федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**ЭПИДЕМИОЛОГИЯ**

по специальности

**32.08.11 «Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы».**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 32.08.12 Эпидемиология, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от « 22 » июня 2018 года

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для итогового контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на государственной итоговой аттестации в форме экзамена.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для государственной итоговой аттестации соответствуют форме государственной итоговой аттестации по дисциплине, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций

ПК-11 готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Банк тестовых заданий

***Из предложенных вариантов выберите правильный ответ.***

1. В чём заключается противоэпидемическая деятельность:
2. в организации и проведении противо­эпидемических мероприятий и санитарного надзора;
3. в организации социально-гигиенического мониторинга;
4. в организации информации населения о мерах предупреждения инфекционных заболеваний:
5. в организации межведомственного взаимодействия со службами, неподчиненными учреждениям Роспотребнадзора;
6. в руководстве работой медицинской службой в проведении противо­эпидемических мероприятий.
7. Противоэпидемические мероприятия это:
8. совокупность научных знаний, обеспечивающих предупреждение инфекционных заболеваний среди отдельных групп населения, снижение заболеваемости совокупного населения и ликвидацию отдельных инфекций;
9. совокупность обоснованных на данном этапе развития науки действий, обеспечивающих предупреждение инфекционных заболеваний среди отдельных групп населения, снижение заболеваемости совокупного населения и ликвидацию отдельных инфекций;
10. совокупность обоснованных на данном этапе развития науки действий, обеспечивающих предупреждение инфекционных заболеваний среди отдельных групп населения;
11. совокупность обоснованных на данном этапе развития науки действий, обеспечивающих ликвидацию отдельных инфекций;
12. совокупность обоснованных на данном этапе развития науки действий, обеспечивающих снижение заболеваемости совокупного населения.
13. Организационная структура системы противоэпидемической защиты населения включает:
14. только медицинские учреждения;
15. только учреждения Центра гигиены и эпидемиологии;
16. только учреждения государственной санитарно-эпидемиологической службы;
17. медицинские организации, учреждения Роспотребнадзора и неподчиненные им службы;
18. медицинские организации и службы неподчиненные Роспотребнадзору.
19. Взаимодействие учреждения государственного санитарно-эпидемиологического надзора с органами управления здравоохранения по вопросам профилактики инфекционных заболеваний регламентируют:
20. совместные решения;
21. акты проверок;
22. указания руководителя учреждения государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
23. распоряжения руководителя органа управления здравоохранения;
24. указы административного органа власти.
25. Комплексный характер проведения противоэпидемических мероприятий определяет:
26. разнонаправленность действия проводимых мероприятий (на источник возбудителя инфекции, механизм передачи и восприимчивый организм);
27. различие целей проведения мероприятий (предупреждение заражения, заболевания и формирование этиологически значимого варианта возбудителя);
28. участие различных звеньев системы здравоохранения, учреждений санитарно-эпидемиологической службы, а также немедицинских служб и ведомств;
29. различия по времени их проведения (до формирования эпидемического очага и в период существования очага);
30. сочетание проведения мероприятий как требующих дополнительных затрат, так и не требующих дополнительных затрат.
31. Управление и организация противоэпидемической деятельностью строится на основе:
32. системы отчетов и донесений, медицинской службы и ЦГиЭ, с учетом территориального принципа медицинского обслуживания:
33. системы связи, отчетов и донесений, схем взаимной информации ЛПО и учреждений санитарно-эпидемиологического надзора, с учетом территориального принципа медицинского обслуживания населения;
34. системы связи, отчетов и донесений медицинской службе от служб жизнеобеспечения населения (коммунальной, общественного питания и т.п.), с учетом территориального принципа;
35. системы отчетов и донесений служб жизнеобеспечения населения (коммунальной, общественного питания и т.п.) в Роспотребнадзор, с учетом территориального принципа обслуживания населения;
36. системы связи, отчетов и донесений, схем взаимной информации медицинской службы и Роспотребнадзора, с учетом административного подчинения.
37. Совместные решения, между неподчиненными друг другу органами управления в организации противоэпидемических мероприятий выражаются в виде;
38. постановлений;
39. указов;
40. комплексных планов;
41. распоряжений;
42. директив.

