

**ФГБОУ ВО ВОЛГТМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ С ЭПИДЕМИОЛОГИЕЙ И
ТРОПИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНОЙ**

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине «Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с
оказанием медицинской помощи»
для обучающихся 2019 года поступления
по образовательной программе специалитета
по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
направление (профиль) Медико-профилактическое дело
форма обучения очная
на 2024-2025 учебный год.**

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач (кейсов), оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам.

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые компетенции: УК-1; ПК-1.

**1. ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А В ПАЛАТАХ
СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ**

- а) два раза в день
- б) один раз в день
- в) один раз в два дня
- г) каждый час

2. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА Г ОТНОСЯТ

- а) лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию
- б) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности
- в) отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными
- г) материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями

3. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА Г ОТНОСЯТ

- а) ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование. Отходы сырья и продукции фармацевтических производств
- б) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности
- в) отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными
- г) материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями

4. ПРОЦЕССЫ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ОТХОДОВ ОТ МЕСТ ОБРАЗОВАНИЯ К МЕСТАМ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ И/ИЛИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ, ВЫГРУЗКИ И ЗАГРУЗКИ МНОГОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ МЕХАНИЗИРОВАНЫ (ТЕЛЕЖКИ, ЛИФТЫ, ПОДЪЕМНИКИ, АВТОКАРЫ И ТАК ДАЛЕЕ) ПРИ ОБРАЩЕНИИ

- а) со всеми медицинскими отходами
- б) с отходами классов В
- в) с отходами классов Г
- г) с отходами классов Д

5. ПЕРСОНАЛ ПРОХОДИТ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОГО ОБРАЩЕНИЯ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ

- а) ежегодно
- б) ежемесячно
- в) ежеквартально
- г) не реже одного раза в 5 лет

6. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМОЙ УДАЛЕНИЯ ОТХОДОВ ПИЩЕВОГО СЫРЬЯ И ГОТОВОЙ ПИЩИ ОТ ПИЩЕБЛОКОВ И БУФЕТОВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА А, ЯВЛЯЕТСЯ

- а) сброс пищевых отходов в систему городской канализации путем оснащения внутренней канализации измельчителями пищевых отходов (диспоузерами)
- б) хранение пищевых отходов в специально выделенном холодильном оборудовании с последующим вывозом для захоронения на полигонах твердых бытовых отходов
- в) уничтожение пищевых отходов непосредственно в организации аппаратными способами с применением физических методов
- г) уничтожение пищевых отходов непосредственно в организации аппаратными способами с применением химических методов

7. ОТХОДЫ КЛАССА Б СОБИРАЮТСЯ В ОДНОРАЗОВУЮ МЯГКУЮ (ПАКЕТЫ) ИЛИ ТВЕРДУЮ (НЕПРОКАЛЫВАЕМУЮ) УПАКОВКУ(КОНТЕЙНЕРЫ)

- а) желтого цвета или имеющие желтую маркировку
- б) красного цвета или имеющие красную маркировку
- в) черного цвета или имеющие черную маркировку
- г) любого цвета, за исключением желтого и красного

8. ДЛЯ СБОРА ОСТРЫХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ДОЛЖНЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- а) одноразовые непрокалываемые влагостойкие емкости (контейнеры)
- б) многоразовые непрокалываемые влагостойкие емкости (контейнеры)
- в) одноразовые пакеты, помещенные в маркированные емкости (контейнеры)
- г) одноразовые пакеты, помещенные в многоразовые непрокалываемые влагостойкие емкости (контейнеры)

9. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ КЛАССА Б ИЗ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ В ЗАКРЫТЫХ ОДНОРАЗОВЫХ ЕМКОСТЯХ (ПАКЕТАХ)

- а) помещают в контейнеры и затем в них перемещают на участок по обращению с отходами или помещают для временного хранения медицинских отходов
- б) перемещают на участок по обращению с отходами или помещают для временного хранения медицинских отходов и затем, не вскрывая, помещают в контейнеры
- в) перемещают на участок по обращению с отходами, после чего одноразовые емкости (пакеты) вскрывают и отходы, помещают в емкости с дезинфицирующим раствором

г) перемещают непосредственно в транспорт специализированных организаций для последующего вывоза к месту обеззараживания.

10. НАИБОЛЬШЕЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ АГЕНТАМ, ОБЛАДАЮТ

- а) энтеровирусы
- б) вегетативные формы простейших
- в) патогенные бактерии
- г) условно-патогенные бактерии

1.1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые компетенции: УК-1; ПК-1

Задача 1.

В стационаре психоневрологического диспансера возникла вспышка эпидемического сыпного тифа. Всего заболели 14 человек. Первый случай заболевания зарегистрирован у медсестры, работавшей в диспансере и госпитализированной в тяжёлом состоянии в инфекционный стационар, где и был установлен диагноз. При обследовании контактировавших с ней пациентов психоневрологического диспансера были выявлены остальные больные: люди пожилого возраста, в основном старше 70 лет, находившиеся в диспансере от нескольких месяцев до нескольких лет. При расследовании вспышки эпидемиологом выявлено грубое нарушение условий жизни пациентов: вода в диспансер поступала с перебоями, больные давно не мылись, постельное бельё не меняли неделями, кровати стояли очень близко друг к другу.

Из-за отсутствия диагноза больные сыпным тифом госпитализированы не были. На одежде и белье (в швах, складках, воротниках) заболевших и в помещении диспансера обнаружены платяные вши. После госпитализации заболевших, в очаге была проведена медицинская дезинсекция.

1. Дайте оценку эпидемиологической ситуации в стационаре психоневрологического диспансера.
2. Укажите наиболее вероятный механизм передачи инфекции в данном конкретном случае
3. Какие неблагоприятные санитарно-гигиенические факторы привели к вспышке эпидемического сыпного тифа в диспансере психоневрологического стационара?
4. Определите перечень контактных лиц и продолжительность срока наблюдения за ними в данной ситуации.
5. Укажите перечень противоэпидемических мероприятий, направленных на локализацию и ликвидацию вспышки эпидемического сыпного тифа в данной ситуации.

Задача 2.

Житель города Н., 67 лет, заболел остро 12.02.2021г.: почувствовал недомогание, головную боль, появился озноб, заложенность носа, першение в горле, температура тела 37,8°C, боли в мышцах и суставах, тошнота, слабость, отсутствие аппетита. Принимал ингавирин, парацетамол. Состояние не улучшилось. К концу 3-го дня болезни температура тела

поднялась до 38,8°C, появились кашель со скудной мокротой, присоединилась одышка при ходьбе, отметил отсутствие вкуса и обоняния. Эпидемиологический анамнез. Проживает в 2х комнатной квартире с женой. Контакт с лихорадящими больными отрицает. За 7 дней до

заболевания был на приеме у терапевта поликлиники. Анамнез жизни. Страдает сахарным диабетом, гипертонической болезнью. При объективном осмотре состояние средней тяжести. Выявлены гиперемия и одутловатость лица, заложенность носа, в ротоглотке разлитая

умеренная гиперемия. Небные миндалины не увеличены, налетов нет. В легких - жесткое дыхание, единичные влажные мелкопузырчатые хрипы слева и справа в нижних отделах легких. Пульс 102 уд. в мин., ритмичный. АД – 115/80 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных

симптомов нет. Выставлен диагноз: Вероятный случай COVID-19. Внебольничная двусторонняя пневмония. Средней степени тяжести.

Вопросы.

1 Укажите вероятный источник и механизмы заражения, пути передачи возбудителя, а также группу инфекционных болезней, к которой относится данный случай.

2 Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.

1.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование.

