

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2026 14:27:07
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

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

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности,
А.А. Ушаков



**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ**

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г. Екатеринбург
2025 год

1) Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Кодификатор результатов обучения

Категория (группа) компетенций	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	
Профилактический	ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты	ИД-бпк-1 Планирование и оценка достаточности противоэпидемических мероприятий в эпидочагах	ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (Код: С/01.7)	ДМ1.ДЕ2. ВИЧ-инфекция – профессиональная проблема медицинских работников.	Систему эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией.	Осуществлять эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией.	Способность организовывать Профилактические мероприятия при ВИЧ-инфекции.	Тест ,ситуационная задача
				ДМ1.ДЕ3. Эпидемиологический анализ материалов по инфицированию населения ВИЧ в Свердловской области.	Распространенность ВИЧ-инфекции в различных социально-возрастных группах населения.	Анализировать заболеваемость ВИЧ-инфекцией в различных социально-возрастных группах населения.	Способность проведения эпидемиологического анализа.	Тест ,ситуационная задача
				ДМ1.ДЕ4.	Механизм,	Осуществля	Способность	Тест

	населения			Аварийные ситуации в МО и оказание неотложной медицинской помощи в штатных (аварийных) ситуациях.	пути и факторы передачи возбудителя ВИЧ-инфекции.	ть мероприятия, проводимые при АС, связанной с оказанием медицинской помощи ВИЧ-инфицированному пациенту.	оказать медицинскую помощь при аварийных ситуациях.	,ситуационная задача
				ДМ2.ДЕ1. Организация обращения с опасными медицинскими отходами (ОМО) с применением высокотемпературных методов уничтожения.	Потенциальную опасность ОМО и технологию обращения с ними.	Обращаться с ОМО.	Технологию обращения с ОМО в МО.	Тест,ситуационная задача
Профилактический	ПК-2. Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционн	ИД-1ПК-2. Обследование эпидемического очага, выявление причин и условий возникновения	ТФ 3.3.1. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	ДМ1.ДЕ1. ВИЧ-инфекция-глобальная проблема современности.	Место в структуре инфекционной заболеваемости. Пути передачи. Распространение ВИЧ	Осуществляют эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией.	Способность организовывать профилактику ВИЧ-инфекции.	Тест,ситуационная задача

	<p>ых заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпидемиологическому расследованию вспышек, обследованию эпидемических очагов, чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p>	<p>инфекционного заболевания, определение границ очага, предполагаемого источника возбудителя инфекции, механизмов и факторов передачи возбудителя</p>	<p>(Код: С/01.7)</p>		<p>Распределение ВИЧ-инфекции в различных социально-возрастных группах. Профилактика ВИЧ - инфекции.</p>			
--	---	--	----------------------	--	--	--	--	--

2) Аттестационные материалы

2.1 Тестовые задания

Тестовые задания разработаны по каждой ДЕ. Задание позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины.

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. ВИЧ-инфекция-глобальная проблема современности.

ДЕ1. ВИЧ-инфекция-глобальная проблема современности.

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-1пк-2

Основной путь передачи ВИЧ-инфекции:

- 1) Воздушно-капельный
- 2) Контактно-бытовой
- 3) Прямой
- 4) Трансмиссивный
- 5) Пищевой

Правильный ответ: 3

2. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-1пк-2

Обязательному обследованию на ВИЧ подлежат:

- 1) Все пациенты терапевтического профиля
- 2) Доноры крови и органов
- 3) Медицинские работники старше 40 лет
- 4) Дети, посещающие детский сад
- 5) Пациенты с аллергическими заболеваниями

Правильный ответ: 2

3. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-1пк-2

HBsAg в крови при гепатите В появляется:

- 1) В период реконвалесценции
- 2) При первых симптомах желтухи
- 3) В инкубационном периоде
- 4) Только при хронической форме
- 5) Через 6 месяцев после заражения

Правильный ответ: 3

4. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-1пк-2

Ребенку с перинатальным контактом по ВИЧ противопоказана вакцина:

- 1) Имовакс-полио
- 2) АКДС
- 3) БЦЖ
- 4) Гепатит В
- 5) Корь-краснуха-паротит

Правильный ответ: 3

5. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-1пк-2

Схема вакцинации против гепатита В для новорожденных от HBsAg-положительных матерей:

- 1) 0, 1, 6 месяцев
- 2) 0, 1, 12 месяцев
- 3) 0, 1, 2, 12 месяцев
- 4) 0, 1, 2, 24 месяца
- 5) 0, 1, 2, 6 месяцев

Правильный ответ: 3

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

6. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1пк-2

- 1) ВИЧ передается через грудное вскармливание.
- 2) Риск заражения медработника при уколе иглой с кровью ВИЧ-инфицированного составляет 5%.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

7. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1пк-2

- 1) Вакцина БЦЖ противопоказана детям с перинатальным контактом по ВИЧ.
- 2) Гепатит В передается через ингаляционные процедуры.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

8. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1пк-2

- 1) ВИЧ-инфицированный заразен в любой стадии болезни.
- 2) Период серонегативного окна при ВИЧ длится до 1 года.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

9. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1пк-2

- 1) Риск вертикальной передачи ВИЧ без профилактики составляет 35–45%.
- 2) Дотестовое консультирование включает оценку уровня знаний пациента о ВИЧ.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: в

10. Установите верны или неверны высказывания. ИД-1пк-2

- 1) ВИЧ под действием 70% спирта погибает за несколько секунд.
- 2) Заболевание гепатитом В можно предотвратить только вакцинацией.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

11. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-1пк-2

Соотнесите меры профилактики и их цели:

- 1) Вакцинация медработников
- 2) Скрининг доноров
- 3) Использование презервативов
- 4) Постконтактная профилактика
- 5) Дезинфекция инструментов
 - а) Снижение вертикальной передачи
 - б) Защита от профессионального заражения
 - в) Предотвращение прямого пути передачи ВИЧ
 - г) Исключение трансфузионного пути передачи ВИЧ
 - д) Уничтожение патогенов на поверхностях

Правильный ответ: 1б2г3в4а5д

12. Прочитайте текст и установите последовательность. ИД-1пк-2

Этапы эпидемиологического надзора за ВИЧ:

- 1) Сбор данных о заболеваемости
- 2) Лабораторная диагностика
- 3) Анализ факторов риска
- 4) Планирование профилактических мероприятий
- 5) Оценка эффективности программ

Правильный ответ: 12345

13. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-1пк-2

Соотнесите группы риска и пути передачи ВИЧ:

- 1) Потребители инъекционных наркотиков
- 2) Медицинские работники
- 3) Новорожденные от ВИЧ-инфицированных матерей
- 4) Лица с беспорядочными половыми связями
 - а) Парентеральный путь
 - б) Интранатальный путь
 - в) Прямой путь

Правильный ответ: 1а2а3б4в

14. Прочитайте текст и установите последовательность. ИД-1пк-2

Действия при аварийной ситуации с риском заражения ВИЧ:

- 1) Промыть рану водой с мылом
- 2) Обработать 70% спиртом
- 3) Провести экспресс-тест пациента
- 4) Начать АРВТ
- 5) Зарегистрировать случай в журнале

Правильный ответ: 12345

15. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-1ПК-2

Соотнесите вакцины и их характеристики:

- 1) Энжерикс В
- 2) НВ-Vax
- 3) Тританрикс
- 4) БЦЖ
 - а) Рекомбинантная вакцина против гепатита В
 - б) Комбинированная вакцина (АКДС + гепатит В)
 - в) Противотуберкулезная вакцина
 - г) Используется для новорожденных от HBsAg-положительных матерей

Правильный ответ: 1а2г3б4в

**ДЕ2. ВИЧ-инфекция – профессиональная проблема медицинских работников.
БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ**

1. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6ПК-1

Основной механизм передачи ВИЧ-инфекции:

- 1) Фекально-оральный
- 2) Предметно-бытовой
- 3) Трансмиссивный
- 4) Контактный
- 5) Воздушно-капельный

Правильный ответ: 4

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

Обязательному обследованию на ВИЧ при поступлении на работу подлежат:

- 1) Сотрудники СПИД-центров
- 2) Медработники станций переливания крови
- 3) Сотрудники центров гемодиализа
- 4) Все перечисленные категории
- 5) Только хирурги

Правильный ответ: 4

3. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6ПК-1

Основной субтип ВИЧ в России:

- 1) А
- 2) В
- 3) С
- 4) Е
- 5) G

Правильный ответ: 1

4. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6ПК-1

Вероятность заражения медработника при уколе иглой с кровью ВИЧ-инфицированного:

- 1) 0,3–1%
- 2) 5%
- 3) 10–15%
- 4) 20%
- 5) 50%

Правильный ответ: 1

5. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6пк-1

Стадия СПИДа характеризуется:

- 1) Поражением иммунной системы
- 2) Нарушением работы сердца
- 3) Аллергическими реакциями
- 4) Гипертонией
- 5) Ожирением

Правильный ответ: 1

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

6. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) Вирус иммунодефицита человека относится к семейству ретровирусов.
- 2) Достаточное для заражения количество ВИЧ содержится только в крови.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

7. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) Риск вертикальной передачи ВИЧ без профилактики составляет 35–45%.
- 2) Дотестовое консультирование включает оценку уровня знаний пациента о ВИЧ.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: в

8. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) При попадании крови ВИЧ-инфицированного на слизистые рта медработник должен прополоскать рот водой и 70% спиртом.
- 2) Кровь для ИФА-диагностики ВИЧ хранят при комнатной температуре до 24 часов.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

9. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) Стадия первичных проявлений ВИЧ включает мононуклеозоподобный синдром.
- 2) СПИД диагностируют при уровне CD4-лимфоцитов >500 клеток/мкл.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

10. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) Грудное вскармливание — фактор риска передачи ВИЧ.
- 2) Все новорожденные от ВИЧ-инфицированных матерей получают АРВТ.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

11. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-6пк-1

Соотнесите меры профилактики и их цели:

- 1) АРВТ беременных
- 2) Карантинизация плазмы
- 3) Использование презервативов
- 4) Вакцинация медработников
- 5) Дотестовое консультирование
 - а) Снижение риска вертикальной передачи ВИЧ
 - б) Предотвращение трансфузионного заражения
 - в) Профилактика прямого пути передачи ВИЧ
 - г) Защита от гепатита В
 - д) Информирование о рисках

Правильный ответ: 1а2б3в4г5д

12. Прочитайте текст и установите последовательность. ИД-6пк-1

Установите порядок действий при аварийной ситуации:

- 1) Промыть рану водой с мылом
- 2) Обработать 70% спиртом
- 3) Сделать экспресс-тест пациента на ВИЧ
- 4) Зарегистрировать случай в журнале
- 5) Начать постконтактную профилактику

Правильный ответ: 12345

13. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-6пк-1

Соотнесите группы риска и меры профилактики:

- 1) Потребители инъекционных наркотиков
- 2) Мужчины, практикующие секс с мужчинами
- 3) Медработники
- 4) Беременные с ВИЧ
- 5) Доноры крови
 - а) Программы обмена игл
 - б) Пропаганда презервативов
 - в) Вакцинация от гепатита В
 - г) АРВТ и кесарево сечение
 - д) Обязательный скрининг

Правильный ответ: 1а2б3в4г5д

14. Прочитайте текст и установите последовательность. ИД-6пк-1

Этапы эпидемиологического надзора за ВИЧ:

- 1) Сбор данных о заболеваемости
- 2) Лабораторная диагностика
- 3) Анализ факторов риска

- 4) Планирование мероприятий
- 5) Оценка эффективности

Правильный ответ: 12345

15. Прочитайте текст и установите последовательность. ИД-6пк-1

Стадии ВИЧ-инфекции:

- 1) Инкубационный период
- 2) Острая стадия (мононуклеозоподобный синдром)
- 3) Латентная стадия
- 4) Стадия вторичных заболеваний
- 5) СПИД

Правильный ответ: 12345

ДЕЗ. Эпидемиологический анализ материалов по инфицированию населения ВИЧ в Свердловской области.

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6пк-1

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

- 1) По медиане
- 2) По среднемноголетним показателям
- 3) По моде
- 4) По критерию Шовене
- 5) По коэффициенту корреляции

Правильный ответ: 2

2. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6пк-1

Для определения структуры инфекционной заболеваемости применяются:

- 1) Экстенсивные показатели
- 2) Интенсивные показатели
- 3) Показатели наглядности
- 4) Коэффициент Стьюдента
- 5) Средняя арифметическая

Правильный ответ: 1

3. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6пк-1

Коэффициент сезонности – это:

- 1) Доля заболеваемости, обусловленной сезонными факторами
- 2) Отношение количества заболеваний в месяц подъема к месяцу с минимумом
- 3) Отношение максимального показателя к верхнему пределу круглогодичной заболеваемости
- 4) Средний уровень заболеваемости за сезон
- 5) Разница между летними и зимними показателями

Правильный ответ: 1

4. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6пк-1

Для графического изображения заболеваемости в возрастных группах используют:

- 1) График
- 2) Столбиковую диаграмму

- 3) Гистограмму
- 4) Радиальную диаграмму
- 5) Точечный график

Правильный ответ: 3

5. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6пк-1

Показатель летальности используется для:

- 1) Определения социальной значимости инфекции
- 2) Оценки эффективности лечения
- 3) Анализа распространенности
- 4) Прогнозирования эпидемий
- 5) Расчета вакцинации

Правильный ответ: 2

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

6. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) Экстенсивный коэффициент характеризует структуру совокупности.
- 2) Коэффициент Стьюдента определяет достоверность различий.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: в

7. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) Атрибутивный риск – разница в степени риска между группами.
- 2) Интенсивный коэффициент показывает частоту явления.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: в

8. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) Коэффициент Уоррингера – отношение максимального показателя к верхнему пределу круглогодичной заболеваемости.
- 2) Медиана – среднемноголетний показатель.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

9. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) Территория риска – зона с достоверно высоким уровнем заболеваемости.
- 2) Ретроспективный анализ проводится раз в месяц.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

10. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) Индекс очаговости – количество больных на один очаг.
- 2) Абсолютный риск – отношение заболеваемости в группах.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

11. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-6пк-1

Соотнесите методы анализа и их цели:

- 1) Дисперсионный анализ
- 2) Корреляционный анализ
- 3) Критерий Стьюдента
- 4) Метод скользящей средней
- 5) Коэффициент Уоррингера
 - а) Определение силы влияния факторов на заболеваемость
 - б) Установление связи между явлениями
 - в) Проверка достоверности различий
 - г) Сглаживание случайных колебаний
 - д) Оценка сезонной заболеваемости

Правильный ответ: 1а2б3в4г5д

12. Прочитайте текст и установите последовательность. ИД-6пк-1

Этапы ретроспективного эпидемиологического анализа:

- 1) Сбор данных о заболеваемости
- 2) Расчет показателей
- 3) Выявление факторов риска
- 4) Планирование мероприятий
- 5) Оценка эффективности

Правильный ответ: 12345

13. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-6пк-1

Соотнесите показатели и их характеристики:

- 1) Интенсивный коэффициент
- 2) Экстенсивный коэффициент
- 3) Относительный риск
- 4) Атрибутивный риск
- 5) Коэффициент Стьюдента
 - а) Частота явления
 - б) Структура совокупности
 - в) Отношение заболеваемости в группах
 - г) Разница в степени риска
 - д) Достоверность различий

Правильный ответ: 1а2б3в4г5д

14. Прочитайте текст и установите последовательность. ИД-6пк-1

Действия при анализе многолетней динамики:

- 1) Сбор данных за 5-10 лет

- 2) Расчет среднесноголетних показателей
- 3) Построение графика
- 4) Выявление тенденций
- 5) Прогнозирование

Правильный ответ: 12345

15. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-6пк-1

Соотнесите термины и определения:

- 1) Болезненность
- 2) Летальность
- 3) Иммунная прослойка
- 4) Территория риска
- 5) Индекс очаговости
 - а) Доля привитых и переболевших
 - б) Зона с высоким уровнем заболеваемости
 - в) Количество больных на очаг
 - г) Все случаи заболеваний за период
 - д) Доля умерших от заболевания

