

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы
Кафедра медицинской микробиологии и клинической лабораторной диагностики

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности

к.м.н., доцент

Ушаков А.А.



**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной и итоговой аттестации по дисциплине
Б1.В.ДВ.01.02 ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *32.08.15 Медицинская микробиология*

Квалификация: *Врач медицинский микробиолог*

г. Екатеринбург
2024

Фонд оценочных средств составлен для дисциплины «Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи» в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности ординатуры 32.08.15 Медицинская микробиология, утвержденным приказом Минобрнауки России № 1230 от 13 декабря 2021, и с учетом требований профессионального стандарта "Специалист в области медицинской микробиологии", утвержденного приказом Минтруда России № 384н от 8 июня 2021 года.

Фонд оценочных средств составлен:

п/п	ФИО	Ученая степень	Ученое звание	Должность
1.	Косова Анна Александровна	к.м.н.	доцент	заведующий кафедрой эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
2.	Слободенюк Александр Владимирович	д.м.н.	профессор	профессор кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
3.	Ан Розалия Николаевна	к.м.н.	доцент	доцент кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
4.	Смирнова Светлана Сергеевна	к.м.н.	-	доцент кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
5.	Макаров Антон Евгеньевич	-	-	старший преподаватель кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
6.	Нечитайло Александр Сергеевич	-	-	ассистент кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
7.	Зорников Данила Леонидович	к.м.н.	доцент	доцент кафедры медицинской микробиологии и клинической лабораторной диагностики ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
8.	Кузнецов Павел Леонидович	к.м.н.	доцент	доцент кафедры инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
9.	Боронина Любовь Григорьевна	д.м.н.	доцент	профессор кафедры медицинской микробиологии и клинической лабораторной диагностики ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
10.	Богушевич Юлия Александровна	к.м.н.	-	врач-эпидемиолог СПб ГБУЗ Госпиталь для ветеранов войн
11.	Рассамагина Илона Юрьевна	-	-	врач-эндоскопист эндоскопического

Фонд оценочных средств рабочей программы дисциплины одобрен представителями практического здравоохранения и академического сообщества.
Рецензенты:

Сабитов Алебай Усманович, заведующий кафедрой инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии, д.м.н., профессор ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен:

- на совместном заседании кафедры медицинской микробиологии и клинической лабораторной диагностики и кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы (протокол № 3 от 06.02.2024г.)
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 4 от 6 марта 2024г.)

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	
Системное и критическое мышление	УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявлять ее составляющие и связи между ними		ДЕ 1. Основы госпитальной эпидемиологии. Общие вопросы эпидемиологии	-законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; -вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения	-определять различать признаки случая ИСМП и внебольничного инфицирования	- применения норм санитарного законодательства в области организации противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи	Тест

					инфекционных заболеваний; -особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).			
				ДЕ 2. Эпидемиологический надзор (наблюдение) за ИСМП	-понятие стандартный случай инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи; -санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию,	-оформлять экстренное извещение на случай ИСМП	-навыком организации системы оперативного выявления случаев ИСМП	Тест

				<p>противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); -систему эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, включая микробиологический мониторинг и мониторинг резистентности возбудителей ИСМП к антибиотикам и дезинфектантам.</p>			
			ДЕ 3. Мероприятия по профилактике ИСМП	<p>-принципы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекций,</p>	<p>-соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; -соблюдать санитарно-эпидемиологиче</p>	<p>-навыком соблюдения эпидемиологически безопасных алгоритмов (СОП) при выполнении медицинских процедур; -навыком организации рабочего места и безопасной</p>	Тест

				связанных с оказанием медицинской помощи; -понятие стандартной операционной процедуры (СОП)	ские требования и нормативы медицинской организации; -осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; -проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом.	окружающей среды, в т.ч. в помещениях с асептическим режимом; -навыком проведения дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий; -навыком сбора медицинских отходов, их классификации.	
			ДЕ 4. Профилактика профессиональных заражений медицинского персонала	-нормативно-правовые акты по вопросам профилактики и диагностики профессиональных заражений инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи; -правила использования средств индивидуальной защиты; -алгоритмы	-применять средства индивидуальной защиты; -соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колоющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; -оформлять установленные документы на случай	-навыком проведения экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; -навыком эксплуатации оборудования с соблюдением правил, инструкций по эксплуатации, требований охраны	Тест, ситуационная задача