1. Процесс управления и организации противоэпидемических мероприятий условно можно разделить на три последовательных этапа:
2. аналитический, информационный и организационный;
3. информационный, аналитический и организационный;
4. организационный, информационный и аналитический;
5. организационный, аналитический и информационный;
6. аналитический, организационный и информационный.
7. Кем определяется порядок учета инфекционных заболеваний:
8. руководителем Федеральной службы Роспотребнадзора;
9. руководителем Федерального Центра гигиены и эпидемиологии;
10. руководителем Федерального министерства здравоохранения;
11. руководителем управления здравоохранения субъекта Федерации;
12. руководителем Центра гигиены и эпидемиологии субъекта Федерации.
13. Донесения об эпидемических вспышках (групповых заболеваниях) руководитель ЛПО направляет в:
14. управление Роспотребнадзора субъекта Федерации;
15. подразделение Роспотребнадзора по месту регистрации вспышки;
16. подразделение Роспотребнадзора по месту жительства пораженных;
17. Центр гигиены и эпидемиологии по месту регистрации вспышки;
18. Центр гигиены и эпидемиологии по месту жительства пораженных.
19. Материалы эпидемиологических обследований очагов инфекционных заболеваний:
20. являются основой для планирования противоэпидемических мероприятий при изменении социальных и экологических условий проживания;
21. используются для проведения оперативного и ретроспективного эпидемиологического анализа структуры годовой динамики заболеваемости по эпидемиологическим формам и ее причин;
22. позволяют судить о динамике санитарно-эпидемического состояния объекта;
23. используются для уточнения санитарной характеристики территорий, подготовки докладов административным органом власти и проведения эпидемиологического анализа;
24. используются для установления причин и условий возникновения инфекционных заболеваний, эпидемиологического надзора и эпидемиологического анализа.
25. Донесения, акты и отчеты специалистов ЦГиЭ:
26. являются основой для планирования противоэпидемических мероприятий при изменении социальных и экологических условий проживания;
27. позволяют судить о динамике санитарно-эпидемического состояния объекта;
28. используются для проведения оперативного и ретроспективного эпидемиологического анализа структуры годовой динамики заболеваемости по эпидемиологическим формам и ее причин;
29. используются для уточнения санитарной характеристики территорий, подготовки докладов административным органом власти и проведения эпидемиологического анализа;
30. используются для установления причин и условий возникновения инфекционных заболеваний, эпидемиологического надзора и эпидемиологического анализа.
31. Сведения, характеризующие санитарно-гигиеническое состояние эпидемически значимых объектов:
32. служат основой для планирования противоэпидемических мероприятий при изменении социальных и экологических условий проживания;
33. используются для уточнения санитарной характеристики территорий, подготовки докладов административным органом власти и проведения эпидемиологического анализа;
34. позволяют судить о динамике санитарно-эпидемического состояния объекта;
35. используются для проведения оперативного и ретроспективного эпидемиологического анализа структуры годовой динамики заболеваемости по эпидемиологическим формам и ее причин;
36. используются для установления причин и условий возникновения инфекционных заболеваний, эпидемиологического надзора и эпидемиологического анализа.
37. План это:
38. правовой акт, издаваемый руководителем организации, для разрешения задач;
39. акт управления, обязательный для граждан и организаций, которым распоряжение адресовано;
40. правовой акт, информационно-методического характера для решения оперативных вопросов;
41. ряд действий, мероприятий, объединенных последовательно для достижения цели с возможными сроками выполнения;
42. определение системы целей функционирования и развития организации, а также путей и средств их достижения.
43. Планирование это:
44. правовой акт, издаваемый руководителем организации для разрешения основных и оперативных задач;
45. определение целей деятельности и развития организации, а также путей и средств их достижения;
46. подготовка документа, имеющего властный характер, обязательный для граждан и организаций, которым он адресован;
47. действие информационно-методического характера для решения оперативных вопросов;
48. ряд действий, мероприятий, объединенных последовательно для достижения цели с возможными сроками выполнения.
49. Последовательность аналитического этапа управления и организации противоэпидемической деятельности:
50. изучение выявленной проблемы и формулирование цели, анализ информации, изучение вариантов решения проблемы, принятие окончательного решения;
51. изучение вариантов решения проблемы, анализ информации, изучение выявленной проблемы и формулирование цели, принятие окончательного решения;
52. анализ информации, изучение вариантов решения проблемы, изучение выявленной проблемы и формулирование цели, принятие окончательного решения;
53. анализ информации, изучение выявленной проблемы и формулирование цели, изучение вариантов решения проблемы, принятие окончательного решения.
54. формулирование цели, анализ информации, изучение выявленной проблемы и изучение вариантов решения проблемы, принятие окончательного решения.
55. Факторы, влияющие на выбор формы планирования:
56. непрерывность, научность;
57. приоритетность планирования;
58. эффективность и бюджетирование;
59. координация действий;
60. целесообразность исполнения.
61. Организатором противоэпидемической деятельности является:
62. руководитель администрации территории;
63. руководитель территориального органа Роспотребнадзора;
64. руководитель территориального органа Роспотребнадзора при непосредственном участии руководителя администрации территории;
65. руководитель территориального органа управления здравоохранением;
66. руководитель территориального органа управления здравоохранением при непосредственном участии руководителя администрации территории.
67. Элементами оперативного плана является:
68. календарный план;
69. целевой план;
70. планирование средств;
71. программный план;
72. планирование действий.
73. Простейшей формой текущего планирования является:
74. общее планирование;
75. скользящее планирование;
76. комплексное планирование;
77. индивидуальное планирование;
78. последовательное планирование.
79. Основными звеньями текущего плана являются:
80. календарные планы;
81. директивные планы;
82. индикативные планы;
83. программный план;
84. планирование действий.

