

**Оценочные средства для проведения аттестации по дисциплине  
«Организация профилактических и противоэпидемических  
мероприятий»  
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. ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ – ЭТО:

- 1) насекомые \*
- 2) вода \*
- 3) продукты питания \*
- 4) животные
- 5) клещи \*

2. ИСКУССТВЕННЫЙ (АРТИФИЦИАЛЬНЫЙ) МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ РЕАЛИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПУТЯМИ:

- 1) трансфузионным \*
- 2) инъекционным \*
- 3) контактным
- 4) при инвазивных инструментальных исследованиях \*
- 5) при оперативных вмешательствах \*

3. СТЕРИЛИЗАЦИЮ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИМИ МЕТОДАМИ:

- 1) термическим \*
- 2) биологическим
- 3) радиационным \*
- 4) химическим \*
- 5) бактериологическим

4. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) температура тела в момент вакцинации 37,4° С
- 2) отек Квинке \*
- 3) гиперемия 3,0 см, инфильтрат, лимфаденит
- 4) масса тела при рождении ребенка менее 2000 гр.
- 5) дисбактериоз

5. ПРИЧИНАМИ РОСТА ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) увеличение числа пациентов группы риска \*
- 2) создание крупных многопрофильных больничных комплексов \*
- 3) использование одноразового медицинского инструментария
- 4) формирование госпитальных штаммов \*
- 5) увеличение числа инвазивных манипуляций \*

6. К ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ОТНОСЯТ:

- 1) исследование "случай—контроль"
  - 2) когортное исследование
  - 3) полевое испытание \*
  - 4) скрининговое исследование
  - 5) рандомизированные контролируемые клинические исследования \*
7. МАССОВЫЕ СКРИНИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ:
- 1) обследование всех пациентов, обратившихся за медицинской помощью
  - 2) одномоментное использование различных скрининговых тестов
  - 3) охват всего населения \*
  - 4) обследование групп риска
  - 5) обследование всех пациентов, находящихся на лечении в стационаре

## 1.2. Примеры ситуационных задач.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

### Ситуационная задача №1.

Больной ВИЧ-инфекцией, состоящий на диспансерном учете в Центре СПИДа с диагнозом: «ВИЧ-инфекция стадия II В». Во время стоматологического приема укусил стоматолога за палец с нарушением целостности кожного покрова.

#### А. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СТОМАТОЛОГА

обработать перчатку дезинфицирующим раствором \*

снять резиновые перчатки \*

промыть рану проточной водой \*

отсосать кровь из раны

наложить тугую повязку

#### Б. РЕГИСТРАЦИЯ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ

сообщить заведующему отделением об аварийной ситуации \*

заполнить журнал учета аварийных ситуаций \*

составить Акт о несчастном случае на производстве \*

направить экстренное извещение в территориальное управление Роспотребнадзора

в индивидуальную медицинскую карту стоматолога внести запись о несчастном случае

\*

#### В. ОБРАЩЕНИЕ В СПИД ЦЕНТР

по усмотрению пострадавшего

в течение суток, но не позднее 36 часов \*

в течение 72 часов

через 1 неделю после аварийной ситуации

через 1 месяц после аварийной ситуации

#### Г. СРОКИ ЗАБОРА КРОВИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ВОЗМОЖНОГО ФАКТА ВИЧ-ИНФИЦИРОВАНИЯ СТОМАТОЛОГА

сразу после аварийной ситуации \*

через 3 месяца после аварийной ситуации \*

через 6 месяцев после аварийной ситуации \*

через 12 месяцев после аварийной ситуации

через 24 месяца после аварийной ситуации

#### Д. ПОСТКОНТАКТНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

ПКП не проводить

ПКП провести 1 НИОТ

ПКП 3 препаратами: 2 НИОТ + 1 ИП \*

ПКП 2 препаратами: 1 НИОТ + 1 ИП

ПКП 2 препаратами: 2 НИОТ

#### Ситуационная задача №2.

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. Предмет и методы эпидемиологии, ее связь с другими дисциплинами.
2. Взаимосвязь эпидемиологии и клиники инфекционных заболеваний в системе противозидемических мероприятий.
3. Восприимчивость к инфекционным болезням. Виды иммунитета и его влияние на развитие эпидемического процесса.
4. Дезинсекция. Основные средства и их применение.
5. Дератизация, ее методы и средства.