					оказания неотложной помощи в случае возникновения аварийной ситуации.	аварийной ситуации.	труда, в т.ч. при работе в помещениях с асептическим режимом.	
Медицинская деятельность	ОПК-7. Способен обеспечить биологическую безопасность	ОПК-7.1. Обеспечивает биологическую безопасность		ДЕ 1. Основы госпитальной эпидемиологии. Общие вопросы эпидемиологии	-законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и работников; -вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; -особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	-определять различать признаки случая ИСМП и внебольничного инфицирования	- применения норм санитарного законодательства в области организации противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение и распространения инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи	Тест

					(устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).			
				ДЕ 2. Эпидемиологический надзор (наблюдение) за ИСМП	-понятие стандартный случай инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи; -санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации	-оформлять экстренное извещение на случай ИСМП; -оценивать результаты микробиологического мониторинга	-навыком организации системы оперативного выявления случаев ИСМП	Тест

					питания пациентов и персонала); -систему эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, включая микробиологический мониторинг и мониторинг резистентности возбудителей ИСМП к антибиотикам и дезинфектантам.			
				ДЕ 3. Мероприятия по профилактике ИСМП	-принципы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; -понятие стандартной операционной процедуры (СОП)	-соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; -соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации; -осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение	-навыком соблюдения эпидемиологически безопасных алгоритмов (СОП) при выполнении медицинских процедур; -навыком организации рабочего места и безопасной окружающей среды, в т.ч. в помещениях с асептическим режимом; -навыком проведения дезинфекции и предстерилизационной очистки	Тест

						<p>медицинских отходов в местах их образования;</p> <p>-проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом.</p>	<p>медицинских изделий;</p> <p>-навыком сбора медицинских отходов, их классификации.</p>	
				<p>ДЕ 4.</p> <p>Профилактика профессиональных заражений медицинского персонала</p>	<p>-нормативно-правовые акты по вопросам профилактики и диагностики профессиональных заражений инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи;</p> <p>-правила использования средств индивидуальной защиты;</p> <p>-алгоритмы оказания неотложной помощи в случае возникновения аварийной ситуации.</p>	<p>-применять средства индивидуальной защиты;</p> <p>-соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</p> <p>-оформлять установленные документы на случай аварийной ситуации.</p>	<p>-навыком проведения экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</p> <p>-навыком эксплуатации оборудования с соблюдением правил, инструкций по эксплуатации, требований охраны труда, в т.ч. при работе в помещениях с асептическим режимом.</p>	<p>Тест, ситуационная задача</p>

2) Аттестационные материалы

2.1. Вопросы для подготовки к зачету (тестовому контролю)

№ п/п	Вопрос	Компетенции
1	Стандартное определение случая ИСМП.	УК-1, ОПК-7
2	Современные требования к регистрации и профилактике ИСМП.	УК-1, ОПК-7
3	Понятие ИСМП.	УК-1, ОПК-7
4	Ответственность медработников за типичные нарушения, которые выявляет Роспотребнадзор при расследовании случаев ИСМП.	УК-1, ОПК-7
5	Механизм формирования резистентности микроорганизмов к антибиотикам.	УК-1, ОПК-7
6	Мониторинг резистентности микроорганизмов к антибиотикам.	УК-1, ОПК-7
7	Понятие рациональной антибиотикотерапии.	УК-1, ОПК-7
8	Роль антисептики рук в профилактике ИСМП.	УК-1, ОПК-7
9	Профилактика ИСМП у персонала медицинских организаций.	УК-1, ОПК-7
10	Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией.	УК-1, ОПК-7
11	Понятие стандартной операционной процедуры. Значение в системе профилактики ИСМП.	УК-1, ОПК-7
12	Алгоритм действий в аварийных ситуациях.	УК-1, ОПК-7
13	Селективная биологическая дезинфекция.	УК-1, ОПК-7
14	Профилактика катетер-ассоциированных инфекций.	УК-1, ОПК-7

2.2. Тестовые задания

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

В тестовом задании ординатору предлагается выбрать один или несколько правильных ответов, определить соответствие, ответить на открытый вопрос.