Правильный ответ: 1г2д3а4б5в

**ДЕ4. Аварийные ситуации в МО и оказание неотложной медицинской помощи в
внештатных (аварийных) ситуациях.**

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6пк-1

**ВИЧ под действием 70% раствора этилового спирта погибает в течение
нескольких:**

- 1) Секунд
- 2) Минут
- 3) Часов
- 4) Дней
- 5) Недели

Правильный ответ: 1

2. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6пк-1

Сеть наблюдения и лабораторного контроля включает:

- 1) Только медицинские учреждения
- 2) Лаборатории федерального подчинения
- 3) Учреждения разных министерств на всех уровнях
- 4) Административно-хозяйственные органы
- 5) Военные подразделения

Правильный ответ: 3

3. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6пк-1

При попадании крови на слизистую глаз медработник должен промыть их:

- 1) Водой
- 2) Фурацилином
- 3) Антибиотиком
- 4) Серебром
- 5) Перекисью водорода

Правильный ответ: 1

4. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-бпк-1

Антиретровирусная терапия при аварийной ситуации назначается не позднее:

- 1) 3 часов
- 2) 24 часов
- 3) 72 часов
- 4) 96 часов
- 5) 120 часов

Правильный ответ: 3

5. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-бпк-1

Основной способ биотерроризма:

- 1) Заражение воды и воздуха
- 2) Хищение вакцин
- 3) Шантаж врачей
- 4) Аварии на предприятиях
- 5) Подделка лекарств

Правильный ответ: 1

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

6. Установите верны или неверны высказывания. ИД-бпк-1

- 1) При уколе иглой с кровью пациента медработник должен вымыть руки и обработать рану йодом.
- 2) Риск инфицирования ВИЧ при аварийной ситуации составляет 10-15%.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

7. Установите верны или неверны высказывания. ИД-бпк-1

- 1) ВИЧ-инфицированный заразен в любой стадии болезни.
- 2) Период серонегативного окна при ВИЧ длится до 1 года.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

8. Установите верны или неверны высказывания. ИД-бпк-1

- 1) Диспансерное наблюдение за медработником после аварии длится 1 год.
- 2) Биологическая авария – это заражение среды из-за повреждения оборудования.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: в

9. Установите верны или неверны высказывания. ИД-бпк-1

- 1) Эпидемиологические признаки биотерроризма – вспышки необычных инфекций.
- 2) Работа с возбудителями I-II групп патогенности разрешается главным врачом ЛПУ.

- а) Первое верно, второе неверно
- б) Первое неверно, второе верно
- в) Оба верны
- г) Оба неверны

Правильный ответ: а

10. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) В аптечку для аварийных ситуаций входит 5% йод.
- 2) Инфицирующая доза ВИЧ содержится в 0,01 мл крови.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

11. Прочитайте текст и установите последовательность. ИД-6пк-1

Обработка раны при аварийной ситуации:

- 1) Промыть рану
- 2) Выдавить кровь
- 3) Обработать 70% спиртом
- 4) Смазать йодом
- 5) Зарегистрировать случай

Правильный ответ: 12345

12. Прочитайте текст и установите последовательность. ИД-6пк-1

Действия при аварийной ситуации:

- 1) Промыть рану
- 2) Обработать антисептиком
- 3) Провести экспресс-тест пациента
- 4) Начать АРВТ
- 5) Наблюдение в СПИД-центре

Правильный ответ: 12345

13. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-6пк-1

Соотнесите биотеррористические агенты и их характеристики:

- 1) Сибирская язва
- 2) Ботулотоксин
- 3) Натуральная оспа
- 4) Рицин
- 5) Сальмонеллы
 - а) Вызывает кишечные инфекции
 - б) Поражает нервную систему
 - в) Используется в почтовых атаках
 - г) Высокая летальность
 - д) Токсическое вещество

Правильный ответ: 1в2б3г4д5а

14. Прочитайте текст и установите последовательность. ИД-6пк-1

Этапы расследования биотерроризма:

- 1) Эпидемиологическая разведка

- 2) Лабораторная диагностика
- 3) Введение карантина
- 4) Дезинфекция
- 5) Информирование населения

Правильный ответ: 12345

15. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-6пк-1

Соотнесите этапы действий медработника при аварийной ситуации:

- 1) Обработка раны
- 2) Экспресс-тестирование пациента
- 3) Назначение АРВТ
- 4) Регистрация случая
- 5) Диспансерное наблюдение
 - а) В течение 72 часов после контакта
 - б) Промывание водой с мылом и 70% спиртом
 - в) Использование тест-системы на ВИЧ
 - г) Запись в журнале аварий
 - д) Наблюдение в СПИД-центре в течение 1 года

Правильный ответ: 1б2в3а4г5д

ДМ 2. Организация обращения с опасными медицинскими отходами (ОМО) с применением высокотемпературных методов уничтожения.

ДЕ1. Организация обращения с опасными медицинскими отходами (ОМО) с применением высокотемпературных методов уничтожения.

