Беляков
4. Б.Л.Черкасский
5. В.И. Терских

- а. учение о сапронозах
- б. теория природной очаговости
- в. учение об эпидемическом процессе
- г. теория саморегуляции паразитарных систем
- д. социально-экологическая концепция эпидемического процесса

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

15. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

Соотнесите тип паразитизма микроорганизма с категорией паразитарных систем:

1. Облигатный
2. Факультативный
3. Случайный

- а. открытая
- б. замкнутая
- в. полузамкнутая

Правильный ответ: 1 – б, 2 – в, 3 – а

16. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

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

17. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

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

18. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

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. не прямой
 - з. алиментарный
 - и. предметно-бытовой
 - к. трансплацентарный
 - л. воздушно-пылевой
 - м. интранатальный

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

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

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Противоэпидемические мероприятия – это совокупность научно обоснованных мер, 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. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

3. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-

10.2, ИПК-10.3

Мероприятия, направленные на источник возбудителя инфекции при антропонозах:

- а. выявление заболевших;
- б. изоляция больных;
- в. дезинфекция нательного и постельного белья инфекционного больного;
- г. уничтожение грызунов;
- д. обследование объектов внешней среды на микробное загрязнение.

Правильный ответ: а,б

4. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3 ПК-10

Мероприятия, направленные на механизм передачи инфекции аэрогенных инфекций:

- а. выявление и изоляция больного;
- б. дезинфекция помещения и личных вещей больного;
- в. экстренная профилактика заболеваний у лиц, контактировавших с больным;
- г. сокращение численности переносчиков возбудителей инфекционных болезней человека.

Правильный ответ: б,г

5. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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;
- д. перевод на круглосуточный режим работы.

Правильный ответ: а,б,в,г

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

6. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

7. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Мероприятия проводимые с целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний - это

Правильный ответ: собственно противэпидемические мероприятия

8. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Мероприятия проводимые с целью предупреждения возникновения инфекционных заболеваний - это

Правильный ответ: профилактические мероприятия

9. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Отрезок времени от момента заражения до проявления симптомов болезни – это

Правильный ответ: инкубационный период

10. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Периодическое обследование пациентов, страдающих хроническими неинфекционными и инфекционными заболеваниями, а также находящихся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний - это

Правильный ответ: диспансерное наблюдение

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

11. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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
 - з. экстренная профилактика среди населения

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

12. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

ДЕЗ. Дезинфекция. Стерилизация.

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИПК-10.1

Выберите правильное определение дезинфекции

- а. система знаний и практическая деятельность, направленная на удаление и уничтожение возбудителей инфекционных болезней во внешней среде
- б. умерщвление на (в) объектах окружающей среды или удаление с (или из) таких объектов микроорганизмов – возбудителей инфекционных и паразитарных болезней с использованием специальных средств и способов, в целях обеспечения инфекционной безопасности этих объектов
- в. обеспечение гибели микроорганизмов – возбудителей инфекционных и паразитарных болезней на (в) объектах окружающей среды, с использованием специальных средств и способов, в целях прерывания путей передачи возбудителя инфекции
- г. обеспечение гибели всех видов микроорганизмов на всех стадиях развития, включая споры на (в) изделиях медицинского назначения и других объектах

Правильный ответ: в

2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИПК-10.1

Профилактической является дезинфекция

- а. воды в плавательных бассейнах
- б. в квартире, где находится больной дизентерией
- в. мокроты больного туберкулезом
- г. помещения и оборудования в приемном отделении инфекционного стационара

Правильный ответ: а

3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИПК-10.1

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. ИПК-10.1

Виды очаговой дезинфекции

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

Правильный ответ: в, г

5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИПК-10.1

Стерилизация предполагает уничтожение

- а. всех возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде
- б. всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах
- в. только вегетативных форм микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах
- г. только патогенных микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах

Правильный ответ: б

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

6. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1

Полное уничтожение всех форм живых микроорганизмов - это

Правильный ответ: стерилизация.

7. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1

Уничтожение всех микроорганизмов за исключением некоторого числа спор бактерий - это

Правильный ответ: высокоэффективная дезинфекция

8. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1

Время выдержки при проведении стерилизации в автоклаве при температуре 132 ± 2 °С, давление пара 2 атм (0,2 МПа), составляет

Правильный ответ: 20 (± 2 мин)

9. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1

Время выдержки при проведении стерилизации в автоклаве при температуре 120 ± 2 °С, давление пара 1,1 атм (0,11 МПа), составляет

Правильный ответ: 45 (± 2 мин)

10. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1

Качество предстерилизационной очистки медицинских изделий на наличие остаточного количества крови проводится путем постановки амидопириновой и проб

Правильный ответ: азопирамовой

11.Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1

Качество предстерилизационной очистки медицинских изделий на наличие остаточного количества щелочных компонентов моющих средств (при применении рабочих растворов ДС с рН более 8,5) проводится путем постановки пробы

Правильный ответ: фенолфталеиновой

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

12.Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1

Соотнесите вид дезинфекции и ситуацию, в которой она проводится:

1. Профилактическая
2. Текущая
3. Заключительная
 - а. в процедурном кабинете отделения гнойной хирургии в течении дня
 - б. на автостанции с пригородными направлениями при отсутствии информации о зарегистрированных случаях инфекционных заболеваний
 - в. в детском дошкольном учреждении во время карантина в связи с регистрацией случая микоплазменной пневмонии у воспитанника
 - г. после госпитализации больного туберкулезом
 - д. систематическая в родильном отделении многопрофильной больницы

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

13. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1

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

14. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1

Соотнесите устойчивость микробов к дезинфектантам и группы и виды микроорганизмов:

1. Высокая
2. Средняя
3. Низкая
 - а. пикорновирусы;
 - б. вирус гриппа типа а;
 - в. кишечная палочка;
 - г. пневмококк;
 - д. микобактерии туберкулеза;
 - е. аденовирусы;
 - ж. бактериальные эндоспоры клостридий,
 - з. прионы.

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

15. Прочитайте текст и установите последовательность. ИПК-10.1

Установите последовательность по увеличению устойчивости микроорганизмов к дезинфектантам, где 1 наименее устойчивый, а 6 наиболее устойчивые:

1. Микобактерии (*M.tuberculosis*, *M.avium*);
2. Прионы;
3. Грибы (*Candida*, *Aspergillus*);
4. Кокцидии (*Cryptosporidium*);
5. Грамположительные бактерии (*S.aureus*, *Enterococcus faecalis*);
6. Вирусы с липидной оболочкой (ВИЧ, вирус гепатита В).

Правильный ответ: 653142

16. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1

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

17. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1

Соотнесите метод стерилизации и способ ее реализации:

1. Химический
2. Физический
 - а. паровой стерилизатор
 - б. воздушный стерилизатор
 - в. гласперленовые стерилизаторы
 - г. озоновая стерилизация
 - д. стерилизация растворами химических препаратов

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

ДМ 3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.

ДЕ1. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Реактогенность вакцины АКДС зависит от:

- а. дифтерийного анатоксина;
- б. столбнячного анатоксина;
- в. коклюшного антигена;
- г. от всех антигенов.

Правильный ответ: в

2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Объективной оценкой уровня популяционного иммунитета являются:

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

Правильный ответ: в

3. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Для контроля температурного режима при хранении ИБП можно использовать:

- а. термометр;
- б. термоиндикатор;
- в. термограф;
- г. биологический метод.

Правильный ответ: а,б,в,г

4. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Каждый случай поствакцинального осложнения:

- а. подлежит расследованию главным врачом поликлиники;
- б. подлежит расследованию врачом-эпидемиологом;
- в. подлежит комиссионному расследованию;
- г. расследованию не подлежит.

Правильный ответ: в

5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

6. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

По итогам кампании по вакцинопрофилактике против гриппа, заболеваемость ОРВИ и гриппом составила в группе привитых 533 ‰ , в группе не привитых - 3737 ‰ , рассчитайте индекс эпидемиологической эффективности (округлите до целого числа). Формула для расчета (п-ль заболев. в группе не привитых/ п-ль заболев. в группе привитых).

Правильный ответ: 7

7. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1,

ИПК-10.2, ИПК-10.3

По итогам кампании по вакцинопрофилактике против гриппа, заболеваемость ОРВИ и гриппом составила в группе привитых 533 ⁰/₀₀₀, в группе не привитых - 3737 ⁰/₀₀₀, рассчитайте коэффициент эпидемиологической эффективности (округлите до целого числа). Формула для расчета ((п-ль заболев. в группе не привитых- п-ль заболев. в группе привитых)/ п-ль заболев. в группе не привитых)*100).

Правильный ответ: 85

8. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1, , ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

Правильный ответ: ложные

9. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

Правильный ответ: поствакцинальная реакция

10.Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Способность иммунной системы запоминать антигены, с которыми уже приходилось встречаться и при повторной встрече отвечать на антигенный стимул более активно и быстро – это...

Правильный ответ: иммунологическая память

11.Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Причинами поствакцинального осложнения могут быть использование некачественной вакцины, технические ошибки при иммунизации и

Правильный ответ: особенности реакции организма привитого

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

12. Прочитайте текст, установите соответствия. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3 **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

13.Прочитайте текст, установите соответствия. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите медицинскую организацию и документы, которые должны вестись на бумажном и (или электронном носителе):

1. Медицинская организация, обслуживающая детское население
2. Медицинская организация, обслуживающая взрослое население
 - а. списки работающих по каждому объекту со сведениями о профилактических прививках (картотека учетных прививочных форм) и медицинских отводах (отказах) от прививок
 - б. сводные переписи детей по участкам, отделениям и в целом по медицинской организации;
 - в. журнал миграции населения
 - г. списки лиц, отказавшихся от профилактических прививок (по участкам и организациям)
 - д. списки детей, посещающих дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации (по группам или классам)
 - е. картотека учетных прививочных форм на неработающее население (по участкам, отделениям)

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

14.Прочитайте текст и установите последовательность. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

15.Прочитайте текст, установите соответствия. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите вид вакцины и ее подвид:

1. живые
2. убитые (иннактивированные)
3. новые типы
 - а. цельноклеточные/цельновирионные
 - б. растительные
 - в. микрокапсулированные
 - г. дивергентные
 - д. векторные (рекомбинантные)
 - е. днк-вакцины
 - ж. аттенуированные (ослабленные)
 - з. субклеточные (расщепленные и сплит)
 - и. субъединичные (молекулярные)
 - к. липоссомальные
 - л. рекомбинантные (генноинженерные)
 - м. синтетические пептидные

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

16. Прочитайте текст, установите соответствия. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите вид вакцины и ее преимущества:

1. живые
2. убитые (иннактивированные)
 - а. имитируют естественную инфекцию и содержат главные защитные триггеры/ иммуногенные элементы; могут также содержать факторы ухода от иммунного ответа
 - б. не вызывают симптомов заболевания
 - в. эффективное праймирование при введении 1-2 доз
 - г. не инфекционны, лишены риска реактивации – возможно применение у иммунокомпрометированных пациентов
 - д. низкий риск иммунной интерференции
 - е. длительный иммунитет
 - ж. относительно стабильны, более устойчивы к нарушениям холодовой цепи
 - з. в целом, их иммуногенность не зависит от введения препаратов крови, иммуноглобулинов

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

17. Прочитайте текст, установите соответствия. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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 реакция на белок куриного яйца

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

ДМ 4. Эпидемиологический надзор за инфекциями с различными механизмами передачи.

ДЕ1. Эпидемиологический надзор за инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи.

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИПК-10.1, ИПК-10.3
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

1. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.3
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

2. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Для большинства пищевых вспышек шигеллезов характерно:

- а. поражение населения, употреблявшего один и тот же продукт питания;
- б. преобладание среднетяжелых и тяжелых клинических форм болезни;
- в. частое выделение возбудителя от больных;
- г. резкий подъем и резкий спад заболеваемости;
- д. выделение возбудителей разных видов и внутривидовых типов.

Правильный ответ: а, б, в

3. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Наиболее высокая заболеваемость ротавирусным гастроэнтеритом отмечается у:

- а. детей в возрасте до 2 лет;
- б. детей, посещающих детские дошкольные учреждения;
- в. школьников;
- г. взрослого населения.

Правильный ответ: а, б

4. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Передача человеку возбудителей кишечных инфекций происходит через:

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

Правильный ответ: а, б, в

5. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Вакцинации против шигеллезов в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям подлежат:

- а. работники медицинских организаций (их структурных подразделений) инфекционного профиля;
- б. лица, подлежащие призыву на военную службу;
- в. лица, занятые в сфере общественного питания;
- г. лица, занятые в сфере коммунального благоустройства.