Примеры тестовых заданий:

Тест «Основы госпитальной эпидемиологии. Общие вопросы эпидемиологии ИСМП»

1. Наиболее уязвимые для ИСМП субпопуляции пациентов

- пациенты, подвергающиеся агрессивным и инвазивным медицинским манипуляциям
- пациенты с тяжелым течением основного заболевания и множественными сопутствующими заболеваниями
- пациенты, подвергающиеся трансплантации органов
- пациенты, получающие терапию антидепрессантами
- пожилые люди

Правильный ответ: a, b, c, e

2. К отделениям высокого эпидемиологического риска по ИСМП являются
- a. отделение реанимации и интенсивной терапии
 - b. отделение лучевой диагностики
 - c. отделение гнойной хирургии
 - d. отделение функциональной диагностики
 - e. амбулаторно-поликлиническое отделение
- Правильный ответ: a, c
3. Основными категориями источников возбудителя инфекции при ИСМП являются
- a. окружающая среда
 - b. медицинский персонал
 - c. посетители МО
 - d. пациенты
- Правильный ответ: a, b, d
4. Какие механизмы передачи возбудителя инфекции реализуются при традиционных ИСМП
- a. аэрогенный (аэрозольный)
 - b. контактный
 - c. вертикальный
 - d. фекально-оральный
- Правильный ответ: все правильные
5. Ведущими нозологическими формами ИСМП являются
- a. инфекции кровотока
 - b. инфекции в области хирургического вмешательства
 - c. инфекции мочевыводящих путей
 - d. инфекции нижних дыхательных путей
- Правильный ответ: все правильные
6. Определение понятия ИСМП
- a. любое клинически выраженное заболевание микробного происхождения, которое поражает больного в результате его госпитализации или посещения лечебного учреждения с целью лечения, а также больничного персонала в силу осуществляемой им деятельности независимо, от того, проявляются или нет симптомы этого заболевания во время нахождения данных лиц в больнице
 - b. 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
 - c. инфекционное заболевание, имеющееся у больного на момент поступления в стационар, или проявившееся в стационаре, но приобретенное до госпитализации
- Правильный ответ: b

7. Верно ли утверждение "Стандартное определение случая инфекции (СОС) – набор стандартных критериев для решения вопроса о наличии или отсутствии у данного индивидуума определенного заболевания/состояния"

- a. Верно
- b. Неверно

Правильный ответ: а

8. Выберите критерии стандартного определения случая инфекции в области хирургического вмешательства

- a. срок развития инфекции не превышает 30 дней после любого оперативного вмешательства
- b. имеет связь с хирургическим вмешательством
- c. не является закономерным развитием основного заболевания
- d. включает только кожу и подкожную клетчатку

Правильный ответ: все правильные

9. Выберите критерии стандартного определения случая имплант-ассоциированной инфекции

- a. не является закономерным развитием основного заболевания
- b. имеет связь с хирургическим вмешательством
- c. вовлекает в гнойный процесс периимплантные ткани, с вовлечением костной ткани, фасциального и мышечного слоев, подкожной клетчатки, редко кожи
- d. в случае срока развития инфекции до 90 дней инфицирование считается послеоперационным, более 90 дней – гематогенным

Правильный ответ: все правильные

10. Каковы функции рабочей группы по эпидемиологической безопасности

- a. обучает медперсонал
- b. выбирает приемлемые СОС из имеющихся
- c. вносит СОС в документы, готовит проекты локальных актов
- d. определяет перечень необходимых СОС
- e. разрабатывает алгоритмы диагностики, действий врача и медсестры

Правильный ответ: b, c, d, e

Тест «Эпидемиологический надзор (наблюдение) за ИСМП»