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

1. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6пк-1

К медицинским отходам класса А относятся:

- 1) Патологоанатомические отходы
- 2) Отходы, не контактировавшие с биологическими жидкостями
- 3) Отходы фтизиатрических стационаров
- 4) Ртутьсодержащие приборы
- 5) Радиоактивные отходы

Правильный ответ: 2

2. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6пк-1

Для дезинфекции инструментов можно использовать:

- 1) Гибитан
- 2) Хлорамин
- 3) Амфолан
- 4) Перекись водорода
- 5) Воду

Правильный ответ: 2

3. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6пк-1

Критическими объектами в операционной являются:

- 1) Скальпель
- 2) Прикроватный столик
- 3) Постельное белье
- 4) Манжета тонометра
- 5) Эндоскоп

Правильный ответ: 1

4. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6пк-1

Риск развития ВБИ для чистых ран составляет:

- 1) 1–5%
- 2) 10–17%
- 3) 25–27%
- 4) 30–40%
- 5) 50%

Правильный ответ: 1

5. Прочитайте текст, выберите правильный ответ. ИД-6пк-1

Отходы класса В собирают в упаковку:

- 1) Красного цвета
- 2) Желтого цвета
- 3) Белого цвета
- 4) Зеленого цвета
- 5) Синего цвета

Правильный ответ: 1

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

6. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) Гигиеническая антисептика рук проводится перед постановкой мочевого катетера.
- 2) Отходы класса Г включают радиоактивные материалы.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

7. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) Зона ограниченного доступа в операционном блоке включает стерилизационную.
- 2) Риск заражения ВИЧ при уколе иглой составляет 5–7%.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: а

8. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) Дезэскалационная терапия предполагает сужение спектра антибиотиков.
- 2) MRSA-инфекции связаны с применением бета-лактамовых антибиотиков.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: в

9. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) Отходы класса Д — радиоактивные.
- 2) Инструкцию по обращению с отходами утверждает главный врач.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: в

10. Установите верны или неверны высказывания. ИД-6пк-1

- 1) Гнойно-септические инфекции составляют 30–40% хирургической патологии.
- 2) Транспортировка отходов класса Б внутри медицинской организации происходит в желтой упаковке.
 - а) Первое верно, второе неверно
 - б) Первое неверно, второе верно
 - в) Оба верны
 - г) Оба неверны

Правильный ответ: в

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

11. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-6пк-1

Соотнесите классы операций и их характеристики:

- 1) Класс I (чистые)
- 2) Класс II (условно чистые)
- 3) Класс III (контаминированные)
- 4) Класс IV (грязные)
 - а) Обработка ран старше 8 часов
 - б) Плановые операции без вскрытия полых органов
 - в) Вскрытие абсцесса
 - г) Ринопластика

Правильный ответ: 1г2б3а4в

12. Прочитайте текст и установите последовательность. ИД-6пк-1

Этапы обращения с отходами класса Б:

- 1) Сбор в желтую упаковку
- 2) Обеззараживание
- 3) Временное хранение
- 4) Транспортировка
- 5) Утилизация

Правильный ответ: 12345

13. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-6пк-1

Соотнесите зоны операционного блока и их функции:

- 1) Неограниченная зона
- 2) Полусвободная зона
- 3) Ограниченная зона
 - а) Комната для наркоза
 - б) Административные помещения
 - в) Стерилизационная

Правильный ответ: 1б2а3в

14. Прочитайте текст и установите соответствие. ИД-6пк-1

Соотнесите типы отходов и их классификацию:

- 1) Класс Б
- 2) Класс В
- 3) Класс Г
 - а) Патологоанатомические отходы
 - б) Отходы туберкулезных отделений
 - в) Ртутьсодержащие приборы

Правильный ответ: 1а2б3в

15. Прочитайте текст и установите последовательность. ИД-6пк-1

Действия при аварийной ситуации с отходами класса Б:

- 1) Надеть средства защиты
- 2) Обеззаразить место разлива
- 3) Собрать отходы в герметичную тару
- 4) Сообщить ответственному лицу
- 5) Записать в журнал учета

Правильный ответ: 12345

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

Пример ситуационной задачи:

ДМ 1. ВИЧ-инфекция-глобальная проблема современности.

ДЕ1. ВИЧ-инфекция-глобальная проблема современности.

Задача 1. (ИД-1пк-2)

Больной М., 1 год 4 месяца, родился от второй нормально протекавшей беременности, с массой тела 3700,0. В возрасте 5 месяцев началась пищевая аллергия, которая выражалась в развитии диарейного синдрома и крапивницы. В возрасте 10 месяцев заболел острым бронхитом, к которому через несколько дней присоединились симптомы поражения миндалин в виде островчатых налетов. Ребенок был госпитализирован в инфекционное отделение детской больницы с диагнозом «пневмония, лакунарная ангина». Получал массивную антибиотикотерапию, а также различные растворы внутримышечно и внутривенно через подключичный катетер. После выписки у ребенка периодически наблюдался неустойчивый стул, лихорадил. В возрасте двух лет ребенок вновь госпитализирован в стационар с симптомами выраженной диареи (стул 7-8 раз в сутки) и многократной рвотой. Проведено лечение. Однако, состояние ребенка не улучшилось. Сохранялась субфебрильная температура до 37,4⁰С, присоединился сухой кашель, стул оставался неустойчивым до 8-10 раз в сутки. На слизистой оболочке полости рта появились налеты белого цвета (при обследовании выявлены грибы рода Candida).

Впервые у лечащего врача возникло предположение о ВИЧ-инфекции, и было назначено обследование. Через 2 дня получен положительный результат тестирования на ВИЧ, который был подтвержден повторными исследованиями в реакции ИФА и иммунном блотинге.

1. Какова дальнейшая тактика врача стационара и поликлиники по месту жительства ребенка?
2. Укажите предполагаемое время и место инфицирования пациента.
3. Составьте план эпидрасследования. Какая дополнительная информация и от каких специалистов Вам необходима для постановки эпидемиологического диагноза?