Правильный ответ: а, в, г,

6. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Вакцинации против вирусного гепатита А в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям подлежат:

- а. медицинские работники;
- б. лица, подлежащие призыву на военную службу;
- в. контактные лица в очагах вирусного гепатита А;
- г. лица без определенного места жительства.

Правильный ответ: а, в

7. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2,

ИПК-10.3

Вакцинации против вирусного брюшного тифа в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям подлежат:

- а. медицинские работники;
- б. лица, занятые в сфере коммунального благоустройства;
- в. контактные лица в очагах вирусного гепатита А;
- г. лица, работающие с живыми культурами возбудителей брюшного тифа.

Правильный ответ: а, б, г

8. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Показаниями для проведения массовой дополнительной (туровой) иммунизации против полиомиелита является:

- а. менее 97% уровень охвата прививками полиомиелита детей;
- б. удовлетворительное проведение работы по выявлению больных острыми вялыми параличами;
- в. регистрация случая заболевания, обусловленного «диким» полиовирусом;
- г. менее 95% уровень охвата прививками полиомиелита детей.

Правильный ответ: в, г

9. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Эпидемиологическими показаниями для проведения лабораторных исследований проб фекалий здоровых детей на полиовирусы являются:

- а. низкие (менее 95%) показатели иммунизации против полиомиелита детей в декретированных группах;
- б. уровень серопозитивных результатов менее 80% по результатам серологического мониторинга популяционного иммунитета к полиовирусу;
- в. уровень серопозитивных результатов более 90% по результатам серологического мониторинга популяционного иммунитета к полиовирусу;
- г. отсутствие регистрации случаев острого вялого паралича в субъекте Российской Федерации в течение отчетного года.

Правильный ответ: а, б, г

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

10. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Руководители медицинских организаций, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций отдыха детей и их оздоровления проводят разобшение детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитых против полиомиелита или получивших менее 3 доз полиомиелитной вакцины, с детьми, привитыми вакциной оральной полиомиелитной вакциной на срок не менее чем надней.

Правильный ответ: 60

11. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Реконвалесценты брюшного тифа получавшие антибиотики, выписываются из стационара не ранее календарного дня с момента госпитализации.

Правильный ответ: 21

12. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1,

ИПК-10.2, ИПК-10.3

Всем членам семьи бактерионосителя, а также другим лицам, часто вступающим в контакт с бактерионосителем показано проведение...

Правильный ответ: вакцинации

13. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Длительность наблюдения в очаге гепатита А составляет календарных дней со дня разобщения с источником инфекции..

Правильный ответ: 35

14. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

При отсутствии клинических признаков заболевания, контактных лиц, ранее не привитых против гепатита А и не болевших этой инфекцией, вакцинируют по эпидемическим показаниям не позднее дня с момента выявления больного гепатитом А

Правильный ответ: 5

15. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

Правильный ответ: инактивированной

16. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Основным профилактическим мероприятием, направленным на локализацию и ликвидацию очага гепатита А является ...

Правильный ответ: вакцинация

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

17. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

18. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите направленность мероприятий и группу профилактических мероприятий против ротавирусного гастроэнтерита:

1. На источник возбудителя инфекции
2. На механизм передачи
3. На восприимчивый организм
 - а. наблюдение за группами риска
 - б. обследование на носительство лиц определенных профессий
 - 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

19. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Соотнесите путь передачи шигиллеза и проявления эпидемического процесса:

1. Предметно-бытовой
2. Водный
3. Алиментарный
 - а. разный видовой и типовой состав возбудителя
 - б. преимущественно тяжелое течение болезни
 - в. плохое санитарно-техническое состояние водопровода
 - г. укорочение инкубационного периода
 - д. обнаружение возбудителя в смывах с предметов обихода
 - е. сдвиг заболеваемости на старшие возрастные группы
 - ж. обнаружение возбудителя в пищевых продуктах
 - з. возникновение повторных заболеваний через инкубационный период

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

20. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите вирусный гепатит и основные средства ее профилактики:

1. Вирусный гепатит А
2. Вирусный гепатит Е
 - а. вакцина
 - б. эффективность различных средств профилактики изучена недостаточно
 - в. иммуноглобулин

Правильный ответ: 1 – а, в, 2 – б

21. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите направленность мероприятий и группу собственно противозидемических мероприятий в эпидемическом очаге брюшного тифа:

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

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

22. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

ДЕ2. Эпидемиологический надзор за инфекциями с аэрогенным механизмом передачи.

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.3

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. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Группы повышенного риска заражения менингококковой инфекцией:

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

Правильный ответ: в

3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Необходимость проведения прививок против дифтерии, прежде всего, вызвана:

- а. высокой заболеваемостью;
- б. высокой летальностью;
- в. легкостью реализации механизма передачи;
- г. большими экономическими потерями от заболеваемости.

Правильный ответ: б, в

4. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

6. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Вакцинации против пневмококковой инфекции в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям подлежат:

- а. лица, подлежащие призыву на военную службу;
- б. лица, занятые в сфере коммунального благоустройства;
- в. контактные лица в очагах пневмококковой инфекции;
- г. лица старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких,

Правильный ответ: а, г

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

7. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Взятие крови для исследований на корь и краснуху осуществляется на календарный день с момента появления сыпи (1-я сыворотка).

Правильный ответ: 4-5

8. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Иммунизация против кори по эпидемическим показаниям проводится в течение первых ч с момента выявления больного.

Правильный ответ: 72

9. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Иммунизация против эпидемического паротита по эпидемическим показаниям проводится в течение ... календарных дней с момента выявления первого больного в очаге.

Правильный ответ: 7

10. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Детям, не привитым против кори или эпидемического паротита (не достигшим прививочного возраста или не получившим прививки в связи с медицинскими противопоказаниями или отказом от прививок) не позднее календарного дня с момента контакта с больным вводится иммуноглобулин человека нормальный в соответствии с инструкцией по его применению.

Правильный ответ: 5

11. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

12. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10., ИПК-10.2, ИПК-10.3

Основным профилактическим мероприятием, направленным на защиту населения от ветряной оспы, является, которая обеспечивает создание иммунитета (невосприимчивости) к этой инфекции.

Правильный ответ: вакцинопрофилактика

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

13. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите направленность мероприятий и группу собственно противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге гриппа:

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

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

14. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите ситуацию и тактику врача:

1. Ребенок 10 лет, против кори не привит в связи с отказом родителей, 3 дня назад был в контакте с двоюродным братом, которому установлен диагноз корь;
2. Ребенок 6 месяцев, 2 дня назад находился в педиатрическом отделении в одной палате, с ребенком, которому установлен диагноз корь;
3. Подросток 14 лет, 5 дней назад был в контакте с одноклассником, которому установлен диагноз корь, привит 2-хкратно в 1 год и 6 лет
 - а. прививки не проводить, установить медицинское наблюдение в течении максимального инкубационного периода – 21 день
 - б. вакцинировать живой коревой вакциной, установить медицинское наблюдение в течении максимального инкубационного периода – 21 день

в. ввести противокоревой иммуноглобулин, установить медицинское наблюдение в течении максимального инкубационного периода – 21 день

Правильный ответ: 1 – б, 2 – в, 3 – а

15. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите подсистему эпидемиологический надзор за гриппом 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, смена штамма вируса, 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

16. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

17. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите группу очага туберкулеза с его определением:

1. I группа
2. II группа
3. III группа
4. IV группа
5. V группа
 - А. очаги туберкулёза с риском заражения в очаге
 - Б. очаги с потенциальным риском заражения туберкулёзом
 - В. очаги туберкулёза с высоким риском заражения в очаге, социально благополучные
 - Г. очаги туберкулёза зоонозного происхождения
 - Д. очаги с высоким риском заражения туберкулёзом, отягощенные неблагоприятными факторами - социально отягощенные очаги

Правильный ответ: 1 – Д, 2 – В, 3 – А, 4 – Б, 5 - Г

18. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите категорию случая ветряной оспы с его определением:

1. «подозрительный»
2. «вероятный»
3. «подтвержденный»

- А. случай острого заболевания, при котором имеются один или несколько клинических признаков ветряной оспы и эпидемиологическая связь с другим подозрительным или подтвержденным случаем этой инфекции
- Б. случай острого заболевания, при котором имеется один или несколько клинических признаков, один из которых - поражение кожи и слизистых оболочек в виде полиморфной макуло-папулезно-везикулезной сыпи
- В. случай заболевания ветряной оспой после лабораторного подтверждения диагноза

Правильный ответ: 1 – Б, 2 – А, 3 – В

ДЕЗ. Эпидемиологический надзор за инфекциями с контактным механизмом передачи.

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Интенсивность распространения ВИЧ-инфекции среди населения зависит от:

- а. сложившегося стереотипа полового поведения;
- б. уровня сексуальной грамотности и навыков безопасного сексуального поведением
- в. распространения парентеральной наркомании;
- г. принадлежности к определенным расовым и этническим группам.

Правильный ответ: а, б, в

2. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Обязательному лабораторному обследованию на ВИЧ- инфекцию подлежат:

- а. беременные;
- б. все медицинские работники;
- в. доноры крови;
- г. доноры органов и биологических субстратов;
- д. пациенты, поступающие в плановом порядке в стационар хирургического профиля;

Правильный ответ: а, в, г

3. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Меры профилактики и борьбы с вирусным гепатитом В:

- а. активное выявление источников инфекции среди пациентов отделений гемодиализа
- б. вакцинация детей 1-го года жизни, подростков, групп высокого риска заражения и заболевания;
- в. отстранение от донорства лиц с любыми отклонениями в состоянии здоровья;
- г. создание в лечебно-профилактических учреждениях централизованных стерилизационных отделов (отделений).

Правильный ответ: а, б, г

4. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.3

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. ИПК-10.1, ИПК-10.3

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

6. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Первая вакцинация против гепатита В при отсутствии противопоказаний в соответствии с календарем профилактических прививок проводится детям:

- а. в первые 24 часа жизни;
- б. на 3-7 день жизни;
- в. 2 месяц жизни;
- г. 3 месяц жизни.

Правильный ответ: а

7. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Абсолютными противопоказаниями к проведению вакцинации против гепатита В являются:

- а. фебрильные судороги в анамнезе;
- б. осложнение на предыдущее введение;
- в. аллергическая реакция на пекарские дрожжи;
- г. анафилактическая реакция на белок куриного яйца.

Правильный ответ: б, в

8. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Схемы иммунизации против гепатита В являются в соответствии с календарем профилактических прививок :

- а. 0-1-2-12;
- б. 1 год, 6 лет;
- в. 0-1-6;
- г. 3-4,5-6-18.

Правильный ответ: а, в

9. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Выберите вакцины против гепатита В:

- а. Энджерикс В;
- б. Акт-Хиб;

в. Инфанрикс-Гекса;
г. Бубо-Кок.

Правильный ответ: а, в, г

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

10. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

С целью профилактики профессиональных заражений вирусным гепатитом В проводится вакцинация одной дозой вакцины против гепатита В медицинских работников, у которых концентрация анти-HBs менее мМЕ/мл.

Правильный ответ: 10

11. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Ведущим профилактическим мероприятием вирусного гепатита В среди населения является

Правильный ответ: вакцинация

12. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Показателем эффективности вакцинации является обнаружение анти-HBs в сыворотке (плазме) крови в концентрации более мМЕ/мл через 1 - 2 месяца после введения последней дозы первичной серии вакцинации против вирусного гепатита В.

Правильный ответ: 10

13. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Дети, рожденные от инфицированных ВГВ матерей, подлежат диспансерному наблюдению в медицинской организации по месту жительства с обязательным исследованием сыворотки (плазмы) крови на наличие HBsAg и анти-HBs через месяца после введения последней дозы вакцины против гепатита В.