22. Эпидемическим процессом называют:

* 1. распространение инфекционных болезней среди животных;
  2. распространение инфекционных болезней среди растений;
  3. распространение возбудителей среди кровососущих переносчиков;
  4. распространение инфекционных болезней в популяции людей;
  5. состояние зараженности организма человека или животного.

23. Звеньями эпидемического процесса являются:

1. возбудители инфекционных болезней;
2. источник возбудителя инфекции;
3. механизм передачи возбудителя;
4. вода, воздух, пища, почва, живые переносчики;
5. восприимчивый организм.

24. Понятие «эндемия» означает:

* + 1. длительное сохранение возбудителей в почве, воде;
    2. зараженность возбудителями живых переносчиков;
    3. постоянное существование на данной территории инфекционной болезни характерной для данной местности;
    4. существование на данной территории инфекционной болезни не характерной для данной местности;
    5. распространение инфекционных болезней среди диких животных.

25. Своеобразие механизма передачи возбудителя определяется:

* 1. тяжестью течения болезни;
  2. локализацией возбудителя в организме;
  3. условиями жизни источника инфекции;
  4. устойчивостью возбудителей в окружающей среде;
  5. патогенностью и вирулентностью возбудителей.

26. Какой признак рассматривается основным в характеристике эпидемической заболеваемости:

* 1. временя развития эпидемического процесса;
  2. механизм передачи;
  3. распространенность;
  4. количество заболевших;
  5. тяжесть заболевания.

27. Эпидемический очаг – это:

* 1. место пребывания источника инфекции;
  2. территория, в пределах которой возможно распространение возбудителя;
  3. территория, на которой находится переносчик возбудителя;
  4. территория, на которой находятся контактные с инфекционным больным;
  5. место локализации возбудителя в организме.

28. Цель эпидемиологического обследования эпидемического очага:

1. выявление источника инфекции;
2. установление путей и факторов передачи возбудителя;
3. выявления лиц, которые контактировали с больным;
4. выявления лиц, которые были с больным в одинаковых условиях заражения;
5. разработка мероприятий по локализации и ликвидации очага.

29. Первичные Противоэпидемические мероприятия назначает:

* + 1. врач-инфекционист;
    2. участковый врач;
    3. врач-бактериолог;
    4. врач-дезинфектор;
    5. врач-эпидемиолог.

30. Для оценки эффективности противоэпидемических мероприятий, рассчитывают:

1. полнота охвата противоэпидемическим мероприятием;
2. качество применяемых средств.
3. коэффициент очаговости;
4. своевременность проведения противоэпидемического мероприятия;
5. удельный вес очагов с различным числом больных.