1. Порядок регистрации ИСМП в медицинской организации определяется Приказом Минздрава России от 29.11.2021 № 1108н

- a. Верно
- b. Неверно

Правильный ответ: а

2. Какие типы инфекционных заболеваний из нижеперечисленных относятся к категории ИСМП согласно Приказа Минздрава России от 29.11.2021 № 1108н

- a. ИСМП взрослого населения
- b. ИСМП пациента
- c. ИСМП детского населения
- d. ИСМП работника медицинской организации

Правильный ответ: b, d

3. В соответствии с Приказом № 1108н обязанностью медицинской организации НЕ является:

- a. определение причин и условий возникновения случаев ИСМП
 - b. анализ заболеваемости ИСМП
 - c. выявление случаев ИСМП, проведение эпидемиологического расследования каждого предполагаемого случая ИСМП и регистрация выявленных случаев ИСМП
 - d. наложение штрафа на отделение, в котором был выявлен случай ИСМП
 - e. разработка и проведение профилактических мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и снижение распространения ИСМП
 - f. проведение противоэпидемических мероприятий
- Правильный ответ: d

4. Кто из нижеперечисленных специалистов в соответствии с Приказом № 1108н НЕ входит в состав комиссии по профилактике ИСМП

- a. представитель Роспотребнадзора
 - b. врач-патологоанатом
 - c. врач-бактериолог
 - d. главная (старшая) медицинская сестра
 - e. заведующие структурными подразделениями
 - f. врач-инфекционист
 - g. врач-эпидемиолог
 - h. врач-клинический фармаколог
- Правильный ответ: a

5. Какая информация должна быть отражена в экстренном извещении на случай ИСМП?

- a. номер медицинского документа пациента
 - b. информация о пациенте (ФИО, дата рождения, основной диагноз)
 - c. структурное подразделение
 - d. предварительный диагноз при подозрении на инфекцию
 - e. иная информация, имеющая диагностическое и эпидемиологическое значение
 - f. полученная информация о подозрении на случай ИСМП является основанием для проведения эпидемиологического расследования предполагаемого случая ИСМП
- Правильный ответ: все правильные

Тест «Мероприятия по профилактике ИСМП»

1. Какие выделяют классы респираторов в зависимости от их фильтрующей эффективности?

- a. FFP1
- b. FFP2
- c. FFP3
- d. FFP4
- e. FFP5

Правильный ответ: a, b, c

2. Какого метода физической стерилизации НЕ существует?

- a. паровая стерилизация
- b. воздушная стерилизация

- c. стерилизация ионизирующим излучением
 - d. вакуумная стерилизация
- Правильный ответ: d

3. Токсикологически опасные отходы 1 - 4 классов опасности относятся к
- a. классу А
 - b. классу Б
 - c. классу В
 - d. классу Г
 - e. классу Д
- Правильный ответ: d

4. Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы относятся к
- a. классу А
 - b. классу Б
 - c. классу В
 - d. классу Г
 - e. классу Д
- Правильный ответ: c

5. Как часто необходимо проводить санитарно-бактериологические исследования смывов на стерильность медицинских изделий?
- a. не реже одного раза в год
 - b. не реже одного раза в полгода
 - c. два раза в день
 - d. каждый день
- Правильный ответ: b

6. Факторы, способствующие отбору резистентных к антибиотикам клонов микроорганизмов
- a. ротация антибиотиков
 - b. проведение микробиологического мониторинга
 - c. длительная госпитализация пациента в отделение реанимации и интенсивной терапии
 - d. применение антибиотиков узкого спектра действия
- Правильный ответ: c

7. Как классифицируют бактериофаги по составу?
- a. монокомпонентные
 - b. комбинированные
 - c. убитые
 - d. живые
- Правильный ответ: a, b

8. Верно ли дано определение понятия катетер-ассоциированные инфекции?