Правильный ответ: 1-2

14. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Новорожденным, родившимся от инфицированных ВГВ матерей, вакцинация, в том числе против туберкулеза и гепатита В, в соответствии с национальным календарем профилактических прививок

Правильный ответ: проводится

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

15. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

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

16. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите вид и название ИЛП против гепатита В:

1. Моновакцина
2. Комбинированный препарат
 - а. Бубо-М
 - б. Энджерикс В
 - в. Инфанрикс-Гекса
 - г. Бубо-Кок
 - д. Регевак В
 - е. Шанвак-В
- Ж. Вакцина гепатита В рекомбинантная дрожжевая жидкая

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

17. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Соотнесите контингенты, подлежащие обязательному обследованию на наличие Anti-HCV IgG и РНК вируса гепатита С в сыворотке (плазме) крови и период их обследования:

1. Доноры крови (ее компонентов)
2. Дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей
3. Лица, имеющие заболевание печени неясной этиологии
4. Контактные в очагах ОГС
5. Контактные в очагах ХГС
 - а. в процессе первичного клинико-лабораторного обследования
 - б. в возрасте 4 - 6 месяцев
 - в. при выявлении очага и далее однократно через 30 календарных дней
 - г. при каждой донации
 - д. при выявлении очага

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

18. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Соотнесите контингенты, подлежащие обязательному обследованию на наличие HBsAg в сыворотке (плазме) крови и период их обследования:

1. Доноры крови (ее компонентов)
2. Дети, рожденные от матерей, больных ХГВ или заболевших ОГВ в третьем триместре беременности
3. Лица, находящиеся в местах лишения свободы
4. Медицинский персонал станций скорой медицинской помощи
5. Контактные в очагах гепатита В
 - а. при поступлении в учреждение, дополнительно - по показаниям
 - б. в возрасте 4 - 6 месяцев
 - в. при приеме на работу и далее 1 раз в год, дополнительно - по показаниям
 - г. при каждой донации
 - д. при выявлении очага

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

19. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Соотнесите контингенты, подлежащие обязательному медицинскому

освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию и рекомендуемые для добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и период обследования:

1. Беременные
2. Дети, рожденные матерями, не обследованными на ВИЧ во время беременности и родов
3. Мужья, половые партнеры всех женщин, поставленных на учет по беременности
4. Лица при призыве на военную службу
5. Доноры крови
6. Медицинские работники в стационарах (отделениях) хирургического профиля
 - а. при постановке на учет по беременности, а также на сроке гестации 30 +/- 2 недели
 - б. исследование на антитела к ВИЧ при рождении, дальнейшая тактика наблюдения определяется по результатам тестирования
 - в. при поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах
 - г. при каждом взятии донорского материала
 - д. при призыве, поступлении на службу
 - е. как минимум однократно при постановке беременной на учет

Правильный ответ: 1 – а, 2 – б, 3 – е, 4 – д, 5 – г, 6 – в

20. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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. при контакте слизистой или раневой поверхности с кровью;
 - 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;
 - з. инфицирование ребенка от ВИЧ-инфицированной матери: во время беременности, в родах и при грудном вскармливании.

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

ДМ 5. Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

ДЕ1. Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Лечебно-профилактические учреждения могут выполнять следующие мероприятия:

- а. дезинфекционные;
- б. дератизационные;
- в. изоляционные;
- г. иммунопрофилактику.

Правильный ответ: а, в, г

2. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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;
- д. пациенты, получающие терапию антидепрессантами

Правильный ответ: а, б, в, г

3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Определение госпитального штамма:

- а. однородная по фено- и генотипическим признакам совокупность особей определенного вида микроорганизмов, сформировавшихся в госпитальной экосистеме и адаптированная к условиям больничной среды;
- б. чистая культура микроорганизмов, изолированная от пациента, медицинского персонала или из внешней среды, обладающая фено- и генотипическими характеристиками, идентичными таковым выявленной популяции госпитальных микроорганизмов
- в. внутривидовая систематическая категория; разновидность штамма микроорганизмов, отличающаяся от других вариантов этого же вида по спектру чувствительности к типовым фагам. Часто используется для характеристики патогенных микроорганизмов.

Правильный ответ: б

4. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Основными задачами программы инфекционного контроля являются:

- а. эпидемиологическое наблюдение за ВБИ;
- б. участие в мероприятиях по охране здоровья медицинского персонала;
- в. расследование вспышек;
- г. мониторинг применения антибиотиков, антибиотикорезистентности

Правильный ответ: а, б, в, г

5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Определение понятия «занос инфекции в медицинскую организацию»:

- а. любое клинически выраженное заболевание микробного происхождения, которое поражает больного в результате его госпитализации или посещения лечебного учреждения с целью лечения, а также больничный персонал в силу осуществляемой им деятельности независимо, от того, проявляются или нет симптомы этого заболевания во время нахождения данных лиц в больнице;
- 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;
- в. инфекционное заболевание, имеющееся у больного на момент поступления

в стационар, или проявившееся в стационаре, но приобретенное до госпитализации.

Правильный ответ: в

6. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Хирургическая антисептика рук обязательно требуется:

- а. перед введением вакцины ребенку
- б. перед проведением перевязок в «чистой» перевязочной;
- в. перед постановкой периферических венозных катетеров;
- г. перед постановкой центральных сосудистых катетеров.

Правильный ответ: в

7. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Гигиеническую антисептику рук ввел в медицинскую практику:

- а. Пирогов Н.И.;
- б. Пастер Л.;
- в. Мечников И.И.;
- г. Дженнер Э,
- д. Земмельвейс И.

Правильный ответ: д

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

8. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Заболевания новорожденных локализованными инфекциями, вызванные условно патогенной флорой и выявленные в период пребывания в акушерском стационаре и (или) в течение дней после выписки, подлежат учету в данном стационаре.

Правильный ответ: 7

9. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Заболевания новорожденных генерализованными формами инфекций, вызванные условно патогенной флорой и выявленные в период пребывания в акушерском стационаре и (или) в течение после рождения ребенка, подлежат учету в данном стационаре.

Правильный ответ: месяца

10. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Гнойно-воспалительные заболевания, связанные с оказанием хирургической медицинской помощи (ИОХВ), имеют максимальный инкубационный период календарных дней после оперативного вмешательства, а при наличии имплантата в месте операции - год и более.

Правильный ответ: 30

11. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Для проведения инъекций применяются кожные антисептики на основе спиртов, а для детей в возрасте до 7 лет - кожные антисептики на основе спирта.

Правильный ответ: этилового

**12.Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1
ИПК-10.2, ИПК-10.3**

Заседание комиссии по профилактике ИСМП проводится не реже

Правильный ответ: раза в квартал

**13.Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1
ИПК-10.2, ИПК-10.3**

В родильном отделении больницы в г. С. 28.11 выявлено 3 случая «неонатальной инфекции кожных покровов, вызванная золотистым стафилококком» у новорожденных родившихся в период с 24.11 по 25.11. До настоящих случаев, в течение года инфекции кожных покровов не выявлялись. Всего в течение года количество родов составило 1032. По представленным данным рассчитайте показатель заболеваемости (инцидентности) на 100 пациентов (округление до сотых).

Правильный ответ: 0,29

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

14. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите цель обработки рук с необходимым видом:

1. Удаление или уничтожение транзиторной микрофлоры рук
2. Удаление или уничтожение транзиторной и снижение численности резидентной микрофлоры рук
3. Удаление грязи или транзиторной микрофлоры рук
 - а. хирургическая антисептика рук;
 - б. гигиеническая антисептика рук;
 - в. гигиеническое мытье рук с мылом.

Правильный ответ: 1 – б, 2 – а, 3 – в

15. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите характеристику микрофлоры с её видом:

1. Микрофлора, приобретенная медицинским персоналом в процессе работы в результате контакта с инфицированными пациентами или контаминированными объектами внешней среды
2. Микрофлора, постоянно заселяющая кожу и способная жить и размножаться на (в) коже
 - а. резидентная микрофлора
 - б. транзиторная микрофлора

Правильный ответ: 1 – б, 2 – а

16. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите характеристику классификацию объектов внешней среды стационара для целей деcontаминации с их характеристикой:

1. Некритические
2. Полукритические
3. Критические
 - а. соприкасающиеся с неповрежденной кожей (кровати, мебель, покрытия столов и каталок, посуда)
 - б. проникающие в сосуды, полости, кровоток (катетеры, иглы, имплантаты и др.)
 - в. контактирующие с неповрежденной слизистыми оболочками, больной или поврежденной кожи

Правильный ответ: 1 – а, 2 – в, 3 – б

17. Прочитайте текст, установите последовательность. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Этапы обработки рук антисептиком по технологии «горное озеро»:

1. Тыльную поверхность фаланг согнутых пальцев растирать о ладонь противоположной руки, с последующей сменой рук.
2. Ладонью правой руки растирать антисептик по тыльной поверхности левой кисти, меняя руки.
3. Охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти и вращательными движениями обработать выемку большого пальца. Повторить на запястье. Поменять руки.
4. Соединить руки в "замочек" и пальцами одной руки движениями вверх и вниз тереть внутренние поверхности пальцев и межпальцевые промежутки другой руки.
5. Первоочередная обработка кончиков пальцев, которые погружаются в кожный антисептик в центре ладони противоположной руки и наоборот.
6. Обработать ладонную поверхность одной руки о другую возвратнопоступательными движениями.

Правильный ответ: 524316

18. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите вид анализа заболеваемости ИСМП с его характеристикой:

1. Оперативный (текущий)
2. Ретроспективный
 - а. проводят на основании данных ежедневной регистрации инфекционных заболеваний по первичным диагнозам
 - б. проводят для выявления закономерностей эпидемического процесса, фонового уровня заболеваемости, основных источников инфекции, ведущих путей и факторов передачи
 - в. проводят оценку текущей эпидемиологической обстановки
 - г. на основании проведенного анализа решают вопрос о благополучии или осложнении эпидемиологической ситуации, эффективности проводимых мер или необходимости их корректирования
 - д. данный анализ является основой для разработки профилактических и противоэпидемических мероприятий, соответствующих конкретной эпидемиологической обстановке в данном стационаре (отделении)
 - е. предусматривает определение удельного веса групповых заболеваний и анализ вспышечной заболеваемости
 - ж. анализ оперативных и других вмешательств и частоты заболеваний, связанных с ними (стратифицированные показатели)

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

19. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите класс медицинских отходов с его характеристикой:

1. Класс А
2. Класс Б
3. Класс В
4. Класс Г
5. Класс Д
 - а. отходы от деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний 3 - 4 группы патогенности, а также в области использования генно-инженерно-модифицированных организмов в

медицинских целях

б. все виды отходов в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности

в. отходы, не имеющие контакт с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными

г. отходы, не подлежащие последующему использованию (токсикологически опасные отходы 1 - 4 классов опасности)

д. отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3 - 4 групп патогенности

Правильный ответ: 1 – В, 2 – Д, 3 – А, 4 – Г, 5 – Б

20. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите характер загрязнения/повреждения кожи и слизистых медицинского работника кровью или другими биологическими жидкостями, и проводимые мероприятия:

1. При загрязнении кожи рук выделениями, кровью

2. При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта

3. При загрязнении рук в перчатках выделениями, кровью

4. При уколах и порезах

5. При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду

а. перчатки обработать салфеткой, смоченной дезинфицирующим средством, снять перчатки, руки вымыть и дважды обработать спиртосодержащим антисептиком или 70% спиртом. использованные перчатки удаляют как медицинские отходы класса Б

б. вымыть руки мылом и водой; тщательно высушить руки одноразовым полотенцем; дважды обработать спиртосодержащим антисептиком или 70% спиртом

в. снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в герметичном мешке направить для стирки с дезинфекцией в прачечную, осуществляющую стирку больничного белья

г. перчатки обработать салфеткой, смоченной дезинфицирующим средством, снять перчатки, руки вымыть и дважды обработать 70% спиртом, смазать ранку 5% спиртовой настойкой йода, заклеить поврежденные места лейкопластырем

д. ротовую полость, слизистую оболочку носа и глаз обильно промывают водой (не тереть)

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

ДМ 6. Противоэпидемические и профилактические мероприятия по защите детей при возникновении ЧС.

ДЕ1. Противоэпидемические и профилактические мероприятия по защите детей при возникновении ЧС.

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

На кого возложены задачи по расследованию случаев биологического терроризма?

а. исключительно на гражданские медицинские учреждения;

- б. исключительно на специальные военные подразделения;
- в. на учреждения и организации, задействованные в государственной системе наблюдения и лабораторного контроля (СНЛК);
- г. на административно-хозяйственные органы территории.

Правильный ответ: в

2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Кто непосредственно возглавляет работу по ликвидации последствий в очаге поражения?

- а. главный государственный санитарный врач территории;
- б. глава администрации;
- в. начальник очага;
- г. начальник штаба ГО и ЧС.

Правильный ответ: в

3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Кто осуществляет надзор за соблюдением противозидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях?

- а. госпитальный эпидемиолог;
- б. эпидемиолог территориального Центра гигиены и эпидемиологии;
- в. эпидемиолог территориального управления Роспотребнадзора;
- г. главный врач ЛПО;

Правильный ответ: а, в

4. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.3

К основным источникам биологической опасности относят:

- а. естественные резервуары патогенных микроорганизмов;
- б. аварии в лабораториях и на предприятиях биологической промышленности;
- в. биологическое оружие;
- г. глобальное потепление климата.

Правильный ответ: а, б, в

5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Первоочередные противоэидемические мероприятия в очаге поражения:

- а. раннее выявление больных, карантин, обсервация;
- б. специфическая профилактика и превентивная химиотерапия;
- в. лабораторный контроль и дезинфекция;
- г. снабжение населения средствами индивидуальной защиты.

Правильный ответ: а, б, г

6. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Выберите вакцины против гепатита А:

- а. Хаврикс;
- б. Акт-Хиб;
- в. Аваксим;
- г. Вакта.