#### 1.4. Примеры тем докладов.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

1. Организация прививочного дела. Национальный и региональные календари профилактических прививок.
2. Организация и проведение противозидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.
3. Эпидемиология и профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.
4. Нормативно-правовое обеспечение санитарной охраны территории РФ от завоза и распространения карантинных и других особо опасных инфекций.
5. Применение принципов доказательной медицины при эпидемиологических исследованиях.

#### 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. ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ – ЭТО:
  - 1) насекомые \*
  - 2) вода \*
  - 3) продукты питания \*
  - 4) животные
  - 5) клещи \*
2. ИСКУССТВЕННЫЙ (АРТИФИЦИАЛЬНЫЙ) МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ РЕАЛИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПУТЯМИ:
  - 1) трансфузионным \*
  - 2) инъекционным \*
  - 3) контактным
  - 4) при инвазивных инструментальных исследованиях \*
  - 5) при оперативных вмешательствах \*
3. СТЕРИЛИЗАЦИЮ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИМИ МЕТОДАМИ:
  - 1) термическим \*
  - 2) биологическим
  - 3) радиационным \*
  - 4) химическим \*
  - 5) бактериологическим
4. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ:
  - 1) температура тела в момент вакцинации 37,4° С
  - 2) отек Квинке \*
  - 3) гиперемия 3,0 см, инфильтрат, лимфаденит
  - 4) масса тела при рождении ребенка менее 2000 гр.
  - 5) дисбактериоз
5. ПРИЧИНАМИ РОСТА ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ
  - 1) увеличение числа пациентов группы риска \*
  - 2) создание крупных многопрофильных больничных комплексов \*
  - 3) использование одноразового медицинского инструментария
  - 4) формирование госпитальных штаммов \*
  - 5) увеличение числа инвазивных манипуляций \*
6. К ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ОТНОСЯТ:
  - 1) исследование "случай—контроль"
  - 2) когортное исследование
  - 3) полевое испытание \*
  - 4) скрининговое исследование
  - 5) рандомизированные контролируемые клинические исследования \*
7. МАССОВЫЕ СКРИНИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ:
  - 1) обследование всех пациентов, обратившихся за медицинской помощью
  - 2) одномоментное использование различных скрининговых тестов
  - 3) охват всего населения \*
  - 4) обследование групп риска
  - 5) обследование всех пациентов, находящихся на лечении в стационаре

## 2.2. Примеры ситуационных задач.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

Ситуационная задача №1.

Больной ВИЧ-инфекцией, состоящий на диспансерном учете в Центре СПИДа с диагнозом: «ВИЧ-инфекция стадия II В». Во время стоматологического приема укусил стоматолога за палец с нарушением целостности кожного покрова.

#### А. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ СТОМАТОЛОГА

обработать перчатки дезинфицирующим раствором \*

снять резиновые перчатки \*

промыть рану проточной водой \*

отсосать кровь из раны

наложить тугую повязку

#### Б. РЕГИСТРАЦИЯ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ

сообщить заведующему отделением об аварийной ситуации \*

заполнить журнал учета аварийных ситуаций \*

составить Акт о несчастном случае на производстве \*

направить экстренное извещение в территориальное управление Роспотребнадзора  
в индивидуальную медицинскую карту стоматолога внести запись о несчастном случае \*

#### В. ОБРАЩЕНИЕ В СПИД ЦЕНТР

по усмотрению пострадавшего

в течение суток, но не позднее 36 часов \*

в течение 72 часов

через 1 неделю после аварийной ситуации

через 1 месяц после аварийной ситуации

#### Г. СРОКИ ЗАБОРА КРОВИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ВОЗМОЖНОГО ФАКТА ВИЧ-ИНФИЦИРОВАНИЯ СТОМАТОЛОГА