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. – а | 6. – б | 11. – в | 16. – г | 21. – а | 26. – д |
| * 1. – а | 7. – в | 12. – в | 17. – в | 22. – г | 27. – б |
| * 1. – г | 8. – б | 13. – б | 18. – в | 23. – а, б, в | 28. – б |
| * 1. – а | 9. – в | 14. – г | 19. – г | 24. – в | 29. – б |
| * 1. – в | 10. – б | 15. – б | 20. – а | 25. – б | 30. – в |

Вопросы для проведения экзамена в устной форме для оценки уровня теоретической подготовки

1. Мероприятия в эпидемическом очаге инфекционного заболевания.
2. Методика эпидемиологического обследования очагов с единичными заболеваниями.
3. Организация иммунопрофилактики
4. Управление противоэпидемической деятельностью, этапы и их характеристика.
5. Оформление управленческих решений в противоэпидемической деятельности.
6. Функции противоэпидемической деятельности санитарной службы и медицинских организаций.
7. Основные принципы профилактики и меры борьбы с инфекциями.
8. Оценка качества и эффективности иммунопрофилактики.
9. Оценка качества и эффективности противоэпидемической деятельности.
10. Планирование профилактических и противоэпидемических мероприятий
11. Противоэпидемические мероприятия, классификация, их характеристика.
12. Проявления эпидемического процесса (распределение по территории, во времени, среди различных групп населения). Развитие теории эпидемического процесса в трудах отечественных ученых (Е.Н.Павловский, В.Д.Беляков, Б.Л.Черкасский). основные аспекты, их прикладное значение.
13. Ретроспективный эпидемиологический анализ этапы проведения, характеристика динамического ряда.
14. Роль и значение санитарно-гигиенических мероприятий в области гигиены питания в профилактике инфекционных заболеваний
15. Роль социальных и природных условий в развитии эпидемического процесса. Особенности влияния при антропонозах, зоонозах и сапронозах.
16. Специфика эпидемиологической деятельности (введение в эпидемиологию).
17. Эпидемиологический надзор.
18. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека - основополагающая идея, определившая предмет изучения, цели, организацию и методы эпидемиологических исследований.
19. Эпидемиологический метод как условное понятие, отражающее всю совокупность общенаучных и специальных приемов и методов, используемых в эпидемиологических исследованиях.
20. Разделы современной эпидемиологии, их характеристики.
21. Заболеваемость - объект эпидемиологии. Заболеваемость как одно из объективных массовых явлений, отражающих влияние на население неблагоприятных факторов Определение понятий «риск заболевания» и «группы риска».
22. Эпидемиологические исследования. Виды, цель. Эпидемиологические исследования – методологическая основа доказательной медицины.
23. Описание заболеваемости, выяснение причин, механизма развития и распространения болезней, прогноз заболеваемости, оценка качества и эффективности лечебных, профилактических и противоэпидемических мероприятий как основные цели эпидемиологических исследований.
24. Абсолютные и относительные величины. Показатели, используемые в эпидемиологических исследованиях. Измерение проявлений заболеваемости.
25. Управление рисками. Относительный риск, этиологическая доля, способы расчета, эпидемиологический смысл.
26. Интерпретация различных проявлений многолетней и помесячной динамики заболеваемости, исходя из общего представления о факторах риска. Необходимая информация, ее объем, и особенности иллюстрации.
27. Уровни, динамика и структура заболеваемости, сгруппированной по признаку места (территории) возникновения заболеваний. Характеристика территориальных группировочных признаков. Ранжирование показателей.
28. Количественная оценка связи между воздействием фактора риска и болезнью, достоверность и надежность выводов. Особенности формирования опытных и контрольных групп.
29. Базы данных (БД) – определение, классификация. Реляционные и постреляционные (документально-ориентированные) виды баз данных. Информационные технологии. Обмен данными. Информационные потоки.
30. Мета-анализ. Определение. Цель проведения. Требования к проведению мета-анализа.

**Критерии оценки собеседования:**

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка | Критерии |
| Неудовлетворительно | Выставляется без беседы по вопросам билета, если ординатор не решил задачу и не справился с предложенным практическим заданием, а также входит в группу риска.  Выставляется за бессодержательные ответы на вопросы билета, незнание основных понятий, неумение применить знания практически. |
| Удовлетворительно | Выставляется за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о существенных недоработках ординатора, за формальные ответы, непонимание вопроса, в том случае, если он не входит в группу риска. |
| Хорошо | Выставляется за хорошее усвоение материала; достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. При спорных ответах по одному из вопросов билета ординатору, имеющему достаточно высокий рейтинг за год, допускается возможность поставить «хорошо». |
| Отлично | На экзамене выставляется за неформальные и осознанные, глубокие, полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера), учитывается рейтинг за год, если он показывает добросовестное отношение к учебе в течение года. |

# Банк ситуационных задач

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА № 1

В соматическом отделении детской больницы при текущем ежедневном осмотре рта у ребенка 3 день после его госпитализации обнаружены пятна Филатова. В отде­лении 40 детей разного возраста, в том числе 10 детей в возрасте до полутора лет, 2 из них переболели корью. Вакцинированы против кори 25 детей. За последние 3 дня из отделения было выписано 5 человек.