Правильный ответ: а, в

7. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Вакцинации против сибирской язвы в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям подлежат:

- а. медицинские работники;
- б. лица, подлежащие призыву на военную службу;
- в. ветеринарные работники;
- г. лица, работающие с материалом, подозрительным на инфицирование возбудителем сибирской язвы.

Правильный ответ: в, г

8. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Вакцинации против шигеллез в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям подлежат:

- а. население по эпидемическим показаниям при угрозе возникновения эпидемии;
- б. лица, подлежащие призыву на военную службу;
- в. лица, занятые в сфере общественного питания;
- г. лица, без определенного места жительства.

Правильный ответ: а, в

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

9. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Населенный пункт численностью 120 тыс. человек оказался в зоне подтопления. Из общего числа лиц, имеют данные о проведенной в текущем году вакцинации против шигеллеза 2798 человек. Беременных состоящих на учете – 4122 человека, детей в возрасте до 3 лет – 7256 человек. Среднее число лиц, прививаемых в течении часа - 120 человек. Рабочее время прививочной бригады – 8 часов. Вам, как заместителю главного врача по поликлинике, необходимо организовать вакцинопрофилактику против шигеллез населения, а именно рассчитать количество прививочных бригад, которые необходимо сформировать (округлить до целого числа). ($X=N/AT$, X- кол-во прививочных бригад, N- общее число прививаемых, А – число лиц прививаемых в течение часа, Т – рабочее время прививочной бригады – 8 часов)

Правильный ответ: 110

10. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

В муниципальном районе Н. зарегистрирован очаг холеры, численность населения муниципального района 600 тыс. человек, 15% населения могло контактировать с больным холерой или вибрионосителем, Контагиозный индекс холеры составляет 0,6. Санитарно-эпидемиологическая подготовка населения оценена, как удовлетворительная, коэффициент «Н» составляет 0,5. Специфическая вакцинация в муниципальном районе ранее не проводилась ($P=0,5$), но проводилась антибиотикопрофилактика ($E=0,2$).

Формула для расчета санитарных потерь – $Sp=K*I*(1-N)*(1-P)*E$, где Sp – санитарные потери населения, чел., K- численность зараженного и контактировавшего населения, чел., I – контагиозный индекс, N – коэффициент неспецифической защиты, P- коэффициент специфической защиты (коэффициент иммунитета), E- коэффициент экстренной профилактики.

По представленным данным проведите расчёт величины санитарных потерь (округлите до целого числа).

Правильный ответ: 2700

11.Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Для очередной корректировки комплексного плана мероприятий по санитарной охране территории, в части госпитальных баз, с Вас, как с ответственного лица, назначенного главным врачом медицинской организации, запросили информацию о необходимой мощности провизорного госпиталя на базе медицинской организации на случай возникновения очага холеры. По данным за предшествующие 3 года среднее число больных ОКИ за месяц сезонного подъема: 1 год – 143, 2 год – 167, 3 год – 112. По представленным данным рассчитайте необходимую мощность провизорного госпиталя в очаге холеры (округлить до целого числа). Формула для расчета – $Ппг = (1,15 * P) / 4,35$, где Ппг- потребность в койках; 1,15 - поправочный коэффициент; P - среднее число больных ОКИ за месяц сезонного подъема (по данным за предыдущие 3 года); 4,35 - коэффициент оборота койки в месяц, рассчитанный путем деления среднего количества дней в месяце (365 дней/12 месяцев) на продолжительность пребывания больного на койке (7 дней).

Правильный ответ: 38

12.Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Для очередной корректировки комплексного плана мероприятий по санитарной охране территории, в части госпитальных баз, с Вас, как с ответственного лица, назначенного главным врачом медицинской организации, запросили информацию о необходимой мощности изолятора на базе медицинской организации на случай возникновения очага холеры. Предполагаемое количество больных холерой и вибрионосителей 12, средняя численность семьи на данной территории 5 человек. По представленным данным рассчитайте необходимую мощность изолятора в очаге холеры. Формула для расчета – $Пиз = Б * Н$, где Пиз- потребность в койках для изоляции контактных; Б - предполагаемые количества больных холерой и вибрионосителей; Н - средняя численность семьи на данной территории.

Правильный ответ: 60

13.Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Проверка реальности исполнения комплексных планов по санитарной охране территории путем проведения тренировочных учений для повышения практических навыков в работе по ликвидации эпидемических очагов проводится не реже

Правильный ответ: 1 раза в год

14.Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

При выявлении случая болезни, требующей проведения мероприятий по санитарной охране территории (подозрения на нее, носительство возбудителя) медицинская организация направляет внеочередное донесение о возникновении Чрезвычайной ситуации в течение после установления факта Чрезвычайной ситуации в органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

Правильный ответ: 2 часов

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

15. Прочитайте текст, установите соответствия. ИОПК-2.2, ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите нозологию с ее максимальным инкубационным периодом:

1. Чума
2. Крымская геморрагическая лихорадка
3. Холера
4. Лихорадки Ласса, болезни, вызванные вирусами Эбола, Марбург
5. Человеческий грипп, вызванный новым подтипом вируса
6. Менингококковая инфекция
 - а. 5 дней
 - б. 21 день
 - в. 7 дней
 - г. 6 дней
 - д. 14 дней
 - е. 10 дней

Правильный ответ: 1 – г, 2 – д, 3 – а, 4 – б, 5 – в, 6 – е

16. Прочитайте текст, установите соответствия. ИОПК-2.2, ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите характер чрезвычайной ситуации с количеством пострадавших:

1. Муниципального характера
2. Регионального характера
3. Федерального характера
4. Локального характера
 - а. не более 100
 - б. не более 500
 - в. не более 10
 - г. не более 50

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

17. Прочитайте текст, установите соответствия. ИОПК-2.2, ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите организацию с проводимыми ей мероприятиями в условиях чрезвычайной ситуации:

1. Медицинские организации
2. Органы и организации Роспотребнадзора
 - а. госпитализацию, клинико-эпидемиологическое и лабораторное обследование и лечение каждого больного болезнью
 - б. санитарно-эпидемиологическое обследование эпидемического очага болезни
 - в. своевременное проведение комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по локализации и ликвидации эпидемического очага болезни
 - г. профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению внутрибольничного распространения болезней
 - д. выявление, изоляцию (при необходимости), обследование, медицинское наблюдение и экстренную профилактику лиц, контактировавших с больными
 - е. организацию и контроль проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации в очаге в соответствии с эпидемиологическими показаниями

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

18.Прочитайте текст, установите последовательность. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Порядок надевания комплекта средств индивидуальной защиты "Кварц":

1. Надеть одноразовый фартук (например, в случае холеры).
2. Надеть полумаску шлема, предварительно натерев с внутренней стороны стекла маски сухим мылом (для предупреждения запотевания).
3. Затянуть и завязать ленту по горловине шлема, заправить пелерину шлема под комбинезон, застегнуть текстильную застежку комбинезона снизу-вверх, равномерно надавливая верхнюю часть на нижнюю, следить за тем, чтобы не было отверстий.
4. Расстегнуть текстильную застежку на комбинезоне.
5. Надеть бахилы, заправив под них брюки.
6. Завязать завязки бахил.
7. Вставить клапан комбинезона полотенце, повернуть фильтр к полумаске шлема.
8. Надеть рукав комбинезона (запрещается надевание одновременно обоих рукавов сразу во избежание разрывов комбинезона).
9. Надеть защитную оболочку шлема.
10. Надеть второй рукав комбинезона.
11. Надеть перчатки, заправив под них подрукавники, сверху опустить рукава комбинезона.
12. Надеть вторую пару перчаток, заправив под них рукава комбинезон.
13. Надеть брюки комбинезона.

Правильный ответ: 4 13 8 10 5 6 7 2 9 3 11 12 1

19.Прочитайте текст, установите последовательность. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Порядок снятия и обеззараживания комплекта средств индивидуальной защиты "Кварц":

1. Снять защитную оболочку шлема, развязав стягивающую ленту по горловине.
2. Расстегнуть текстильную застежку на комбинезоне, вытащить подрукавники из-под перчаток, снять рукава комбинезона.
3. Снять перчатки, обработать руки мыльным раствором и антисептиком.
4. Убрать поверхностные биологические загрязнения салфеткой, смоченной в растворе дезинфицирующего средства. Снять верхние перчатки, поместить их в мешок для медицинских отходов класса «В». Медленно снять полотенце, поместить его в мешок для медицинских отходов класса «В».
5. Принять препараты экстренной профилактики.
6. Снять бахилы, развязав завязки, погрузить их в емкость с дезинфицирующим раствором.
7. Снять полумаску, оттягивая двумя руками вперед, вверх и назад. Отвернуть фильтр. Полумаску погрузить в дезинфицирующий раствор, фильтр поместить в мешок.
8. Снять рукава комбинезона и штаны комбинезона, выворачивая комбинезон внутренней стороной наружу, погрузить комбинезон в емкость с дезинфицирующим раствором.
9. Принять душ в санитарном пропускнике.

Правильный ответ: 4 6 2 8 1 7 3 9 5

ИТОГОВЫЙ ТЕСТ

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3.

Выберите мероприятия, направленные на источник инфекции при антропонозах:

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

Правильный ответ: б, д

2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1

Эпидемиология изучает болезни:

- а. на тканевом уровне;
- б. на клеточном уровне;
- в. на органическом уровне;
- г. на популяционном уровне.

Правильный ответ: г

3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

Для 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

4. Прочитайте текст, выберите правильные варианты ответов. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Для контроля температурного режима хранения вакцин можно использовать:

- а. термометр;
- б. термоиндикатор;
- в. биологический метод;
- г. термограф.

Правильный ответ: а, б, в, г

5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Эпидемический очаг - это:

- а. 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;
- б. территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина;
- в. территория, на которой постоянно выявляются случаи какого-либо

заболевания;

г. территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания.

Правильный ответ: а

6. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Наибольшая реактогенность вакцины АКДС зависит от:

- а. от всех компонентов;
- б. столбнячного компонента;
- в. дифтерийного компонента;
- г. коклюшного компонента.

Правильный ответ: г

7. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Критерием степени выраженности общих вакцинальных реакций является:

- а. температура, наличие тошноты и обмороков, появление сыпи;
- б. температура;
- в. температура, наличие тошноты и обмороков;
- г. температура, наличие тошноты.

Правильный ответ: б

8. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

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

9. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

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

10. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Холодовая цепь-система, включающая:

- а. холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины;
- б. специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима;
- в. холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением

температурного режима;

г. специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины.

Правильный ответ: б

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

11. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

В городе С. за отчетный год выявлено 315 больных туберкулезом легких (БК+). На учете в туберкулезном диспансере состоит 807 человек (с учетом выявленных за отчетный год). Население города составляет 172 тыс. человек. По представленным данным рассчитайте показатель болезненности (превалентности) на 100 тысяч населения (округление до десятых):

Правильный ответ: 469,2

12. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

Видовое свойство возбудителя инфекционного заболевания (паразита), характеризующееся его способностью вызывать в организме хозяина нарушение нормальных физиологических процессов, т.е. приводить к развитию болезни -это

Правильный ответ: патогенность

13. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Отрезок времени от момента заражения до проявления симптомов болезни – это

Правильный ответ: инкубационный период

14. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1

По итогам кампании по вакцинопрофилактике против гриппа, заболеваемость ОРВИ и гриппом составила в группе привитых 533 ‰, в группе не привитых - 3737 ‰, рассчитайте индекс эпидемиологической эффективности (округлите до целого числа). Формула для расчета (п-ль заболев. в группе не привитых/ п-ль заболев. в группе привитых).

Правильный ответ: 7

15. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Длительность наблюдения в очаге гепатита А составляет календарных дней со дня разобщения с источником инфекции.

Правильный ответ: 35

16. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

17. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1,

ИПК-10.2, ИПК-10.3

С целью профилактики профессиональных заражений вирусным гепатитом В проводится вакцинация одной дозой вакцины против гепатита В медицинских работников, у которых концентрация анти-НВs менее мМЕ/мл.

Правильный ответ: 10

18. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

В родильном отделении больницы в г. С. 28.11 выявлено 3 случая «неонатальной инфекции кожных покровов, вызванная золотистым стафилококком» у новорожденных родившихся в период с 24.11 по 25.11. До настоящих случаев, в течение года инфекции кожных покровов не выявлялись. Всего в течение года количество родов составило 1032. По представленным данным рассчитайте показатель заболеваемости (инцидентности) на 100 пациентов.