Правильный ответ:

1. Дальнейшая тактика врача стационара и поликлиники по месту жительства ребенка

Тактика врача стационара

- Подтверждение диагноза ВИЧ-инфекции:
Положительный результат тестирования на ВИЧ методом ИФА и иммунного блотинга подтверждает диагноз. Необходимо провести дополнительные исследования для оценки иммунного статуса и вирусной нагрузки:
 - Определение уровня CD4+ лимфоцитов (оценка иммунного статуса).
 - Молекулярное определение вирусной нагрузки.
 - Обследование на наличие вторичных инфекций (грибковые, бактериальные, вирусные).
- Лечение текущего состояния:
Учитывая тяжелое состояние ребенка, необходимо:
 - Начать терапию противогрибковыми препаратами для лечения кандидоза.
 - Корректировать водно-электролитный баланс.
 - Проводить симптоматическую терапию.
- Назначение антиретровирусной терапии (АРВТ):
Согласно рекомендациям ВОЗ, АРВТ должна быть начата как можно раньше у детей с ВИЧ-инфекцией. Препараты выбираются с учетом возраста, веса и клинического состояния ребенка. Начальная схема может включать:
 - Ингибиторы обратной транскриптазы нуклеозидного типа.
 - Ингибиторы протеазы.

Тактика врача поликлиники

- Диспансеризация:
Ребенок должен быть взят под диспансерное наблюдение в центре профилактики и борьбы со СПИДом. Обязательны регулярные осмотры каждые 3 месяца.
- Мониторинг состояния:
 - Контроль уровня CD4+ лимфоцитов и вирусной нагрузки каждые 3–6 месяцев.
 - Оценка эффективности АРВТ.
- Профилактика вторичных инфекций:

- Вакцинация согласно возрасту (за исключением живых вакцин).
- Профилактическая терапия от пневмоцистной пневмонии.
- Психосоциальная поддержка:
 - Консультация психолога для родителей и ребенка.
 - Социальная помощь семье.

2. Предполагаемое время и место инфицирования пациента

Вероятнее всего, это произошло во время беременности, родов или в раннем послеродовом периоде.

3. План эпидемиологического расследования

План эпидрасследования включает сбор анамнеза для выявления возможных путей передачи ВИЧ-инфекции, включая интранатальный путь (оценка состояния здоровья матери во время беременности, наличие у нее ВИЧ-инфекции, факт проведения профилактики вертикального механизма передачи), трансфузионный путь (информация о переливаниях крови или ее компонентов, использовании подключичного катетера), а также анализ контактов с потенциальными источниками инфекции; необходима дополнительная информация от акушеров-гинекологов (о состоянии здоровья матери и проведении профилактических мероприятий во время беременности), педиатров (о развитии ребенка и его медицинских манипуляциях), специалистов клиничко-лабораторного дела (о результатах обследований на ВИЧ и других инфекций, иммунологическом статусе ребенка) и врачей-инфекционистов (для анализа клинической картины и исключения других заболеваний); также важно изучить документацию о госпитализациях, перенесенных заболеваниях, применяемых препаратах и манипуляциях, чтобы установить точный механизм заражения и разработать рекомендации по предотвращению аналогичных случаев.

ДЕ2. ВИЧ-инфекция – профессиональная проблема медицинских работников.

Задача 1. (ИД-бПК-1)

В хирургическое отделение поступил пациент с ножевым ранением брюшной полости. Во время операции у хирурга произошел разрыв перчатки на 2-ом пальце левой руки, с затеканием крови внутрь перчатки. Врач обработал руки согласно инструкции, через час после аварии. На коже рук у хирурга отмечены микротравмы, которые до операции не были обработаны и заклеены лейкопластырем. Пациент ВИЧ-инфицирован. Наметьте необходимые мероприятия по данной аварийной ситуации.

Правильный ответ:

При разрыве перчатки и контакте с кровью ВИЧ-инфицированного пациента хирург должен немедленно обработать руки под проточной водой с мылом, обеззаразить микротравмы антисептиком и оценить риск передачи инфекции. В течение первых 2 часов (не позднее 72 часов) необходимо начать постконтактную профилактику ВИЧ, включающую базовый режим из двух препаратов или усиленный режим с добавлением третьего препарата, курс длительностью 28 дней. До начала ПКП следует взять анализ крови на ВИЧ, а затем повторить тесты через 3 месяца, 6 месяцев и 12 месяцев.

Параллельно проводится тестирование на гепатит С. Инцидент фиксируется в журнале учета аварийных ситуаций, где указываются механизм травмы, характер повреждения и данные о пациенте. Для назначения лечения и контроля состояния необходимы консультации инфекциониста и терапевта.

ДЕЗ. Эпидемиологический анализ материалов по инфицированию населения ВИЧ в Свердловской области.

Задача 1. (ИД-6ПК-1)

Вам – врачу-эпидемиологу, необходимо по материалам, представленным в таблице, рассчитать показатели: инцидентности, атрибутивного и относительного рисков и отношения шансов.

После проведения расчетов подтвердите или опровергните гипотезу о том, что фактором риска вертикальной передачи ВИЧ-инфекции детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями, является отсутствие трехэтапной химиопрофилактики (в период беременности, во время родов и новорожденному).