1. Является ли это случай кори заносом инфек­ции или внутрибольничным заражением.
2. Назовите возможные причины заноса или внутрибольничного заражения.
3. Организуйте проведение мероприятий по ликвидации воз­никшего очага.

ЗАДАЧА № 2

На территории обслуживания детских поликлиник ГУЗ, в период с 18 по 24 января 2012 г, были зарегистрированы 30 случаев острой кишечной инфекцией (ОКИ) среди детей до 2-х летнего возраста. В предшествующие годы в течение января, регистрировались от 5 до 11 подобных случаев ОКИ.

У всех зарегистрированных больных в январе 2012 г. заболевание протекало с многократной рвотой и жидким стулом. Тяжесть состояния у 46% заболевших была обусловлена эксикозом 1-2 степени. При лабораторном вирусологическом исследовании фекалий у 15 детей из 20, поступивших в стационар, в первые сутки заболевания из содержимого кишечника был выделен антиген ротавируса.

1. Эпидемиологическая характеристика ситуации.
2. Составьте рабочую гипотезу об источнике инфекции, возможных путях и факторах передачи ротавируса.
3. Составьте план эпидемиологического расследования этой вспышки.
4. Каких специалистов (врачей) необходимо Вам привлечь для анализа вспышки?
5. Какие неотложные мероприятия необходимо провести для купирования вспышки?

ЗАДАЧА № 3

Известно, что на обслуживаемой территории заболеваемость вирусным гепатитом А (ВГА) увеличилась в 5 раз по сравнению с предыдущим годом. Заболеваемость детей ВГА была в 3 раза выше, чем взрослых. Дети до 14 лет составили 2/3 всех случаев заболеваний. На октябрь-декабрь пришлось 70 % всех случаев ВГА. Отмечалась семейно-квартирная очаговость. В детских дошкольных коллективах вспышек ВГА не было зарегистрировано. Заболевания протекали в основном в легкой форме. Все больные были госпитализированы. Специфическая профилактика ВГА на территории не проводилась.

1. Оцените интенсивность эпидпроцесса ВГА на данной территории.
2. Позволяет ли имеющаяся информация высказать предположение о ведущем пути передачи ВГА?
3. Назовите основные задачи, которые Вы должны решить, и этапы проведения ретроспективного анализа заболеваемости ВГА? Какую дополнительную информацию Вы можете затребовать для проведения анализа?
4. Какие мероприятия, направленные на профилактику ВГА, в данном городе могли бы быть ведущими, и кто их должен организовать?

ЗАДАЧА № 4

Вам поручено унифицировать проведение плановых вакцинаций против ВГВ медработников.

Составьте алгоритм проверки на примере: Больница на 800 коек, имеет 2 терапевтических отделения, 3 хирургических, неврологическое, акушерско-гинекологическое, переливания крови, роддом, клиническую и бактериологическую лаборатории. Всего в больнице 200 чел. персонала

ЗАДАЧА № 5

Из материалов проведенной проверки.

При обследовании прививочного кабинета детской поликлиники установлено, что он располагается на первом этаже. В нем имеется медицинская документация, шкаф для хранения инструментов, холодильник для хранения иммунобиологических препаратов (АКДС, БЦЖ, корь, паротит, ОПВ), столы (пеленальный и для подготовки препаратов к применению), емкость с дезинфицирующим препаратом.

Плановые профилактические прививки против всех инфекций проводятся в одном помещении.

В перечне иммунобиологических препаратов была импортная вакцина против краснухи, поступившая в кабинет от частной торгующей фирмы для платных услуг по иммунизации населения.

1. Из представленной в задаче информации отметьте выявленные нарушения.
2. Какие требования нормативных документов не подверглись оценке?
3. Где, как, и какими инструментами должна проводиться вакцинация против туберкулеза и туберкулинодиагностика?
4. Какие требования предъявляются к транспортировке и хранению иммунобиологических препаратов?
5. В какие документы вносится запись о прививке; какие сведения о препарате необходимо указать в этих документах?
6. Против каких инфекций, включенных в прививочный календарь РФ, проводится вакцинопрофилактика?