Правильный ответ: 0,29

19. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Для очередной корректировки комплексного плана мероприятий по санитарной охране территории, в части госпитальных баз, с Вас, как с ответственного лица, назначенного главным врачом медицинской организации, запросили информацию о необходимой мощности провизорного госпиталя на базе медицинской организации на случай возникновения очага холеры. По данным за предшествующие 3 года среднее число больных ОКИ за месяц сезонного подъема: 1 год – 143, 2 год – 167, 3 год – 112. По представленным данным рассчитайте необходимую мощность провизорного госпиталя в очаге холеры (округлить до целого числа). Формула для расчета – $Ппг = (1,15 * P) / 4,35$, где Ппг- потребность в койках; 1,15 - поправочный коэффициент; P - среднее число больных ОКИ за месяц сезонного подъема (по данным за предыдущие 3 года); 4,35 - коэффициент оборота койки в месяц, рассчитанный путем деления среднего количества дней в месяце (365 дней/12 месяцев) на продолжительность пребывания больного на койке (7 дней).

Правильный ответ: 38

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

20. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1

Соотнесите величины с их характеристикой:

1. Абсолютные
2. Относительные
 - а. отражают количество зарегистрированных на данный момент (период) случаев заболевания среди всего населения или отдельной его группы на определенной территории
 - б. рассчитываются путем отношения количества зарегистрированных случаев заболевания на численность населения
 - в. подразделяются на экстенсивные и интенсивные показатели
 - г. показывают единичность или массовость явления

Правильный ответ: 1 – а, г, 2 – б, в

21. Прочтите текст, установите соответствия. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

Соотнесите ФИО ученого с названием научного труда:

1. Л.В.Громашевский
2. Е.Н.Павловский
3. В.Д.Беляков

4. Б.Л.Черкасский

5. В.И. Терских

а. учение о сапронозах

б. теория природной очаговости

в. учение об эпидемическом процессе

г. теория саморегуляции паразитарных систем

д. социально-экологическая концепция эпидемического процесса

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

22. Прочитайте текст, установите последовательность. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

23. Прочитайте текст и установите последовательность. ИПК-10.1

Установите последовательность по увеличению устойчивости микроорганизмов к дезинфектантам, где 1 наименее устойчивый, а 6 наиболее устойчивые:

1. Микобактерии (*M.tuberculosis*, *M.avium*);

2. Прионы;

3. Грибы (*Candida*, *Aspergillus*);

4. Кокцидии (*Cryptosporidium*);

5. Грамположительные бактерии (*S.aureus*, *Enterococcus faecalis*);

6. Вирусы с липидной оболочкой (ВИЧ, вирус гепатита В).

Правильный ответ: 653142

24. Прочитайте текст, установите соответствия. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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

25. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.3

Соотнесите ситуацию и тактику врача:

1. Ребенок 10 лет, против кори не привит в связи с отказом родителей, 3 дня назад был в контакте с двоюродным братом, которому установлен диагноз корь;

2. Ребенок 6 месяцев, 2 дня назад находился в педиатрическом отделении в одной

плате, с ребенком, которому установлен диагноз корь;

3. Подросток 14 лет, 5 дней назад был в контакте с одноклассником, которому установлен диагноз корь, привит 2-хкратно в 1 год и 6 лет

- а. прививки не проводить, установить медицинское наблюдение в течении максимального инкубационного периода – 21 день
- б. вакцинировать живой коревой вакциной, установить медицинское наблюдение в течении максимального инкубационного периода – 21 день
- в. ввести противокоревой иммуноглобулин, установить медицинское наблюдение в течении максимального инкубационного периода – 21 день

Правильный ответ: 1 – б, 2 – в, 3 – а

26. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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. при контакте слизистой или раневой поверхности с кровью;
 - 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;
 - з. инфицирование ребенка от ВИЧ-инфицированной матери: во время беременности, в родах и при грудном вскармливании.

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

27. Прочитайте текст, установите соответствия. ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите характер загрязнения/повреждения кожи и слизистых медицинского работника кровью или другими биологическими жидкостями, и проводимые мероприятия:

- 1. При загрязнении кожи рук выделениями, кровью
- 2. При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта
- 3. При загрязнении рук в перчатках выделениями, кровью
- 4. При уколах и порезах
- 5. При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду
 - а. перчатки обработать салфеткой, смоченной дезинфицирующим средством, снять перчатки, руки вымыть и дважды обработать спиртосодержащим антисептиком или 70% спиртом. использованные перчатки удаляют как медицинские отходы класса Б
 - б. вымыть руки мылом и водой; тщательно высушить руки одноразовым полотенцем; дважды обработать спиртосодержащим антисептиком или 70% спиртом
 - в. снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в герметичном мешке направить для стирки с дезинфекцией в прачечную, осуществляющую стирку больничного белья
 - г. перчатки обработать салфеткой, смоченной дезинфицирующим средством, снять перчатки, руки вымыть и дважды обработать 70% спиртом, смазать ранку 5% спиртовой настойкой йода, заклеить поврежденные места

лейкопластырем

д. ротовую полость, слизистую оболочку носа и глаз обильно промывают водой (не тереть)

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

28.Прочитайте текст, установите последовательность. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Этапы обработки рук антисептиком по технологии «горное озеро»:

1. Тыльную поверхность фаланг согнутых пальцев растирать о ладонь противоположной руки, с последующей сменой рук.
2. Ладонью правой руки растирать антисептик по тыльной поверхности левой кисти, меняя руки.
3. Охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти и вращательными движениями обработать выемку большого пальца. Повторить на запястье. Поменять руки.
4. Соединить руки в "замочек" и пальцами одной руки движениями вверх и вниз тереть внутренние поверхности пальцев и межпальцевые промежутки другой руки.
5. Первоочередная обработка кончиков пальцев, которые погружаются в кожный антисептик в центре ладони противоположной руки и наоборот.
6. Обработать ладонную поверхность одной руки о другую возвратнопоступательными движениями.

Правильный ответ: 524316

29.Прочитайте текст, установите соответствия. ИОПК-2.2, ИПК-10.1 ИПК-10.2, ИПК-10.3

Соотнесите нозологию с ее максимальным инкубационным периодом:

1. Чума
2. Крымская геморрагическая лихорадка
3. Холера
4. Лихорадки Ласса, болезни, вызванные вирусами Эбола, Марбург
5. Человеческий грипп, вызванный новым подтипом вируса
6. Менингококковая инфекция
 - а. 5 дней
 - б. 21 день
 - в. 7 дней
 - г. 6 дней
 - д. 14 дней
 - е. 10 дней

Правильный ответ: 1 – г, 2 – д, 3 – а, 4 – б, 5 – в, 6 – е

30.Прочитайте текст, установите последовательность. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Порядок снятия и обеззараживания комплекта средств индивидуальной защиты "Кварц":

1. Снять защитную оболочку шлема, развязав стягивающую ленту по горловине.
2. Расстегнуть текстильную застежку на комбинезоне, вытащить подрукавники из-под перчаток, снять рукава комбинезона.
3. Снять перчатки, обработать руки мыльным раствором и антисептиком.
4. Убрать поверхностные биологические загрязнения салфеткой, смоченной в растворе дезинфицирующего средства. Снять верхние перчатки, поместить их в мешок для медицинских отходов класса «В». Медленно снять полотенце, поместить его в мешок для медицинских отходов класса «В».
5. Принять препараты экстренной профилактики.

6. Снять бахилы, развязав завязки, погрузить их в емкость с дезинфицирующим раствором.
7. Снять полумаску, оттягивая двумя руками вперед, вверх и назад. Отвернуть фильтр. Полумаску погрузить в дезинфицирующий раствор, фильтр поместить в мешок.
8. Снять рукава комбинезона и штаны комбинезона, выворачивая комбинезон внутренней стороной наружу, погрузить комбинезон в емкость с дезинфицирующим раствором.
9. Принять душ в санитарном пропускнике.

Правильный ответ: 4 6 2 8 1 7 3 9 5

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 от 3 до 5 баллов. Менее 70% правильных ответов – не зачет, от 70% до 79% правильных ответов – 3 балла, от 80% до 89% - 4 баллов, от 90% до 100% - 5 баллов.

2.2. Ситуационные задачи

Примеры ситуационных задач:

ДМ 1. Эпидемиологический подход в изучении патологии детского населения.

ДЕ1. Эпидемиологический подход в изучении патологии детского населения.

Задача 1. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

По представленным данным рассчитайте показатели заболеваемости, болезненности, летальности и смертности. Дайте эпидемиологическую интерпретацию полученных результатов.

В городе С. за отчетный год выявлено 245 больных туберкулезом легких (БК+). На учете в туберкулезном диспансере состоит 682 человека с открытыми формами заболевания. За год умерло от туберкулеза 24 пациента. Население города составляет 320 тыс. человек.

Правильный ответ:

1. Расчет показателя заболеваемости

Формула: показатель заболеваемости = $\frac{\text{Число новых случаев заболевания}}{\text{Численность населения} \times 100,000}$

Показатель заболеваемости = $245 / 320000 \times 100000 = 76,56$ (случаев на 100,000 населения)

2. Расчет показателя болезненности

Формула: Показатель болезненности = $\frac{\text{Число больных, состоящих на учете}}{\text{Численность населения} \times 100,000}$

Подставляем данные:

Показатель болезненности = $682 / 320000 \times 100000 = 213,13$ (случаев на 100,000 населения)

3. Расчет показателя летальности

Формула: Показатель летальности = $\frac{\text{Число умерших от заболевания}}{\text{Число больных, состоящих на учете}} \times 100\%$

Подставляем данные: Показатель летальности = $24 / 682 \times 100\% \approx 3,52\%$

4. Расчет показателя смертности

Формула: Показатель смертности = $\frac{\text{Число умерших от заболевания}}{\text{Численность населения} \times 100000}$

Подставляем данные: Показатель смертности = $24 / 320000$

$\times 100,000 = 7,5$ (случаев на 100000 населения)

Эпидемиологическая интерпретация результатов

Показатель заболеваемости (76,56 на 100,000) указывает на то, что в городе С. ежегодно регистрируется относительно высокое число новых случаев туберкулеза легких. Это может свидетельствовать о недостаточной эффективности профилактических мероприятий или проблемах с ранним выявлением заболевания.

Показатель болезненности (213,13 на 100,000) демонстрирует значительную распространенность открытых форм туберкулеза среди населения города. Высокий уровень болезненности говорит о том, что инфекция активно циркулирует и требует усиления мер по лечению и изоляции больных.

Показатель летальности (3,52%) относительно невысокий, что может говорить об эффективности лечения пациентов с туберкулезом. Однако этот показатель все равно требует внимания, так как даже небольшая летальность при большом числе больных приводит к значительным потерям.

Показатель смертности (7,5 на 100,000) также находится на среднем уровне, но его нельзя игнорировать. Туберкулез остается одной из важных причин смерти, особенно среди социально незащищенных слоев населения.

Выводы

В городе С. наблюдается высокая заболеваемость и болезненность туберкулезом, что требует усиления профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Летальность и смертность находятся на среднем уровне, но их снижение возможно при улучшении качества диагностики, лечения и социальной поддержки пациентов.

Необходимо провести углубленный анализ факторов риска (социальные, экономические, экологические), способствующих распространению туберкулеза.

Задача 2. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

По представленным данным рассчитайте показатели заболеваемости, болезненности, летальности и смертности. Дайте эпидемиологическую интерпретацию полученных результатов.

В городе П. за отчетный год выявлено 317 больных туберкулезом легких (БК+). На учете в туберкулезном диспансере состоит 911 человек с открытыми формами заболевания. За год умерло от туберкулеза 71 пациент. Население города составляет 416 тыс. человек.

Правильный ответ:

1. Расчет показателя заболеваемости

Формула: показатель заболеваемости = $\frac{\text{Число новых случаев заболевания}}{\text{Численность населения} \times 100,000}$

Показатель заболеваемости = $317 / 416000 \times 100000 = 76,19$ (случаев на 100,000 населения)

2. Расчет показателя болезненности

Формула: Показатель болезненности = $\frac{\text{Число больных, состоящих на учете}}{\text{Численность населения} \times 100,000}$

Подставляем данные:

Показатель болезненности = $911 / 416000 \times 100000 = 218,99$ (случаев на 100,000 населения)

3. Расчет показателя летальности

Формула: Показатель летальности = Число умерших от заболевания/Число больных, состоящих на учете/ $\times 100\%$

Подставляем данные: Показатель летальности = $71/911 \times 100\% \approx 7,79\%$

4. Расчет показателя смертности

Формула: Показатель смертности = Число умерших от заболевания/Численность населения $\times 100000$

Подставляем данные: Показатель смертности = $71/416000 \times 100,000 = 17,07$ (случаев на 100000 населения)

Эпидемиологическая интерпретация результатов

Высокий уровень заболеваемости туберкулезом в городе П. указывает на значительное количество новых случаев заболевания за отчетный год. Это может свидетельствовать о недостаточной эффективности профилактических мероприятий, таких как выявление инфекции на ранних стадиях, вакцинация или меры по снижению рисков заражения среди населения.