Катетер-ассоциированные инфекции (КАИ) – группа инфекционных заболеваний пациента, входными воротами которого являются рана входного отверстия катетера, наружный конец катетера и/или контаминированные растворы, вводимые в катетер. КАИ

являются составной частью инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

- a. Верно
- b. Неверно

Правильный ответ: a

9. Выберите возможные варианты инфицирования при КАИК

- a. вторичная гематогенная инфекция
- b. катетер-ассоциированная ГИ
- c. туннельная инфекция
- d. кататеризация ЦВК
- e. гематогенная инфекция
- f. первичная гематогенная инфекция
- g. инфекция места выхода
- h. катетер-обусловленная ГИ

Правильный ответ: все правильные

10. Выберите критерии, входящие в стандартное определение случая внутрибольничной пневмонии, связанной с ИВЛ

- a. Признаки пневмонии выявлены через 48 часов с момента начала ИВЛ
- b. Признаки пневмонии выявлены в день начала ИВЛ
- c. Имеется лихорадка (выше 38С) без других причин
- d. Имеется вновь появившаяся гнойная мокрота, или изменение характера мокроты
- e. Имеется ухудшение газообмена или увеличение потребности в кислороде

Правильный ответ: a, c, d, e

11. Выберите критерии, входящие в стандартное определение случая имплантат-ассоциированной инфекции

- a. инфекция не имеет связи с хирургическим вмешательством
- b. имеется гнойное отделяемое из дренажа, установленного в полость протезированного сустава
- c. имеется выделение микроорганизмов из жидкости и ткани, полученной асептически из области протезированного сустава
- d. при непосредственном осмотре, во время повторной операции, при микробиологическом, гистопатологическом или рентгенологическом исследовании обнаружены признаки инфекции, вовлекающей область протезированного сустава или область перелома и/или остеосинтеза
- e. срок возникновения инфекции – в течение 1 года с момента имплантации

Правильный ответ: b, c, d, e

12. Выберите критерии, входящие в стандартное определение случая поверхностной ИОХВ:

- a. срок развития инфекции не превышает 30 дней с момента оперативного вмешательства
- b. имеется гнойное отделяемое из раны
- c. охватывает глубокие слои подкожной клетчатки и фасции
- d. имеются признаки локального воспаления

е. хирург намеренно открыл рану, микробиологическое исследование не проведено
Правильный ответ: a, b, d, e

13. Укажите период времени для подачи экстренного извещения с момента выявления случая инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи

- a. 36 часов
- b. 1 час
- c. 24 часа
- d. 12 часов

Правильный ответ: d

14. Укажите период выявления генерализованных форм заболеваний новорожденных инфекциями, вызванные условно патогенной флорой

- a. В период пребывания в родильном доме
- b. В течение 7 дней после выписки из родильного дома
- c. В течение месяца после рождения ребенка
- d. В течение 1 года после рождения ребенка

Правильный ответ: a, c

15. Укажите период выявления гнойно-воспалительных заболеваний, связанные с оказанием хирургической медицинской помощи (ИОХВ) у послеоперационных больных при наличии имплантата в месте операции

- a. 7 дней после оперативного вмешательства
- b. 14 дней после оперативного вмешательства
- c. 30 дней после оперативного вмешательства
- d. 1 год после оперативного вмешательства

Правильный ответ: d

16. Укажите период выявления гнойно-воспалительных заболеваний, связанные с оказанием хирургической медицинской помощи (ИОХВ) у послеоперационных больных при отсутствии имплантата в месте операции

- a. 7 дней после оперативного вмешательства
- b. 14 дней после оперативного вмешательства
- c. 30 дней после оперативного вмешательства
- d. 1 год после оперативного вмешательства

Правильный ответ: c

17. Укажите период выявления заболеваний родильниц инфекциями, вызванные условно патогенными микроорганизмами и связанные с родами (эндометрит, пиелонефрит, гнойный мастит, сепсис, перитонит)

- a. 7 дней после родов
- b. 14 дней после родов
- c. 30 дней после родов
- d. 45 дней после родов

Правильный ответ: c

18. Укажите период выявления локализованных форм заболеваний новорожденных инфекциями, вызванные условно патогенной флорой

- a. В период пребывания в родильном доме
- b. В течение 7 дней после выписки из родильного дома
- c. В течение месяца после рождения ребенка
- d. В течение 1 года после рождения ребенка

Правильный ответ: a, b

Тест "Профилактика ИСМП у персонала медицинских организаций"

1. Укажите специалиста, который составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда?