сразу после аварийной ситуации \*

через 3 месяца после аварийной ситуации \*

через 6 месяцев после аварийной ситуации \*

через 12 месяцев после аварийной ситуации

через 24 месяца после аварийной ситуации

#### Д. ПОСТКОНТАКТНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

ПКП не проводить

ПКП провести 1 НИОТ

ПКП 3 препаратами: 2 НИОТ + 1 ИП \*

ПКП 2 препаратами: 1 НИОТ + 1 ИП

ПКП 2 препаратами: 2 НИОТ

#### Ситуационная задача №2.

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 студента	Проверяемые компетенции
1.	Предмет и методы эпидемиологии, ее связь с другими дисциплинами.	
2.	Взаимосвязь эпидемиологии и клиники инфекционных заболеваний в системе противоэпидемических мероприятий.	
3.	Восприимчивость к инфекционным болезням. Виды иммунитета и его влияние на развитие эпидемического процесса	
4.	Дезинсекция. Основные средства и их применение	
5.	Дератизация, ее методы и средства	
6.	Диагностика и профилактика госпитальных (внутрибольничных) инфекций в лечебно-профилактических учреждениях	
7.	Механизм передачи инфекции. Факторы передачи инфекции. Пути распространения заразного начала.	
8.	Механические и физические средства дезинфекции. Их характеристика, способы применения	
9.	Организация противоэпидемической работы на врачебном участке. Роль участкового врача в профилактике инфекционных заболеваний.	
10.	Организация работы кабинета инфекционных заболеваний (КИЗа) при поликлиниках.	
11.	Основные положения и требования по организации и проведению профилактических прививок.	
12.	Предметы противочумного костюма. Порядок их надевания и снятия	
13.	Противоэпидемические и профилактические мероприятия при особо опасных инфекциях (ООИ).	
14.	Роль и значение иммунопрофилактики. Вклад отечественных ученых в развитие вакцинопрофилактики	
15.	Роль социальных и природных факторов в развитии эпидемического процесса. Учение о природной очаговости инфекционных болезней (Е.Н. Павловский).	
16.	Роль эпидемиологии для медицинской науки и здравоохранения. Понятие об эпидемиологии неинфекционных заболеваний	
17.	Санитарная охрана территории, карантинные мероприятия, их значение в защите государства от инфекционных болезней. Первичные мероприятия при выявлении больного особо опасной инфекцией в поликлинике, больнице, на дому.	
18.	Структура и организация работы Государственных центров санэпиднадзора. Санэпиддокументация.	

19.	Типы дезинфекционных камер и способы проведения дезинфекции в них		
20.	Устройство и режим работы холерного и провизорного стационаров (госпиталей).		
21.	Учение об эпидемическом процессе. Определение понятия, интенсивность эпидемического процесса.		
22.	Характеристика биологических препаратов, относящихся к группе вакцин, анатоксинов		
23.	Характеристика препаратов, относящихся к группе сывороток, иммуноглобулинов, бактериофагов		
24.	Эпидемиологическое обследование, его значение в борьбе с инфекциями. Мероприятия по ликвидации эпидемического очага.		
25.	Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах воздушно-капельных инфекций		
26.	Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах трансмиссивных (кровяных) инфекций (чума, сыпной тиф).		
27.	Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах кишечных инфекций		
28.	Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекций наружных покровов.		
29.	Эпидемиологическая характеристика группы воздушно-капельных инфекций.		
30.	Эпидемиологическая характеристика группы инфекций наружных покровов.		
31.	Эпидемиологическая характеристика группы кишечных инфекций		
32.	Эпидемиологическая характеристика группы трансмиссивных (кровяных) инфекций.		
33.	Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах коклюша.		
34.	Стандарты и алгоритмы мероприятий при туберкулезе. Принципы борьбы с туберкулезом, методика эпидемиологического обследования очагов туберкулеза, противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулеза.		
35.	Общая характеристика герпетических инфекций: этиология, характеристика эпидемического процесса.		
36.	Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при цитомегаловирусной инфекции и герпетической инфекции 1 и 2 типов.		
37.	Общая характеристика инфекций, передающихся половым путем. Этиология и характеристика эпидемического процесса. Организация профилактических и противоэпидемических		

