

**Оценочные средства для проведения аттестации по дисциплине  
«Основные принципы организации медицинской помощи в РФ»  
для обучающихся по образовательной программе магистратуры по  
направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение,  
форма обучения очно-заочная, (набор 2022 года)  
на 2023-2024 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

1.1. Примеры тестовых заданий.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

1. Оперативный план по локализации очага в случае выявления больного (трупа) чумой, холерой, КВГЛ не включает следующие мероприятия:
  - а) изоляция больного в отдельную палату не позже 20 мин с момента обнаружения больного;
  - б) прекращение приема и выписки больных, выдачи трупов, посещения больных родственниками и знакомыми;
  - в) выявление контактных с больным по приемному отделению, палате;
  - г) проведение заключительной дезинфекции силами приемного отделения.
  
2. Применение противочумных костюмов на основании МУ 3.4.2552-09 необходимо при работе с больными:
  - а) первый тип костюма и четвёртый;
  - б) первый и второй типы костюма;
  - в) четыре типа костюма;
  - г) второй и четвертый типы костюма.
  
3. Применение противочумных костюмов на основании СП 1.3.3118-13 "Безопасность работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)" (приложение 5 и 6) необходимо при работе с больными:
  - а) первый тип костюма и четвёртый;
  - б) первый и второй типы костюма;
  - в) четыре типа костюма;
  - г) второй и четвертый типы костюма.

4. К карантинным особо опасным карантинным инфекциям не относятся следующие инфекционные заболевания:
- а) оспа, полиомиелит, человеческий грипп;
  - б) ТОРС, холера, чума, желтая лихорадка, лихорадка Ласса;
  - в) болезни – Марбурга, Эбола, малярия, крымская геморрагическая лихорадка, лихорадка западного Нила, менингококковая болезнь;
  - г) оспа коров, бешенство, ящур.
5. Возбудитель холеры обладает всеми перечисленными свойствами, кроме:
- а) грамотрицателен
  - б) обладает большим полиморфизмом
  - в) элективной средой роста является щелочная пептонная вода и мясо-пептонный агар
  - г) облигатный анаэроб
  - д) имеет 5 фаготипов
6. Наиболее важным признаком генерализованной формы чумы является:
- а) отсутствие типичных проявлений в виде бубонов или пневмонии
  - б) геморрагическая септицемия
  - в) наличие токсических лимфаденитов
  - г) токсико - инфекционный шок
  - д) водно - электролитные нарушения
7. Поражение печени и почек при желтой лихорадке:
- а) наблюдается у всех больных
  - б) чаще развивается с 1 - 2 дня болезни
  - в) связаны с тропизмом вируса к эндотелию сосудов печени и почек
  - г) является осложнением заболевания
  - д) развивается в период второй волны лихорадки
8. Для патогенеза оспы обезьян характерны все перечисленные основные звенья, кроме:
- а) внедрения вируса через дыхательные пути
  - б) вирусемия
  - в) лимфогенное распространение
  - г) токсемия
  - д) фиксация вируса в эктодермальной ткани и проникновение в эпителий кожи и слизистых оболочек
9. При гиповолемическом шоке, обусловленном холерой, имеет место все перечисленное, кроме:
- а) тахикардии, одышки, цианоза, гипотензии

- б) многократного обильного стула
- в) анурии
- г) уменьшения массы циркулирующей крови и плазмы, сгущения крови
- д) гипоксии артериальной крови, гипероксии венозной крови

10. Критериями тяжести прицепе обезьян являются:

- а) выраженность интоксикации
- б) интенсивность высыпаний
- в) нарушение деятельности внутренних органов
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

## 1.2. Примеры ситуационных задач.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

### Задача 1.

При заборе крови из вены на биохимические исследования медицинская сестра проколола перчатки и палец загрязненной иглой. Она протерла перчатки тампоном, смоченным 3% раствором хлорамина и продолжила работу с другим пациентом.