- a. санитар-ный врач по гигиене труда центра Роспотребнадзора
- b. представитель профкома предприятия
- c. администрация пред-приятия
- d. инспектор по технике безопасности

Правильный ответ: a

2. Какой из представленных нормативно-правовых актов регламентирует проведение расследования страховых случаев причинения вреда здоровью медицинского работника в связи с развитием у него полученных при исполнении трудовых обязанностей заболевания, повлекших за собой временную нетрудоспособность, но не приведших к инвалидности?

- a. временные МР «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19, утвержденные Минздравом РФ Версия 16 от 18.08.2022 года)
- b. постановление Правительства РФ от 15.12.2000 г №967
- c. постановление Правительства РФ от 20 февраля 2021 г. N 239
- d. приказ Минздрава РФ от 31.12.2019 г №36н

Правильный ответ: c

3. Какой из перечисленных документов устанавливает возможность заражения инфекционным или паразитарным заболеванием при выполнении профессиональных обязанностей в конкретном случае?

- a. карта эпидемиологического обследования
- b. экстренное извещение
- c. справка, подтверждающая факт осуществления работы медицинским работником
- d. санитарно-гигиеническая характеристика условий труда

Правильный ответ: a

4. В какой из перечисленных статей Федерального закона 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" дано определение понятия «Экспертиза связи заболевания с профессией»?

- a. 63
- b. 223
- c. 58
- d. 55

Правильный ответ: a

5. Выберите нормативно-правовой акт, регламентирующий проведение расследования случая профессионального заражения COVID-19 после 01.03.2023 года?

- a. постановление Правительства РФ от 5 июля 2022 г. N 1206
 - b. временные МР «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19, утвержденные Минздравом РФ Версия 16 от 18.08.2022 года)
 - c. постановление Правительства РФ от 20 февраля 2021 г. N 239
 - d. постановление Правительства РФ от 15.12.2000 г №967
- Правильный ответ: a

Итоговый тест

1. В соответствии с Приказом № 1108н обязанностью медицинской организации НЕ является:

- a. анализ заболеваемости ИСМП
 - b. разработка и проведение профилактических мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и снижение распространения ИСМП
 - c. проведение противоэпидемических мероприятий
 - d. выявление случаев ИСМП, проведение эпидемиологического расследования каждого предполагаемого случая ИСМП и регистрация выявленных случаев ИСМП
 - e. определение причин и условий возникновения случаев ИСМП
 - f. наложение штрафа на отделение, в котором был выявлен случай ИСМП
- Правильный ответ: f

2. Ведущими нозологическими формами ИСМП являются

- a. инфекции нижних дыхательных путей
 - b. инфекции мочевыводящих путей
 - c. инфекции в области хирургического вмешательства
 - d. инфекции кровотока
- Правильный ответ: все правильные

3. Выберите возможные варианты инфицирования при КАИК

- a. кататеризация ЦВК
 - b. катетер-обусловленная ГИ
 - c. инфекция места выхода
 - d. катетер-ассоциированная ГИ
 - e. туннельная инфекция
 - f. первичная гематогенная инфекция
 - g. гематогенная инфекция
 - h. вторичная гематогенная инфекция
- Правильный ответ: все правильные

4. Выберите критерии стандартного определения случая имплант-ассоциированной инфекции

- a. имеет связь с хирургическим вмешательством
 - b. не является закономерным развитием основного заболевания
 - c. вовлекает в гнойный процесс периимплантные ткани, с вовлечением костной ткани, фасциального и мышечного слоев, подкожной клетчатки, редко кожи
 - d. в случае срока развития инфекции до 90 дней инфицирование считается послеоперационным, более 90 дней – гематогенным
- Правильный ответ: все правильные

5. Выберите критерии стандартного определения случая инфекции в области хирургического вмешательства

- a. имеет связь с хирургическим вмешательством
- b. срок развития инфекции не превышает 30 дней после любого оперативного вмешательства
- c. не является закономерным развитием основного заболевания
- d. включает только кожу и подкожную клетчатку