Высокая распространенность открытых форм туберкулеза среди населения города говорит о том, что инфекция активно циркулирует и затрагивает значительную часть населения. Это может быть связано с низким уровнем диагностики на ранних стадиях, неэффективным лечением или социальными факторами, такими как плохие жилищные условия, бедность или миграция.

Летальность на уровне 7.79% указывает на то, что каждый двенадцатый пациент, состоящий на учете с открытой формой туберкулеза, умирает от заболевания. Это относительно высокий показатель, который может быть обусловлен запущенными формами болезни на момент выявления, неэффективностью лечения или низкой приверженностью пациентов к терапии.

Показатель смертности демонстрирует, что туберкулез является одной из существенных причин смерти в городе П. Высокое значение этого показателя требует принятия мер для улучшения доступности медицинской помощи, усиления противоэпидемических мероприятий и поддержки социально уязвимых групп населения.

Выводы

В городе П. наблюдается высокая заболеваемость и болезненность туберкулезом, что указывает на необходимость усиления профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Высокий уровень летальности и смертности свидетельствует о необходимости улучшения качества диагностики, лечения и социальной поддержки пациентов.

Требуется углубленный анализ факторов риска (социальных, экономических, экологических), способствующих распространению туберкулеза, а также оценка доступности медицинской помощи для различных групп населения.

ДЕ2. Статистические величины, используемые для измерения заболеваемости детского населения. Эпидемиологические методы исследования. Основы доказательной медицины.

Задача 1. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

В городе Н. проживает 94 563 взрослых и 16789 детей. За истекший год среди взрослых было зарегистрировано 123 случая лептоспироза, в том числе среди детей – 13. Рассчитайте показатели заболеваемости детей и взрослых, определите достоверность различий показателей с помощью критерия Стьюдента и путем оценки доверительных интервалов показателей ($\pm 2 m$) представленных на рисунке.

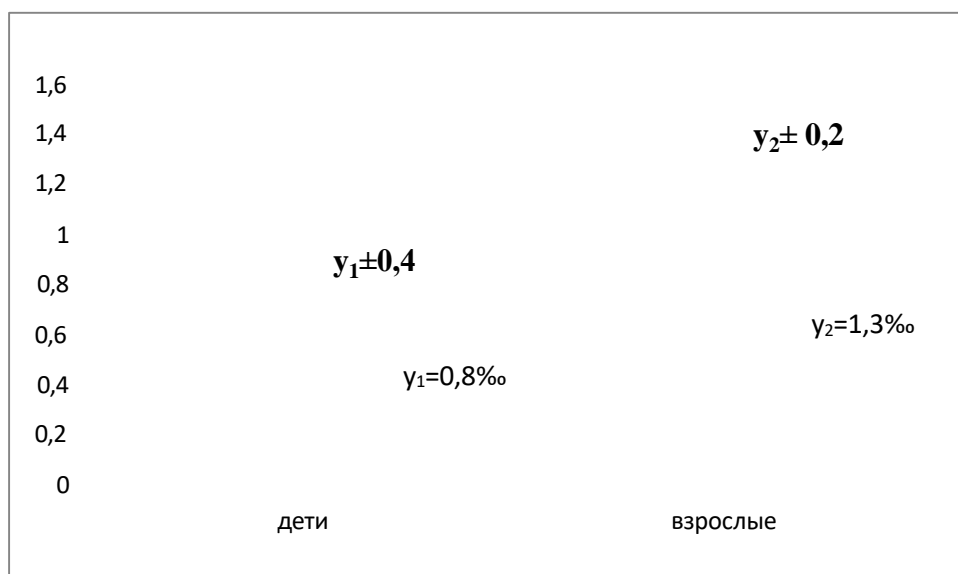


Рисунок. Доверительные интервалы ($\pm 2m$) показателей заболеваемости лептоспирозом детей и взрослых

Правильный ответ: Рассчитываем показатели заболеваемости лептоспирозом на 1000 населения:

$$y_{1\text{дети}} = \frac{13 \cdot 1000}{16789} = 0,8$$

$$y_{2\text{взрослые}} = \frac{123 \cdot 1000}{94563} = 1,3$$

Определяем достоверность различия показателей заболеваемости лептоспирозом детей и взрослых по критерию Стьюдента (t):

$$t = \frac{y_2 - y_1}{\sqrt{m_2^2 + m_1^2}}; m = \sqrt{\frac{y \cdot (1000 - y)}{n}}$$

где m – ошибка показателя, n – численность населения данной группы

$$m_1 = \sqrt{\frac{0,8 \cdot (1000 - 0,8)}{16789}} = 0,2$$

$$m_2 = \sqrt{\frac{1,3 \cdot (1000 - 1,3)}{94563}} = 0,1$$

$$t = \frac{1,3 - 0,8}{\sqrt{0,2^2 + 0,1^2}} = 2,5$$

Т.к. $t > 2$, различия показателей заболеваемости лептоспирозом детей и взрослых статистически достоверны. Т.к. доверительные интервалы показателей $y_1 \pm 2m$ на рисунке не проецируются на доверительные интервалы - различия показателей заболеваемости лептоспирозом детей и взрослых статистически достоверны.

Задача 2. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1

Оцените роль флюорографических осмотров в выявлении больных туберкулезом.

Таблица

Охват населения Чкаловского района г.Екатеринбурга флюорографическими осмотрами и количество случаев туберкулеза органов дыхания выявленных посредством флюорографического обследования населения в 2001-2009 гг.

Годы	Подлежа- ло обследо- ванию по плану	Проведено обследований			Выявлено случаев ту- беркулеза легких	
		Всего	В том числе		Абс. число	На 10000 об- следованных
			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	123027	128918	105	92,5	140	10,9
2009	117286	113572	96,8	95,1	137	12,1

Правильный ответ: В Чкаловском р-не Екатеринбурга в анализируемый период (2001-2009гг) 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. Наименьшее количество лиц, которые подверглись в 2001-2005 гг осмотру, относилось к группе «неорганизованного» населения (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, 1⁰/000.

ДМ 2. Учение об эпидемическом процессе, содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге.

ДЕ1. Учение об эпидемическом процессе.

Задача 1. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

Сгруппируйте инфекции по механизму передачи: столбняк, вирусный гепатит А, вирусный гепатит В, малярия, клещевой энцефалит, холера, бруцеллез, менингококковая инфекция, туберкулез, сальмонеллез, скарлатина, дизентерия Зонне, коклюш, сыпной тиф.

Правильный ответ: фекально-оральный механизм передачи – вирусный гепатит А, холера, бруцеллез, сальмонеллѐз, дизентерия Зоне, контактный механизм передачи – столбняк, вирусный гепатит В, трансмиссивный механизм передачи – малярия, клещевой энцефалит, сыпной тиф, аэрогенный механизм передачи – менингококковая инфекция, туберкулез, скарлатина, коклюш.

Задача 2. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1, ИПК-10.1

Укажите механизмы, возможные пути и факторы передачи для следующих инфекций: вирусный гепатит А, скарлатина, дизентерия Зонне, вирусный гепатит В, корь, краснуха, сибирская язва, туляремия, бешенство.

Правильный ответ:

Вирусный гепатит А – фекально-оральный механизм передачи, возможные пути – пищевой, водный, предметно-бытовой, факторы – вода, пищевые продукт, загрязненные 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 – механизм передачи – контактный, 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, путь передачи – инъекционный, трансфузионный, трансплантационный и другие., факторы передачи – инструментарий загрязненный биологическими жидкостями, и т.д.

Корь – аэрогенный механизм передачи, путь передачи – воздушно-капельный, фактор передачи – воздушный аэрозоль

Краснуха – аэрогенный механизм передачи, путь передачи – воздушно-капельный, фактор передачи – воздушный аэрозоль, возможный вертикальный механизм передачи, пути передачи – герминативный, трансплацентарный, интранатальный

Сибирская язва - механизм передачи – контактный, путь передачи – прямой, непрямой, факторы передачи – прямой контакт с загрязненные наружные покровы больных животных, контаминированные предметы.

Механизм передачи – фекально-оральный, путь передачи – алиментарный – мясо зараженных животных.

Механизм передачи – аспирационный, 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.

Туляремия - механизм передачи – контактный, путь передачи – прямой, непрямой, факторы передачи – прямой контакт с зараженными животными при разделке туш, контаминированные предметы.

Механизм передачи – фекально-оральный, путь передачи – водный, алиментарный – загрязненная вода, мясо зараженных животных.

Механизм передачи – аспирационный, путь передачи – воздушно-капельный, воздушно-пылевой, факторы передачи – воздушный аэрозоль, пылевой аэрозоль.

Механизм передачи – трансмиссивный, путь передачи – инокуляционный, факторы передачи – иксодовые клещи.

Бешенство - механизм передачи – контактный, 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. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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 ДОО. Заболел в воскресенье 1 сентября в 6 часов утра, когда появился озноб, температура 38,8, рвота и многократный жидкий стул. Последнее посещение ДОО – 30 августа. Семья из 4 человек проживает в двухкомнатной благоустроенной квартире. Мать – воспитатель ДОО, отец – слесарь завода, бабушка – пенсионерка.

1. Определите границы эпидемического очага.

Сформулируйте план противоэпидемических мероприятий, направленных на каждое из звеньев эпидемического процесса

Правильный ответ:

Эпидемический очаг — это территория, где находился источник 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 ДОО), так как ребенок посещал его до заболевания.
- Место работы матери (она воспитатель в том же ДОО).

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 сотрудников ДОО, участвовавших в кормлении детей на носительство возбудителей ОКИ. Обследование контактных лиц с симптомами инфекционных заболеваний, не исключаящих ОКИ. гигиеническое обучение.

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 исследований суточных проб, готовой продукции, сырья, воды, смывов с объектов окружающей среды в ДОО.

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.

Задача 2. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Участковый педиатр на приеме в поликлинике 20 января по пятнам Филатова и катаральным явлениям диагностировал корь у ребенка 4-х лет. Последнее посещение ребенком детского учреждения 19 января. Определить возможный период заражения ребенка корью, возможную территорию заражения, территориальные границы очага. Составить план первичных противоэпидемических мероприятий по месту жительства больного и в ДОО.

Правильный ответ:

Максимальный инкубационный период кори составляет 21 день (в среднем 8-17 дней). Таким образом, возможный период заражения в данном случае с 31 декабря по 12 января. Так как корь является высококонтагиозной инфекцией с аэрогенным механизмом передачи (путь воздушно-капельный), заражение могло произойти при посещении общественных мест, в общественном транспорте, в ДОО, и по месту жительства или кружках, которые возможно посещал заболевший ребенок, при контакте с источником возбудителя инфекции. Для точного определения возможного места заражения необходимо качественно собрать эпидемиологический анамнез за предшествующие 21 день. Не исключен выезд за пределы данного населенного пункта семьи в новогодние каникулы. По представленным данным территориальные границы очага: место проживания заболевшего (при проживании в многоквартирном доме очагом считаются все квартиры связанные вентиляцией и подъездом), ДОО, и места которые посещал заболевший с 16 января (вирус начинает выделяться в последние 2 дня инкубационного

периода, пятна Бельского-Филатова-Коплика появляются в первые 2 дня разгара заболевания), в том числе по дороге в ДОО.

План противоэпидемических мероприятий:

По месту жительства:

На источник возбудителя инфекции – изоляция, госпитализация по клиническим и/или эпидемиологическим показаниям, лабораторные исследования 2-х сывороток крови отобранных на 4-5 день после появления сыпи, и через 2 недели после отбора 1-ой сыворотки, лечение, гигиеническое обучение.

На механизм передачи – проветривание, влажная уборка с применением моющих-дезинфицирующих средств.

На восприимчивый организм – установление медицинского наблюдения за контактными лицами в очаге по месту проживания с осмотром и термометрией на срок максимального инкубационного периода, проведение экстренной вакцинации, в соответствии с требованиями нормативных документов, лицам не привитым, не имеющим документально подтвержденных сведений о прививках, привитых однократно старше 6 лет при отсутствии абсолютных противопоказаний (срок 72 часа, при расширении границ очага до 7 дней), введение иммуноглобулина человеческого не позднее 5 дня от момента выявления заболевшего, контактными детям, не привитым против кори (не достигшим прививочного возраста или не получившим прививки в связи с медицинскими противопоказаниями или отказом от прививок), назначение профилактического лечения в соответствии с требованиями нормативных документов, гигиеническое обучение. Не допускать к плановой госпитализации в медицинские организации неинфекционного профиля и социальные организации, в течение всего периода медицинского наблюдения контактных лиц, не привитых и не болевших корью в течение 21 дня с даты последнего контакта с заболевшим. При отказе от иммунизации, на 21 день изоляция по месту жительства.