1.2.1. Перечень контрольных вопросов для собеседования:

Проверяемые индикаторы достижения компетенций: УК- 1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, ПК-1.1.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.7, ПК-1.2.8, ПК-1.3.3.

№	Вопросы для промежуточной аттестации
1.	Дезинфекция. Определение, виды, их характеристика.
2.	Роль и место дезинфекции в системе противоэпидемических мероприятий
3.	Способы дезинфекции и их назначение.
4.	Антимикробное действие химических средств и устойчивость микроорганизмов к дезинфектантам. Уровни дезинфицирующей активности.
5.	Требования, предъявляемые к дезинфектантам. Формы выпуска.
6.	Группы химических дезинфектантов, их характеристика
7.	Контроль качества дезинфекции.
8.	Камерный метод дезинфекции, показания.
9.	Типы дезинфекционных камер.
10.	Стерилизация, определение, методы и их характеристика.
11.	Классификация медицинских стерилизаторов.
12.	Контроль качества стерилизации, стерилизаторов.

13.	Преимущества и недостатки различных методов стерилизации.
14.	Предстерилизационная очистка, ее цель, виды проб, их назначение.
15.	Организация и проведение дезинфекционных мероприятий в ЛПУ.
16.	Централизованное стерилизационное отделение, его основные задачи.
17.	Место дезинфекции, стерилизации и дезинсекции в системе противоэпидемических мероприятий, их значение при различных инфекциях.
18.	Этапы обработки изделий многократного назначения .
19.	В каких случаях проводится заключительная уборка в стационаре.
20.	Понятие инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, возбудители, вызывающие ИСМП.
21.	Формы ИСМП, источники, механизмы передачи.
22.	Причины, способствующие росту ИСМП.
23.	Профилактические и противоэпидемические мероприятия при поступлении больного в стационар.
24.	Плановая смена белья у пациентов в стационаре, противоэпидемические мероприятия при выявлении больного педикулезом.
25.	Обработка кожных покровов у пациента перед операцией, перед инъекцией.
26.	Обработка рук у медицинского персонала, виды обработок.
27.	Медицинские осмотры и иммунопрофилактика у медицинских работников. Какими нормативными документами регламентируются.
28.	Использование спец.одежды у мед.работников, кратность смены спец. одежды. В каких случаях используют стерильные и нестерильные перчатки.
29.	Мероприятия при загрязнении кожи мед.работника биологическими жидкостями, уколах, порезах.
30.	Противоэпидемические мероприятия при выявлении в стационаре больного с Staph.aureus MRSA.
31.	Микробиологический мониторинг в медицинской организации.
32.	Санитарно-бактериологические исследования внутрибольничной среды, кратность, объемы.
33.	Объекты, подлежащие дезинфекции в медицинском учреждении, какие объекты могут служить факторами передачи внутрибольничной инфекции.

1.2.2. Пример билета

Кафедра: инфекционных болезней с эпидемиологией и тропической медициной
Дисциплина: «Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи»
Специалитет по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»
Форма обучения очная
Курс: 6 Семестр: 12
Учебный год: 2024-2025

БИЛЕТ №

Вопросы:

1. Понятие об инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи, возбудители, вызывающие ИСМП.
2. Роль и место дезинфекции в системе противоэпидемических мероприятий.

М.П.

Зав. кафедрой _____

О.А.Чернявская

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылкам:

Название дисциплины на ЭИОС	Гиперссылка на дисциплину/практику размещенную на https://elearning.volgmed.ru/ Электронном информационном образовательном портале
по специальности Медико-профилактическое дело	
2024-2025 учебный год. Дисциплина «Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи» (для 2019 года поступления) 6 курс (очная форма обучения)	https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=10290

Рассмотрено на заседании кафедры инфекционных болезней с эпидемиологией, тропической медициной, протокол № 13 от «18» июня 2024 г.

Заведующий кафедрой



Чернявская О.А.