Правильный ответ: все правильные

6. К отделениям высокого эпидемиологического риска по ИСМП являются

- a. отделение функциональной диагностики
- b. амбулаторно-поликлиническое отделение
- c. отделение реанимации и интенсивной терапии
- 4. отделение лучевой диагностики
- d. отделение гнойной хирургии

Правильный ответ: c, d

7. Какие механизмы передачи возбудителя инфекции реализуются при традиционных ИСМП

- a. вертикальный
- b. фекально-оральный
- c. контактный
- d. аэрогенный (аэрозольный)

Правильный ответ: все правильные

8. Как классифицируют бактериофаги по составу?

- a. монокомпонентные
- b. комбинированные
- c. убитые
- d. живые

Правильный ответ: a, b

9. Как часто необходимо проводить санитарно-бактериологические исследования смывов на стерильность медицинских изделий?

- a. каждый день
- b. два раза в день
- c. не реже одного раза в полгода
- d. не реже одного раза в год

Правильный ответ: c

10. Какая информация должна быть отражена в экстренном извещении на случай ИСМП?

- a. номер медицинского документа пациента
- b. информация о пациенте (ФИО, дата рождения, основной диагноз)
- c. структурное подразделение
- d. предварительный диагноз при подозрении на инфекцию
- e. иная информация, имеющая диагностическое и эпидемиологическое значение

f. полученная информация о подозрении на случай ИСМП является основанием для проведения эпидемиологического расследования предполагаемого случая ИСМП

Правильный ответ: все правильные

11. Какие выделяют классы респираторов в зависимости от их фильтрующей эффективности?

- a. FFP1
- b. FFP2
- c. FFP3
- d. FFP4
- e. FFP5

Правильный ответ: a, b, c

12. Какие типы инфекционных заболеваний из нижеперечисленных относятся к категории ИСМП согласно Приказа Минздрава России от 29.11.2021 № 1108н

- a. ИСМП взрослого населения
- b. ИСМП работника медицинской организации
- c. ИСМП пациента
- d. ИСМП детского населения

Правильный ответ: b, c

13. Каковы функции рабочей группы по эпидемиологической безопасности

- a. разрабатывает алгоритмы диагностики, действий врача и медсестры
- b. обучает медперсонал
- c. выбирает приемлемые СОС из имеющихся
- d. определяет перечень необходимых СОС
- e. вносит СОС в документы, готовит проекты локальных актов

Правильный ответ: a, c, d, e

14. Какого метода физической стерилизации НЕ существует?

- a. паровая стерилизация
- b. воздушная стерилизация
- c. стерилизация ионизирующим излучением
- d. вакуумная стерилизация

Правильный ответ: d

15. Какого метода физической стерилизации НЕ существует?

- a. паровая стерилизация
- b. воздушная стерилизация
- c. стерилизация ионизирующим излучением
- d. вакуумная стерилизация

Правильный ответ: d

16. Наиболее уязвимые для ИСМП субпопуляции пациентов

- a. пациенты, получающие терапию антидепрессантами
- b. пациенты, подвергающиеся агрессивным и инвазивным медицинским манипуляциям
- c. пациенты, подвергающиеся трансплантации органов

- d. пожилые люди
 - e. пациенты с тяжелым течением основного заболевания и множественными сопутствующими заболеваниями
- Правильный ответ: b, c, d, e

17. Определение госпитального штамма

- a. чистая культура микроорганизмов, изолированная от пациента, медицинского персонала или из внешней среды, обладающая фено- и генотипическими характеристиками, идентичными таковым выявленной популяции госпитальных микроорганизмов
 - b. 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
 - c. однородная по фено- и генотипическим признакам совокупность особей определенного вида микроорганизмов, сформировавшихся в госпитальной экосистеме и адаптированная к условиям больничной среды
- Правильный ответ: a

18. Определение понятия ИСМП

- a. 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
 - b. 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
 - c. инфекционное заболевание, имеющееся у больного на момент поступления в стационар, или проявившееся в стационаре, но приобретенное до госпитализации
- Правильный ответ: b

19. Основными категориями источников возбудителя инфекции при ИСМП являются

- a. окружающая среда
 - b. пациенты
 - c. посетители МО
 - d. медицинский персонал
- Правильный ответ: a, b, d

2.3. Пример ситуационной задачи

В роддоме, после принятия родов у ВИЧ-инфицированной роженицы, акушерка при снятии перчаток обнаружила небольшой порез на пальце. Целостность перчатки нарушена.