Таблица

Случаи ВИЧ-инфекции у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, при отсутствии и наличии 3-этапной химиопрофилактики

группы	случаи ВИЧ-инфекции у детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей		всего
	есть	нет	
основная группа: химиопрофилактика не проводилась	32 (a)	123 (b)	155 (a+b)
контрольная группа: трехэтапная химиопрофилактика проводилась	2 (c)	215 (d)	217 (c+d)
ВСЕГО	34 (a+c)	338 (b+d)	372 (n)

Правильный ответ:

Для анализа гипотезы о том, что отсутствие трехэтапной химиопрофилактики является фактором риска вертикальной передачи ВИЧ-инфекции детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями, рассчитаем показатель заболеваемости в исследуемой группе и группе контроля

$$I_{\text{основная}} = \frac{32 \times 100\,000}{155} = 20\,645,16 \text{ на } 100\,000 \text{ населения}$$

$$I_{\text{контрольная}} = \frac{2 \times 100\,000}{217} = 921,66 \text{ на } 100\,000 \text{ населения}$$

Атрибутивный риск показывает, насколько больше риск в основной группе по сравнению с контрольной.

$$R_{\text{атрибутивный}} = 20\,645,16 - 921,66 = 19\,723,5$$

Это означает, что при отсутствии химиопрофилактики риск заражения ВИЧ у детей возрастает на 19 723,5 человек на 100 000 населения.

Относительный риск показывает, во сколько раз риск в основной группе выше, чем в контрольной:

$$R_{\text{относительный}} = \frac{20\,645,16}{921,66} = 22,4$$

Это означает, что риск заражения ВИЧ у детей, рожденных матерями без химиопрофилактики, в 22,4 раза выше, чем у детей, чьи матери прошли трехэтапную химиопрофилактику.

Отношение шансов используется для оценки силы связи между фактором риска и заболеванием:

$$R_{\text{относительный}} = \frac{32 \times 215}{123 \times 2} = 27,97$$

Это означает, что шансы заразиться ВИЧ у детей, рожденных матерями без химиопрофилактики, почти в 28 раз выше, чем у детей, чьи матери прошли трехэтапную химиопрофилактику.

Таким образом, гипотеза подтверждается: отсутствие трехэтапной химиопрофилактики является значимым фактором риска вертикальной передачи ВИЧ-инфекции детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями.

ДЕ4. Аварийные ситуации в МО и оказание неотложной медицинской помощи в внештатных (аварийных) ситуациях.

Задача 1. (ИД-бпк-1)

В одной из центральных городских больниц участились случаи аварийных ситуаций у медработников разных отделений. Госпитальный эпидемиолог больницы решил провести проверку организации мероприятий по профилактике профессионального заражения медработников ВИЧ-инфекцией. Составьте схему проверки.

Правильный ответ:

Для проверки организации мероприятий по профилактике профессионального заражения медработников ВИЧ-инфекцией госпитальный эпидемиолог должен провести комплексный анализ работы больницы. Это включает оценку соблюдения нормативных требований, инструктажей, наличия средств защиты и порядка действий при аварийных ситуациях.

1. Анализ документации

- Убедиться, что в больнице разработаны и утверждены локальные акты (инструкции, регламенты, СОПы) по профилактике профессионального заражения.
- Проверить наличие программ обучения медработников мерам профилактики ВИЧ-инфекции.

- Оценить регулярность проведения инструктажей (вводных, первичных, повторных).
- Проверить журналы регистрации инструктажей, аварийных ситуаций и постконтактной профилактики (ПКП).

2. Оценка условий труда

- Проверить наличие и достаточность средств индивидуальной защиты (перчатки, маски, очки, фартуки и др.).
- Оценить достаточность контейнеров для утилизации острых предметов (игл, скальпелей).
- Проверить соблюдение правил стерилизации и дезинфекции инструментов.
- Убедиться, что используется одноразовый инструментарий там, где это необходимо.

3. Анализ аварийных ситуаций

- Провести анализ всех зарегистрированных случаев аварийных ситуаций (уколы иглами, порезы, попадание биологических жидкостей на кожу/слизистые).
- Определить частоту и причины аварийных ситуаций.
- Проверить, как медработники реагируют на аварийные ситуации.
- Убедиться, что медработники знают алгоритм действий при контакте с биологическими жидкостями (первичная обработка раны, немедленное обращение к врачу и т.д.).

4. Проверка системы ПКП

- Проверить, разработан ли четкий алгоритм действий при аварийных ситуациях.
- Убедиться, что медработники знают этот алгоритм.
- Проверить наличие антиретровирусных препаратов (АРВ) для экстренной профилактики ВИЧ-инфекции.
- Убедиться, что препараты находятся в доступном месте и их срок годности не истек.
- Проверить, начинается ли ПКП в течение 2 часов после аварийной ситуации (оптимальный срок).

5. Обучение и информирование медработников

- Провести опрос или тестирование медработников на знание мер профилактики ВИЧ-инфекции.
- Убедиться, что медработники знают основные пути передачи ВИЧ, правила работы с инфицированными пациентами и действия при аварийных ситуациях.

- Проверить наличие наглядных материалов (плакатов, памяток) по профилактике ВИЧ-инфекции.

6. Анализ состояния здоровья медработников

- Проверить, проходят ли медработники регулярные медицинские осмотры.
- Убедиться, что в рамках осмотров проводится тестирование на ВИЧ.
- Проверить, проводится ли вакцинация против гепатита В.

7. Рекомендации по улучшению

- На основе выявленных недостатков составить план мероприятий для их устранения.
- Разработать дополнительные образовательные программы для медработников.
- Усилить контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических правил.

ДМ 2. Организация обращения с опасными медицинскими отходами (ОМО) с применением высокотемпературных методов уничтожения.

ДЕ1. Организация обращения с опасными медицинскими отходами (ОМО) с применением высокотемпературных методов уничтожения.

Задача 1. (ИД-бПК-1)

Пациенту П., находящемуся в терапевтическом отделении на лечении процедурной медицинской сестрой по назначению лечащего врача выполнена внутривенная инъекция одноразовым шприцем.