1. Выявите нарушения, допущенные медицинской сестрой процедурного кабинета.
2. Скажите, какой опасности подвергает себя и пациента медицинская сестра в данной ситуации.
3. Определите порядок обработки перчаток, загрязненных кровью.
4. Дайте рекомендации медицинским работникам, оказывающим помощь ВИЧ-инфицированным пациентам в целях профилактики заражения.

## 1.3. Примеры контрольных вопросов для собеседования.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

1. Социально значимые и особо опасные инфекции, их эпидемиологическая, социальная, экономическая значимость.
2. Эпидемиологические особенности и комплекс профилактических, противозидемических и лечебных мероприятий, проводимых при ВИЧ-инфекции.
3. Каков алгоритм действий мед. персонала при аварийных ситуациях?
4. Каков алгоритм обработки кожных покровов, слизистых оболочек, рабочего места при «аварийной ситуации»?

5. Эпидемиологические особенности и комплекс профилактических, противоэпидемических и лечебных мероприятий, проводимых при гепатитах В, С, D. Профилактика профессионального инфицирования.

6. Какие профилактические мероприятия проводятся на станциях переливания крови для

профилактики заражения ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами?

7. Назовите группы профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении туберкулеза. Социально-экономические аспекты лечения туберкулеза.

8. Каковы факторы риска заражения ВИЧ-инфекцией?

9. Назовите группы риска по заражению вирусных гепатитов?

10. Как проводится вакцинация от вирусного гепатита В и каким препаратом?

11. Как проводится профилактика вертикального заражения ВИЧ-инфекцией?

12. Какие мероприятия проводятся в семье, где был выявлен больной ВИЧ-инфекцией?

13. Эпидемиологические особенности и комплекс профилактических, противоэпидемических и лечебных мероприятий, проводимых при чуме

14. Эпидемиологические особенности и комплекс профилактических, противоэпидемических и лечебных мероприятий, проводимых при холере

15. Эпидемиологические особенности и комплекс профилактических, противоэпидемических и лечебных мероприятий, проводимых при лихорадке Эбола

16. Порядок оказания помощи больным с социально-значимыми и особо опасными инфекциями в РФ.

17. Организация санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения.

1.4. Примеры тем докладов.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

1. Организация помощи больным с ВИЧ инфекцией
2. Организация помощи больным с туберкулезом
3. Организация помощи больным с туляремией

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационной задачи, собеседование.

## 2.1. Примеры тестовых заданий.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

1. Оперативный план по локализации очага в случае выявления больного (трупа) чумой, холерой, КВГЛ не включает следующие мероприятия:
  - а) изоляция больного в отдельную палату не позже 20 мин с момента обнаружения больного;
  - б) прекращение приема и выписки больных, выдачи трупов, посещения больных родственниками и знакомыми;
  - в) выявление контактных с больным по приемному отделению, палате;
  - г) проведение заключительной дезинфекции силами приемного отделения.
  
2. Применение противочумных костюмов на основании МУ 3.4.2552-09 необходимо при работе с больными:
  - а) первый тип костюма и четвёртый;
  - б) первый и второй типы костюма;
  - в) четыре типа костюма;
  - г) второй и четвертый типы костюма.
  
3. Применение противочумных костюмов на основании СП 1.3.3118-13 "Безопасность работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)" (приложение 5 и 6) необходимо при работе с больными:
  - а) первый тип костюма и четвёртый;
  - б) первый и второй типы костюма;
  - в) четыре типа костюма;
  - г) второй и четвертый типы костюма.
  
4. К карантинным особо опасным карантинным инфекциям не относятся следующие инфекционные заболевания:
  - а) оспа, полиомиелит, человеческий грипп;
  - б) ТОРС, холера, чума, желтая лихорадка, лихорадка Ласса;
  - в) болезни – Марбурга, Эбола, малярия, крымская геморрагическая лихорадка, лихорадка западного Нила, менингококковая болезнь;
  - г) оспа коров, бешенство, ящур.
  