В ДОО:

На источник возбудителя инфекции – изоляция, госпитализация по клиническим и/или эпидемиологическим показаниям, лабораторные исследования 2-х сывороток крови отобранных на 4-5 день после появления сыпи, и через 2 недели после отбора 1-ой сыворотки, лечение, гигиеническое обучение.

На механизм передачи – проветривание, влажная уборка с применением моющих-дезинфицирующих средств, обработка воздуха УФ-облучением.

На восприимчивый организм – введение карантина в ДОО на срок 21 день, установление медицинского наблюдения за контактными лицами в очаге ДОО с осмотром и термометрией на срок максимального инкубационного периода, проведение экстренной вакцинации, в соответствии с требованиями нормативных документов, лицам не привитым, не имеющим документально подтвержденных сведений о прививках, привитых однократно старше 6 лет при отсутствии абсолютных противопоказаний (срок 72 часа, при расширении границ очага до 7 дней), введение иммуноглобулина человеческого не позднее 5 дня от момента выявления заболевшего, контактными детям, не привитым против кори (не достигшим прививочного возраста или не получившим прививки в связи с медицинскими противопоказаниями или отказом от прививок), назначение профилактического лечения в соответствии с требованиями нормативных документов, гигиеническое обучение. Не допускать к плановой госпитализации в медицинские организации неинфекционного профиля и социальные организации, в течение всего периода медицинского наблюдения контактных лиц, не привитых и не болевших корью в течение 21 дня с даты последнего контакта с заболевшим. При отказе от иммунизации, на 21 день изоляция по месту жительства.

ДЕЗ. Дезинфекция. Стерилизация.

Задача 1. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ
ИПК-10.1

Вы работаете врачом в многопрофильной больнице. Стерилизация инструмента и мягкого материала в Вашем учреждении организована в центральном стерилизационном отделении с использованием парового метода. При плановом контроле эффективности стерилизации Вами установлено, что:

- набор для приема родов упакован в бикс,
- на крышке бикса имеется индикатор-спутник (1 класс индикаторов),
- при вскрытии бикса установлено, что на простерилизованной упаковке имеется термовременной индикатор (4 класс), такие же индикаторы обнаружены в середине стерильной укладки и на дне бикса,
- при осмотре простерилизованного материала Вы отмечаете, что укладка слегка влажная, однако все индикаторы изменили цвет до требуемого в эталоне.

Ваши действия?

Правильный ответ:

1. Ещё раз сравнить цвет всех индикаторов с эталонными образцами, убедиться в изменении цвета индикаторов.
2. Проверить соблюдение норм загрузки бикса (убедиться, что укладка свободная, доступна для проникновения пара, при необходимости сверить нормы загрузки с таблицей).
3. Проверить результаты контроля работы парового стерилизатора физическим методом (показания максимального термометра и вакуумметра) и бактериологическим методом (бактесты).
4. При наличии отклонений в работе стерилизатора пригласить специалистов из службы технического обслуживания, запретить использование данного оборудования до устранения неисправностей.
5. При отсутствии отклонений в работе стерилизатора дать задание сформировать укладку заново и направить на повторную стерилизацию.

Задача 2. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.
ИПК-10.1

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.

Правильный ответ:

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.

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.

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).

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.

Основные группы химических соединений:

Галогенсодержащие соединения :

Хлорсодержащие (например, хлорамин, гипохлорит натрия).

Йодсодержащие (например, йодопирон).

Альдегидсодержащие соединения :

Формальдегид.

Глutarовый альдегид.

Кислородсодержащие соединения :

Перекись водорода.

Пероксигенаты.

Фенолсодержащие соединения:

Дезинфектанты на основе фенолов.

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.

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.

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.

ДМ 3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.

ДЕ1. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.

Задача 1. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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_{II} новой серии.

При анализе результатов иммунизации 320 детей вакциной ММР_{II} 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_{II}.

2. Определите план Ваших действий и необходимые мероприятия.

Правильный ответ:

В наставлении на вакцину ММР_{II} отмечено, что в 5-15% случаев у привитых может быть повышение температуры до 39⁰ с 5 по 15 день. Допускается гиперемия зева, ринит, бледно-розовая сыпь. Постпрививочные реакции возникают чаще всего на коревой компонент.

Расследования поствакцинальных осложнений проводятся по клиническим критериям, уточненному анамнезу заболевшего, состоянию здоровья перед прививкой, время появления симптомов. Оформляется акт расследования осложнений.

План действий:

1. Оказание медицинской помощи ребенку с анафилактической реакцией

- 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 2. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.
ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

При проверке работы прививочного кабинета медицинского пункта учебного заведения, установлено, что на медицинском пункте обнаружено 150 доз вакцины против кори с истекшим сроком годности и 25 доз вакцины против гепатита В с нормальным сроком годности. Все медицинские иммунобиологические препараты (МИБП) хранятся в медицинском шкафу при комнатной температуре.

1. Можно ли использовать данные МИБП для иммунизации студентов?
2. Укажите правила хранения МИБП. Какие меры необходимо предпринять для предупреждения подобных ситуаций?

Правильный ответ:

Анализ ситуации:

Вакцина против кори (150 доз):

- Срок годности истек.
- Использование таких вакцин категорически запрещено, так как они могут быть неэффективными или даже опасными.

Вакцина против гепатита В (25 доз):

- Срок годности в норме.

- Однако вакцины требуют строгого соблюдения температурного режима хранения (обычно +2°C до +8°C). Хранение при комнатной температуре могло привести к нарушению их стабильности и потере эффективности.
- Вакцину с нарушением режима хранения использовать нельзя.

Правила хранения ИЛП:

1. Температурный режим:

- Большинство вакцин (включая вакцины против кори и гепатита В) должны храниться в холодной цепи при температуре +2°C до +8°C .
- Замораживание недопустимо, так как это может разрушить активные компоненты вакцин.
- Живые вакцины (например, против кори) особенно чувствительны к температурным колебаниям.

2. Место хранения:

- Прививочный кабинет четвертым уровнем соблюдения «холодовой цепи»
- Вакцины должны храниться в специальных холодильниках, предназначенных для ИЛП.
- Холодильник должен быть оборудован 2 термометрами и 2 термоиндикаторами, которые располагаются в самом теплом и самом холодном местах для постоянного контроля температуры.

3. Учет и маркировка:

- Каждая партия вакцин должна иметь четкую маркировку с указанием названия, серии, даты выпуска и срока годности.
- Учет вакцин ведется в специальном журнале с фиксацией всех поступлений, выбытий и сроков годности.

4. Контроль качества:

- Регулярно проверяется исправность холодильного оборудования.
- Ежедневно утром и вечером регистрируются показания термометров и термоиндикаторов.
- При нарушении температурного режима вакцины считаются непригодными и подлежат утилизации.

5. Обучение персонала:

- Проводить регулярное обучение медицинского персонала правилам хранения и учета ИЛП.
- Разъяснить ответственность за использование просроченных или неправильно хранившихся вакцин.

6. Оснащение прививочного кабинета:

- Должно соответствовать требованиям нормативных документов.
- Обеспечить наличие специального холодильника для хранения вакцин.
- Иметь разработанный план по соблюдению «холодовой цепи» на случай выхода из строя холодильного оборудования

7. Организация работы с ИЛП:

- Вести строгий учет сроков годности вакцин.
- Использовать принцип "первым пришел — первым вышел" (FIFO), чтобы избежать использования просроченных препаратов.
- Проводить регулярную инвентаризацию запасов.

8. Контроль со стороны руководства:

- Назначить ответственного за хранение и учет ИЛП.
- Организовать периодические проверки состояния вакцин и условий их хранения.

9. Утилизация непригодных вакцин:

Просроченные или неправильно хранившиеся вакцины должны быть изъяты из обращения и утилизированы в соответствии с установленными правилами.

ДМ 4. Эпидемиологический надзор за инфекциями с различными механизмами передачи.

ДЕ1. Эпидемиологический надзор за инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи.

Задача 1. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Детский комбинат расположен в 2-этажном здании, рассчитан на 240 детей. Водоснабжение и канализация централизованные, питание дети всех групп получают с одного пищеблока. В комбинате 10 групп, все изолированы. Списочный состав групп 20-25 человек. В период с 10 по 13 сентября в группе № 2 заболели острой кишечной инфекцией 11 детей: 10 сентября - 3, 11 сентября - 4, 12 сентября - 2, 13 сентября – 2 чел. Заболевание у большинства детей начиналось остро, характеризовалось головной болью, болями в животе, частым жидким стулом со слизью и зеленью.

Все дети были госпитализированы в инфекционный стационар, где им был поставлен диагноз «дизентерия», подтвержденный бактериологически выделением возбудителя дизентерии Зонне. Все контактные в группе дети и персонал были обследованы лабораторно, и у двух детей была выделена дизентерийная палочка Зонне. В период с 7 по 13 сентября в карантинной группе с диагнозом ОРЗ отсутствовали трое детей. Еще двое детей из этой группы 13 сентября были переведены в другую группу № 4.

Первые экстренные извещения на случаи дизентерии в детском комбинате отправлены в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» 11 сентября.

1. Укажите основные направления Вашей деятельности при работе в данном очаге.
2. Сформулируйте гипотезу о характере вспышки и условиях, способствовавших ее возникновению. Определите границы данного очага и составьте план противоэпидемических мероприятий.
3. Назовите ведущие профилактические мероприятия, и лиц, ответственных за их выполнение.
4. Какими нормативными документами Вы будете руководствоваться.

Правильный ответ:

1. Основные направления деятельности при работе в данном очаге:
 - Специалисты территориального отдела Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации совместно с специалистами филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по субъекту РФ» организуют и проводят эпидемиологическое расследование: установление источника возбудителя инфекции, выявление механизмов передачи возбудителя, определение путей распространения инфекции. Проверка санитарно-гигиенического состояния детского комбината. Контроль за работой пищеблока, водоснабжения и канализации. Анализ соблюдения норм гигиены сотрудниками.
 - Информирование и координация действий: Направление экстренных извещений в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». Информирование руководства комбината и родителей о ситуации. Координация действий медицинского персонала и санитарных служб.
 - Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
2. По представленной информации можно предположить, что вероятнее всего произошел занос с дальнейшим распространением дизентерии Зонне среди детей посещающих вторую группу, возможным источником возбудителя инфекции явился ребенок с малосимптомным течением болезни. Механизм передачи фекально –оральный, путь предметно-бытовой. Необходимо исключить возможность алиментарного и водного путей передачи, для этого в рамках проведения эпидемиологического расследования проводятся лабораторные исследования проб готовой продукции, суточных проб,

сырья, воды, смывов с объектов окружающей среды. Данная гипотеза составлена на основании того, что случаи зарегистрированы в одной группе при централизованной работе пищеблока, указаний на наличие случаев на территории в представленной информации нет.

Границы данного очага: ДООУ в том числе 2 группа и 4 группа (перевод детей из второй группы в четвертую), а также семейно-квартирные очаги по месту проживания заболевших.

План противоэпидемических мероприятий:

На источник возбудителя инфекции – изоляция, госпитализация по клиническим и/или эпидемиологическим показаниям, лечение, организация диспансерного наблюдения в соответствии с требованиями нормативных документов, с учетом этиологии возбудителя. Обследование сотрудников ДООУ, участвовавших в кормлении детей на носительство возбудителей ОКИ. Обследование контактных лиц с симптомами инфекционных заболеваний, не исключающих ОКИ. Гигиеническое обучение.

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 группах № 2 и 4, в соответствии с требованиями нормативных документов, назначение профилактического лечения в соответствии с требованиями нормативных документов, гигиеническое обучение.