1. Назовите, к какому классу медицинских отходов относится использованный одноразовый шприц?
2. Проведите дезинфекцию использованного одноразового шприца в растворе «Аламинол».
3. Проведите сбор медицинских отходов для последующей утилизации.

Правильный ответ:

1) Использованный одноразовый шприц относится к классу Б (эпидемиологически опасные отходы), так как он контактировал с биологическими жидкостями пациента и представляет потенциальную угрозу распространения инфекционных заболеваний.

2) Для дезинфекции использованного одноразового шприца необходимо приготовить раствор «Аламинол», разведя концентрат согласно инструкции производителя, и наполнить емкость достаточным количеством раствора для полного погружения шприца, затем аккуратно поместить шприц в емкость с раствором так, чтобы он полностью оказался под поверхностью, убедившись, что игла также полностью погружена, после чего выдержать шприц в растворе в течение времени, указанного в инструкции к «Аламинолу», и по завершении экспозиции извлечь его из раствора с помощью щипцов или других средств защиты рук, используя перчатки.

3) После дезинфекции использованный шприц помещается в жёсткий герметичный контейнер для острых отходов, например, пластиковый контейнер с крышкой или специальный контейнер жёлтого цвета, при этом важно убедиться, что контейнер

заполняется не более чем на 2/3 его объема во избежание травм при дальнейшей транспортировке, затем на контейнер наносится маркировка с указанием класса отходов (класс Б), даты заполнения и отделения, из которого поступили отходы, после чего контейнер передается в специальное место временного хранения медицинских отходов для последующей утилизации лицензированной организацией путем обезвреживания, например, методом сжигания или автоклавирования.

Методика оценивания: По итогам решения ситуационной задачи студент, получает от 5 до 8 баллов. Развернутый мотивированный ответ на все вопросы одной задачи – 8 баллов, развернутый мотивированный ответ не на все вопросы одной задачи – 6 баллов, участие в обсуждении нескольких задач – 5 баллов.

2.3. Самостоятельная работа студентов

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

Тематика:

1. Состояние проблемы ВИЧ в Море и в России.
2. Распределение ВИЧ-инфекции в различных социально-возрастных группах. Роль социальных факторов.
3. Роль профилактических мероприятий по предотвращению ВИЧ -инфекции.
4. Медицинские работники – группа риска заражения возбудителем ВИЧ. Факторы риска заражения.
5. Характеристика аварийных ситуаций при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированному.
6. Мероприятия, проводимые при АС, связанной с оказанием медицинской помощи ВИЧ-инфицированному пациенту.
7. Классификация медицинских отходов. Технология обращения с ОМО.
8. Обучение медицинского персонала правилам обращения с опасными медицинскими отходами.
9. Дезинфекция многоцветового инвентаря при обращении с отходами в МО.

Требования к работе:

Тема работы выбирается с учетом предлагаемого перечня. Название и содержание реферата следует согласовать с преподавателем кафедры (куратором).

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

Объем работы – 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. Работа должна быть иллюстрирована 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. Работа должна быть сброшюрована в пластиковый скоросшиватель с прозрачной первой страницей.

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, предусмотренным рабочей программой дисциплины. По учебной дисциплине эпидемиология ВИЧ-инфекции и направление профилактики аудиторная нагрузка - 6 практических занятий (6 ДЕ, 2 ДМ) и 6 лекций. Изучение каждого дидактического модуля заканчивается проведением контроля (тест).

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

Студенты, пропустившие практические занятия в семестре, обязаны отработать их до начала экзаменационной сессии в соответствии с графиком отработок.

Пропущенные лекции не отрабатываются.

3.6.Алгоритм определения рейтинга студента по дисциплине в семестре

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

	Критерий	Min балл	Max балл
1	Рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей дисциплины (2)	2	5
2	Итоговый тестовый контроль	2	5
3	Написание реферата по теме, предложенной преподавателем и выступление с ним в группе (дополнительно к материалу практических занятий)	2	5
	ИТОГО	40	100

Итоговый результат текущего контроля успеваемости выражается в рейтинговых баллах как процентное выражение суммы положительных оценок по рубежным контролям, полученным студентом, к максимально возможному количеству баллов по итогам всех рубежных контролей в семестре и рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{\text{текущий контроль}} = \sum (a_1+a_2+\dots a_i) / \sum (m_1+m_2+\dots+m_i) \times 100\%, \text{ где}$$

$R_{\text{текущий контроль}}$ – итоговое количество рейтинговых баллов по результатам текущего контроля в семестре;

a_1, a_2, a_i – положительные оценки (3, 4, 5), полученные студентом по результатам рубежных контролей, предусмотренных рабочей программой дисциплины;

m_1, m_2, m_i – максимальные оценки (5) по тем же рубежным контролям, которые предусмотрены рабочей программой дисциплины (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 и выступление с ним в группе
		1	2		
Текущий контроль	min	2	2	2	2
	max	5	5	5	5
Рейтинг студента по дисциплине в семестре	min	40			
	max	100			

Критерии оценки тестирования

Количество рейтинговых баллов	Критерии оценки
5 балла	Ответы на 90% и более вопросов
4 балла	Ответы на 80-89% вопросов
3 балла	Ответы на 70-79% вопросов
0 баллов	Ответы на менее чем 70% вопросов

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	Посещение 1 заседания студенческого научного кружка кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организация госсанэпидслужбы	1
2	Доклад на заседании студенческого научного кружка кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организация госсанэпидслужбы	1
3	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.