5. Возбудитель холеры обладает всеми перечисленными свойствами, кроме:

- а) грамотрицателен
  - б) обладает большим полиморфизмом
  - в) селективной средой роста является щелочная пептонная вода и мясо-пептонный агар
  - г) облигатный анаэроб
  - д) имеет 5 фаготипов
6. Наиболее важным признаком генерализованной формы чумы является:
- а) отсутствие типичных проявлений в виде бубонов или пневмонии
  - б) геморрагическая септицемия
  - в) наличие токсических лимфаденитов
  - г) токсико - инфекционный шок
  - д) водно - электролитные нарушения
7. Поражение печени и почек при желтой лихорадке:
- а) наблюдается у всех больных
  - б) чаще развивается с 1 - 2 дня болезни
  - в) связаны с тропизмом вируса к эндотелию сосудов печени и почек
  - г) является осложнением заболевания
  - д) развивается в период второй волны лихорадки
8. Для патогенеза оспы обезьян характерны все перечисленные основные звенья, кроме:
- а) внедрения вируса через дыхательные пути
  - б) вирусемия
  - в) лимфогенное распространение
  - г) токсемия
  - д) фиксация вируса в эктодермальной ткани и проникновение в эпителий кожи и слизистых оболочек
9. При гиповолемическом шоке, обусловленном холерой, имеет место все перечисленное, кроме:
- а) тахикардии, одышки, цианоза, гипотензии
  - б) многократного обильного стула
  - в) анурии
  - г) уменьшения массы циркулирующей крови и плазмы, сгущения крови
  - д) гипоксии артериальной крови, гипероксии венозной крови
10. Критериями тяжести прицепе обезьян являются:
- а) выраженность интоксикации
  - б) интенсивность высыпаний
  - в) нарушение деятельности внутренних органов

- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

## 2.2. Примеры ситуационных задач.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

Задача 1.

При заборе крови из вены на биохимические исследования медицинская сестра проколола перчатки и палец загрязненной иглой. Она протерла перчатки тампоном, смоченным 3% раствором хлорамина и продолжила работу с другим пациентом.

1. Выявите нарушения, допущенные медицинской сестрой процедурного кабинета.

2. Скажите, какой опасности подвергает себя и пациента медицинская сестра в данной ситуации.

3. Определите порядок обработки перчаток, загрязненных кровью.

4. Дайте рекомендации медицинским работникам, оказывающим помощь ВИЧ-инфицированным пациентам в целях профилактики заражения.

## 2.3. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1.	Структура социально-значимых инфекций	
2.	Структура особо опасных инфекций.	
3.	Понятие о социально-значимых и особо опасных инфекциях.	
4.	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан.	
5.	Основные приказы и законодательные акты, определяющие работу врача-инфекциониста и врача-эпидемиолога с социально-значимыми и особо опасными инфекциями.	
6.	Экономический ущерб от социально-значимых и особо опасных инфекций.	
7.	Общие принципы и правила организации работы при подозрении на особо опасные инфекции.	

8.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при ВИЧ инфекции.		
9.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при вирусных гепатитах В и С.		
10.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при туберкулезе.		
11.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при чуме.		
12.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при холере.		
13.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при желтой лихорадке.		
14.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при туляремии.		
15.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при сибирской язве.		

16.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при лихорадке Эбола.		
17.	Организация первичной медико-санитарной помощи.		
18.	Формы и виды первичной медицинской помощи, условия оказания медицинской помощи.		
19.	Организационные и правовые основы противоэпидемической деятельности.		
20.	Эпидемиологический надзор.		
21.	Значение эпидемиологии для медицины и здравоохранения.		
22.	Значение эпидемиологической ситуации в диагностике социально-значимых и особо опасных инфекций.		
23.	Противоэпидемические мероприятия и санитарная охрана границ.		
24.	Госпитали при различных особо опасных и карантинных инфекциях. Организация и режим работы госпиталя. Провизорный госпиталь. Правила выписки реконвалесцентов.		
25.	Организация санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения.		
26.	Организация и принципы вакцинопрофилактики.		
27.	Организации паллиативной помощи.		

Рассмотрено на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИНМФО, протокол № 13-а от 27.06.2023 г.

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ИНМФО,  
доцент, д.м.н.

В.В.Шкарин