3. Ведущие профилактические мероприятия, и лица, ответственные за их выполнение:
Медицинские работники - Изоляция, госпитализация по клиническим и/или эпидемиологическим показаниям, лечение, организация диспансерного наблюдения в соответствии с требованиями нормативных документов, с учетом этиологии возбудителя. Обследование контактных лиц с симптомами инфекционных заболеваний, не исключающих ОКИ. Организация текущей и заключительной дезинфекции в соответствии с требованиями нормативных документов в семейно-квартирном очаге. Установление медицинского наблюдения за контактными лицами в очагах с осмотром и термометрией на срок максимального инкубационного периода, введение карантина в группах № 2 и 4, в соответствии с требованиями нормативных документов, назначение профилактического лечения в соответствии с требованиями нормативных документов.
Специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в субъекте Российской Федерации» - обследование сотрудников ДООУ, участвовавших в кормлении детей на носительство возбудителей ОКИ. Проведение лабораторных исследования суточных проб, готовой продукции, сырья, воды, смывов с объектов окружающей среды в ДООУ.
Администрация ДООУ - организация и проведение текущей и заключительной дезинфекции, в соответствии с требованиями нормативных документов в учрежденческом очаге. Усиление санитарно-гигиенических мероприятий. Гигиеническое обучение.
4. Нормативные документы:
 - Федеральный закон от 30.03.1999 № 52 - ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
 - Федеральный закон от 17.09.1998 N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»
 - Федеральный Закон от 02.01.2000 № 29-ФЗ О качестве и безопасности пищевых продуктов.
 - Федеральный закон от 27.12.2002 года № 184-ФЗ «О техническом

регулировании»

- ТР ТС 021/2011 О безопасности пищевой продукции
- ТР ТС 034/2013 О безопасности мяса и мясной продукции
- ТР ТС 022/2011 Пищевая продукция в части ее маркировки
- ТР ЕАЭС 051/2021 "О безопасности мяса птицы и продукции его переработки"
- ТР ТС 023/2011 "Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей"
- ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»
- ТР ТС 033/2013 "О безопасности молока и молочной продукции"
- ТР ЕАЭС 040/2016 "О безопасности рыбы и рыбной продукции"
- ТР ЕАЭС 044/2017 "О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду"
- СП 2.4.3648-20 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи
- 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».
- СанПиН 2.3/2.4.3590-20 Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения.
- Приказ МЗ РФ от 28.01.2021 № 29н Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры
- СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

**Задача 2. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.
ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3**

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 38-40⁰, 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?

Правильный ответ:

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 инфекциями с аэрогенным механизмом передачи.

Задача 1. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

В семье, проживающей в отдельной 2-комнатной квартире (муж, жена, два ребенка 3 и 8 лет) 20 октября зарегистрирован случай заболевания коклюшем 8-летнего ребенка - ученика первого класса. Младший брат заболевшего посещает с сентября текущего года детское учреждение.

Вы - участковый педиатр, Вас вызвали на дом. В ходе обследования Вы установили, что 3-летний ребенок, посещающий ДООУ, получил в течение первого и второго года жизни полный прививочный комплекс АКДС, а 8-летний его брат - только одну прививку в возрасте 3 месяца, а затем по медицинским показаниям прививался АДС вакциной без коклюшного компонента.

При сборе эпиданамнеза Вы установили, что родители заболевшего работают учителями в общеобразовательной школе и коклюшем не болели, симптомы кашля у них отсутствуют. В ДООУ, которое посещает младший ребенок, случаев заболевания коклюшем не было.

Родители отказались от госпитализации заболевшего и ребенок был оставлен для лечения на дому. Экстренное извещение было направлено в районный ФГУЗ «ЦГиЭ».

1. Назначьте противоэпидемические мероприятия в очаге коклюша. Какие нормативные документы Вы будете использовать в работе?

2. Можно ли родителям заболевшего продолжать работу в школе, а его младшему брату посещать ДООУ?

3. Есть ли необходимость в проведении противоэпидемических мероприятий среди контактных в классе, где учится заболевший?

4. Назовите возможные причины, способствовавшие заболеванию коклюшем 8-ми летнего ребенка.

5. Существует ли опасность заболеть коклюшем у остальных членов семьи заболевшего, оставленного для лечения дома?

Правильный ответ:

1. Изоляция ребенка в отдельной комнате. Ежедневная влажная уборка. Сквозное и угловое проветривание. Масочный режим для других членов семьи. Больному ребенку назначается бакобследование на коклюш и исследование слизи зева для определения антигенов в ИФА, в ИФ-методе, ПЦР.

Основные нормативные документы:

Федеральный закон от 30.03.1999 № 52 - ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»,

Федеральный закон от 17.09.1998 N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»,

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 также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и оказание услуг».

2. 3-х летний ребенок отстраняется от посещения ДОО на 14 дней (т.к. больной оставлен на дому), его необходимо клинически осмотреть и обследовать 1-кратно бактериологически. Взрослых от работы не отстраняют. За ними устанавливается наблюдение в течение 14 дней.

3. За лицами, общавшимися с больными коклюшем в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, устанавливается медицинское наблюдение в течение 14 календарных дней со дня прекращения общения. Медицинское наблюдение за общавшимися с больным с ежедневным осмотром контактных лиц осуществляется медицинским персоналом медицинской организации, к которой прикреплена данная организация.

Лабораторное обследование контактных лиц в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, специальных учебно-воспитательных учреждениях открытого и закрытого типа, организациях отдыха детей и их оздоровления, организациях для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, домах ребенка, санаториях для детей, детских больницах, родильных домах (отделениях), осуществляют бактериологическим методом на 10 - 14 календарный день или молекулярно-генетическим методом без учета длительности очага.

4. У ребенка отсутствует иммунитет к данной инфекции в связи с неполным курсом вакцинации против коклюша. Контакт с больным коклюшем привел к возникновению заболевания. Это могло произойти в классе, школе, дворе, транспорте, там где могла и произойти встреча с источником возбудителя инфекции.

5. Да, т.к. в семье тесный контакт между детьми, детьми и родителями.

**Задача 2. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.
ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3**

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?

Правильный ответ:

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 1. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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?

Правильный ответ:

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»

ДМ 5. Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

ДЕ1. Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

Задача 1. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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 детской больницы установлен карантин, проведена заключительная дезинфекция. При бактериологическом обследовании контактных детей и персонала отделения, проведенном 6 августа, возбудителей кишечных инфекций (в том числе и условно-патогенных) не обнаружено.

6 августа в отделении 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?

Правильный ответ:

1. Необходимые сведения: дата поступления, диагноз при поступлении, результаты бакисследований, 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 эпидемиолог.

Задача 2. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.
ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

Врач акушер-гинеколог при проведении операции кесарева сечения уколола палец левой руки скальпелем. Выступила кровь. Операция была продолжена и в конце операции врач укололась шовной иглой. Пациентка ВИЧ-инфицирована. Врач работала в перчатках. Наметьте необходимые мероприятия по данной аварийной ситуации.

Правильный ответ:

1. Немедленно провести первичную обработку места пореза
 - Руки в перчатках вымыть проточной водой с мылом - снять перчатки рабочей поверхностью внутрь
 - выдавить из ранки кровь, опустив руку вниз
 - вымыть руки с мылом - обработать ранку 5% раствором йода (использовать аптечку)
2. Сообщить ответственному лицу по отделению об аварийной ситуации (АС)
3. Зарегистрировать АС в журнале учета АС
4. Направить пострадавшего медработника к врачу инфекционисту для решения вопроса о назначении АРВТ
5. Передать в ОЦСПИД и ИЗ оперативное донесение на пострадавшего.
6. Составить акт об АС в 3-х экземплярах.
7. Врач инфекционист:
 - Анализирует характер, причину АС
 - Определяет степень риска АС
 - Назначает АРВТ
 - Проводит дотестовое консультирование
 - Забирает кровь на ВИЧ, ВГ у медработника
 - Записывает АС и принятые по ней меры в амбулаторную карту медработника
 - Проводит послетестовое консультирование
 - Устанавливает диспансерное наблюдение за медработником в течение 12 мес. с обязательным исследованием крови на ВИЧ, ВГ через 3,6,12 месяцев.
 - Напоминает медработнику, что он в течение всего периода наблюдения не должен быть донором крови, иметь защищенные половые контакты.
 - Проводит работу с пострадавшим в условиях конфиденциальности.

ДМ 6. Противоэпидемические и профилактические мероприятия по защите детей при возникновении ЧС.

ДЕ1. Противоэпидемические и профилактические мероприятия по защите детей при возникновении ЧС.

Задача 1. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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?

Правильный ответ:

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 мероприятия 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.

Задача 2. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. ИОПК-2.2, ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3

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?

Правильный ответ:

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. Пассажиров 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.

2.3. Задания для самостоятельной работы

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

Тематика рефератов:

1. Учение об эпидемическом процессе: теории Л.В. Громашевского.
2. Учение об эпидемическом процессе: В.Д. Белякова.
3. Учение об эпидемическом процессе: Е.Н. Павловского.
4. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в хирургических стационарах.
5. Социально-психологические особенности приверженности вакцинопрофилактике.
6. Профилактика профессиональных заболеваний у медицинских работников.
7. Эпидемиологический надзор за инфекциями с различными механизмами передачи (из перечня изучаемых).
8. Национальный календарь прививок.
9. Закон об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.
10. Алгоритм действий медицинского работника в случае возникновения аварийной ситуации.
11. Статистические показатели, применяемые в изучении и анализе заболеваемости населения.
12. Методы дезинфекции и стерилизации.

Требования к реферату (докладу):

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

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

Объем реферата – 15-20 страниц машинописного текста, но не более 30 стр. Титульный лист реферата должен соответствовать общепринятым требованиям. Список использованной литературы должен содержать не менее 5 источников, опубликованных за последние 5 лет. Список литературы следует оформлять в соответствии с библиографическими требованиями. Реферат должен быть иллюстрирован таблицами, рисунками, схемами, которые следует располагать по тексту. На все таблицы в тексте должны быть ссылки. Не злоупотреблять прямым цитированием больших фрагментов текста. Не отходить от темы реферата. Не использовать при написании авторскую форму от 1-го лица. Все аббревиатуры и другие сокращения при первичном представлении

должны быть расшифрованы. Реферат должен быть сброшюрован в пластиковый скоросшиватель с прозрачной первой страницей.

2.4. Вопросы к зачёту

№ п/п	Вопрос	Компетенции
1	Локализация возбудителя в организме человека и связь механизма передачи с локализацией возбудителя в организме хозяина. Теория Л.В. Громашевского	ИОПК-2.1, ИПК-10.1
2	Факторы, звенья и проявления эпидемического процесса	ИОПК-2.1, ИПК-10.1
3	Определение понятия эпидемический процесс.	ИОПК-2.1, ИПК-10.1
4	Определение понятия эпидемиология.	ИОПК-2.1, ИПК-10.1
5	Основные положения теории В.Д. Белякова.	ИОПК-2.1, ИПК-10.1
6	Основные положения теории Е.Н. Павловского.	ИОПК-2.1, ИПК-10.1
7	Виды вакцин, сыворотки и иммуноглобулины.	ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3
8	Организация профилактических прививок в РФ.	ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3
9	Нормативно-правовые акты, регламентирующие сроки, последовательность, схему применения вакцин.	ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3
10	Национальный календарь прививок, его структура, сроки вакцинации и ревакцинации населения (инфекции из перечня прививаемых в плановом порядке).	ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3
11	Понятия поствакцинальной реакции и поствакцинального осложнения.	ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3
12	Характеристика вакцин, механизмы действия, понятие «холодовая цепь».	ИОПК-2.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3
13	Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость ИСМП.	ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3
14	Этиология, классификация и факторы, способствующие возникновению ИСМП.	ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3
15	Естественные и искусственные механизмы передачи ИСМП. Госпитальные штаммы, их характеристика.	ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3
16	Система эпидемиологического надзора за инфекциями с различными механизмами передачи.	ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3
17	Понятие эпидемического очага и системы	ИОПК – 2.2,

организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.	ИПК-10.1, ИПК-10.2, ИПК-10.3
--	---

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 серьезные 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 оценки: «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 семестре,

По итогам обучения сдаётся итоговый тестовый контроль и проводится зачёт, выводится итоговый рейтинг студента по дисциплине в семестре.

Пропущенные лекции не отрабатываются.

Баллы начисляются по результатам оценки рубежных контролей по завершению изучения дисциплинарных модулей дисциплины, реферата по теме, предложенной преподавателем и выступление с ним в группе, итогового теста, ответа на вопрос в рамках итогового занятия:

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:

Р_{текущий контроль} – итоговое количество рейтинговых баллов по результатам текущего контроля в семестре;

m_1, m_2, m_i – максимальные оценки (5) по тем же рубежным контролям, которые предусмотрены рабочей программой дисциплины (практики) в семестре.

Результатом текущего контроля успеваемости является количество рейтинговых баллов, полученным студентом в течение семестра, в диапазоне 40 – 100.

Виды контроля		Номер дисциплинарного модуля						Итоговый тестовый контроль	Написание реферата	Итоговый зачет
		1	2	3	4	5	6			
Текущий контроль	min	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	max	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Рейтинг студента по	min	40								
	max	100								

дисциплине в семестре		
--------------------------	--	--

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

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

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.

3.9. Алгоритм определения рейтинга по учебной дисциплине

Определение экзаменационного рейтинга по учебной дисциплине проводится по

результатам текущего контроля успеваемости.

4. Критерии оценки

4.1. Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется по результатам текущего контроля успеваемости.

4.2. Алгоритм определения итогового рейтинга студента по учебной дисциплине

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.

4.3. Перевод итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку проводится в соответствии со следующей шкалой:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«не зачтено»	0 – 39
«зачтено»	40 – 100

4.4. Полученный студентом итоговый рейтинг по дисциплине выставляется в зачётную книжку студента и экзаменационную ведомость.