ЗАДАНИЕ: 1. Возможно ли трактовать данный случай как аварийную ситуацию? 2. Укажите какие действия необходимо предпринять акушерке, заведующему отделением, врачу-эпидемиологу.

Эталон ответа

1. Да 2. Акушерка – взять аварийную аптечку, обработать рану по схеме, поставить в известность заведующую отделением. Зав. – организовать меднаблюдение и лабораторное обследование, информировать эпидемиолога, зарегистрировать в журнале. Врачэпидемиолог – контроль за меднаблюдением, лабораторным обследованием, разбор дефектуры, ужесточить контроль за использованием СИЗ и профилактикой аварийных ситуаций.

2.4. Примерная тематика рефератов

1. Организация мониторинга за циркулирующими возбудителями ИСМП в условиях многопрофильного стационара;
2. Современные требования к регистрации и профилактике ИСМП.

2.4.1 Общие требования к Реферату

Реферат должен включать в себя описание проблемы, цель и задачи проводимого обобщения. Работа должна быть оформлена в соответствии с установленными правилами и стандартами научного оформления, в т.ч. список литературы по действующему ГОСТу (должен содержать не менее 5 –ти источников).

3. Технологии оценивания

- тестовый контроль;
- опрос на практическом занятии;
- решение ситуационных задач;
- представление результатов самостоятельной работы ординатора;
- представление реферата.

Критерии оценивания и способы интерпретации результатов оценивания

Критерии оценки при тестировании:

<i>Количество правильных ответов</i>	<i>Оценка по общепринятой шкале</i>
91 – 100%	Отлично
81 – 89%	Хорошо
71 – 79%	Удовлетворительно
0 – 70	Неудовлетворительно

Содержание реферативной работы

- определение проблемы и постановка цели и задач;
- предварительный анализ имеющейся информации и формулировку исходных гипотез;
- теоретический анализ гипотез;
- анализ и обобщение полученных результатов;
- проверку исходных гипотез на основе полученных фактов;
- окончательную формулировку новых фактов;
получение объяснений или научных предсказаний.

Критерии оценки реферата:

Количество баллов	3 балла	4 балла	5 баллов
Критерии	Содержание реферативной работы отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы студентов и преподавателя не полные.	Содержание реферативной работы отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.	Содержание реферативной работы отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос - ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.

Критерии оценивания решения ситуационных задач:

<i>Количество баллов (ответ на вопрос/решение задачи)</i>	<i>Критерии оценки</i>
Неудовлетворительно (0 баллов)	
Отсутствие ответа либо абсолютно неверное изложение материала по поставленному вопросу билета и/или абсолютно неверное решение ситуационной задачи.	
Удовлетворительно	
3 балла	Ординатор демонстрирует знание и понимание основных положений изучаемой темы, однако материал изложен неполно, допущены существенные ошибки, недостаточно доказательно обоснованы суждения, не может привести примеры из учебного материала. Ответ сформулирован с помощью наводящих вопросов преподавателя.
Хорошо	
4 балла	Изученный материал изложен полно, даны правильные определения понятий, но допущены несущественные ошибки или неточности, которые обучающийся исправляет самостоятельно при коррекции со стороны преподавателя, при этом имеется понимание материала, даются обоснованные суждения, приводятся примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.
Отлично	

5 баллов	Изученный материал изложен полно, в логической последовательности, даны правильные определения понятий, ординатор демонстрирует понимание материала, обосновывает свои суждения, приводя примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.
----------	---

Критерии оценивания «Итоговая оценка» является производной из нескольких оценок, полученных ординатором за разные виды деятельности.

По итогам положительной аттестации ординатору выставляется зачёт.