	мероприятий.		
38.	Общая характеристика инфеcтаций (чесотка). Этиология и характеристика эпидемического процесса. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий.		
39.	Этиология и характеристика эпидемического процесса дерматомикозов. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий.		
40.	Методика эпидемиологического обследования очагов геогельминтозов: аскаридоза, трихоцефалеза, анкилостомидоза.		
41.	Методика эпидемиологического обследования очагов контактных гельминтозов: энтеробиоза, гименолепидоза. Противоэпидемические и профилактические мероприятия в очагах.		
42.	Общая характеристика шистосомозов. Этиология и характеристика эпидемического процесса. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий		
43.	Методика эпидемиологического обследования очагов биогельминтозов: тениоза, тениаринхоза, трихинеллеза, эхинококкоза, альвеококкоза, описторхоза, дифиллоботриоза. Противоэпидемические и профилактические мероприятия в очагах биогельминтозов.		
44.	Методика эпидемиологического обследования очагов амебиаза, токсоплазмоза, лейшманиоза. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в очаге.		
45.	Стандарты и алгоритмы мероприятий при системном клещевом боррелиозе и лейшманиозе. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при легионеллезе.		
46.	Общие требования к организации профилактических и противоэпидемических мероприятий.		
47.	Основные положения санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению здоровья населения и участников ликвидации последствий ЧС.		
48.	Карантин и обсервация. Определение и содержание мероприятий.		
49.	Экстренная профилактика инфекционных заболеваний.		
50.	Стандарты и алгоритмы мероприятий и методика эпидемиологического обследования в очагах чумы.		
51.	Стандарты и алгоритмы мероприятий и методика эпидемиологического обследования в очагах сибирской язвы.		
52.	Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах туляремии.		
53.	Стандарты и алгоритмы мероприятий при клещевом		

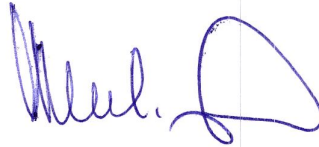


	энцефалите и японском энцефалите.		
54.	Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах бруцеллеза.		
55.	Стандарты и алгоритмы мероприятий и методика эпидемиологического обследования в очаге бешенства.		
56.	Стандарты и алгоритмы мероприятий при эпидемическом сыпном тифе и рецидивном сыпном тифе (болезнь Брилла-Цинссера).		
57.	Этиология, характеристика эпидемического процесса, принципы организации противоэпидемических и профилактических мероприятий столбняка и газовой гангрены.		
58.	Нормативно-правовые документы по профилактике и организации эпидемиологического надзора за бактериальными и вирусными зоонозными инфекциями.		
59.	Стандарты и алгоритмы мероприятий при внутрибольничных инфекциях		
60.	Стандарты и алгоритмы мероприятий и методика эпидемиологического обследования в очагах вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи (ВГВ, ВГД, ВГС).		
61.	Стандарты и алгоритмы мероприятий при ВИЧ-инфекции. Дозорный эпидемиологический надзор, принципы борьбы и профилактики ВИЧ-инфекции.		
62.	Эпидемиологическая характеристика особо-опасных геморрагических лихорадок.		
63.	Этиология, характеристика эпидемического процесса при Конго-Крымской лихорадке и Омской геморрагической лихорадке. Организация противоэпидемических и профилактических мероприятий.		
64.	Методика эпидемиологического обследования очага при синдроме врожденной краснухи.		
65.	Методика эпидемиологического обследования очага кори.		
66.	Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах дифтерии.		
67.	Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах менингококковой инфекции.		
68.	Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах ветряной оспы.		
69.	Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах эпидемического паротита.		
70.	Использование статистических показателей в		

эпидемиологических исследованиях: относительные величины, показатели наглядности и соотношения. Методика проведения оперативного эпидемиологического анализа.	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

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

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



В.В.Шкарин