ЗАДАЧА № 6

Ретроспективный анализ заболеваемости вирусным гепатитом В (ВГВ) за 5 лет и установил, что показатель заболеваемости ВГВ за последний год вырос в 2 раза и составляет 80 на 100 тыс. населения. В структуре вирусных гепатитов на ВГВ приходится до 30%. Уровень носительства HBsАg среди населения остается достаточно высоким (140 на 100 тыс. населения) и не имеет тенденции к снижению. Установлены основные группы риска по заболеваемости ВГВ: медработники, наркоманы, реципиенты донорской крови, новорожденные от матерей-носителей HBsAg.

1. Оцените эпидситуацию по ВГВ. Назовите основные задачи организационного раздела плана, которые Вы должны решить.
2. Какие данные о медработниках больницы Вы потребуете у клинического эпидемиолога для составления плана прививок?
3. По каким показателям и в какие сроки Вы оцените иммуногенную и эпидемиологическую эффективность проведенной вакцинации?
4. Какие профилактические мероприятия в дополнение к вакцинации могут способствовать снижению заболеваемости ВГВ среди медработников?

ЗАДАЧА № 7

Детский сад расположен в двухэтажном здании, рассчитан на 240 детей, имеет централизованное водоснабжение и канализацию. Территория огорожена, разбита на группы. Питание дети всех групп получают с одного пищеблока. В детском саду 6 групп, все изолированы. Списочный состав групп 20-25 человек. В период с 10 по 13 сентября в группе № 2 заболело острыми кишечными инфекциями 11 детей: 10.09 – 3 чел., 11.09 – 4 чел., 12.09 – 2 чел., 13.09 – 2 чел. Заболевание у большинства детей начиналось остро, характеризовалось головной болью, болями в животе, частым жидким стулом со слизью.

Все дети были госпитализированы в больницу, где им был поставлен диагноз дизентерии, подтвержденный бактериологически выделением возбудителя Зонне. Все контактные в группе дети и персонал были лабораторно обследованы, и у двух детей была выделена дизентерийная палочка Зонне. В период с 7.09 по 13.09 в группе № 2 отсутствовало трое детей с диагнозом ОРЗ. 13.10 двое детей из этой группы были переведены в группу № 4.

Первые экстренные извещения на случаи дизентерии в детском саду поступили 11 сентября. Вы проводите эпидобследование 13 сентября.

1. Укажите основные направления вашей деятельности до выхода в очаг и при работе в данном очаге.
2. Сформулируйте гипотезу о характере вспышки и условиях, способствующих ее возникновению.
3. Определите границы очага и составьте план противоэпидемических мероприятий.
4. Оцените возможность возникновения заболеваний дизентерией детей в других группах детского сада.
5. Есть ли необходимость получения дополнительной информации по расследованию этой вспышки?
6. Определите профилактические мероприятия, которые вы отметите в акте по расследованию этой вспышки, и ответственных за их выполнение лиц.

ЗАДАЧА № 8

В период с 8 по 10 января среди 800 учащихся школы № 1 зарегистрированы 7 случаев эпидемического паротита. Заболели школьники 5-7 –х классов, находящиеся на каникулах. По данным экстренных извещений все они ранее были привиты против паротита. До этих случаев больных в школе не было, хотя неблагополучие по этой инфекции отмечалось на территории в течение ноября-декабря, в том числе в школах и ДОУ регистрировались заносы инфекции.

Данную школу по организации прививочной работы контролировали в октябре и в акте обследования отметили, что на момент плановой проверки не были привиты против паротита по медицинским отводам 12 детей в 1, 3, 7 и 10 классах. Кроме того, 32 учащихся не имели ревакцинации против паротита, в том числе по временным медицинским отводам – 18, длительным отводам – 7, отказчиков – 3, без причины – 5.

1. Какие противоэпидемические мероприятия Вам необходимо провести для предупреждения распространения инфекции в школе?
2. Какие противоэпидемические мероприятия Вы будете проводить по месту жительства заболевших школьников?
3. Какие направления Вы определите, как приоритетные, по профилактике эпидемического паротита и на какое звено эпидемического процесса они должны быть направлены?
4. Какие мероприятия необходимо провести в других школах района по профилактике эпидемического распространения паротита?

ЗАДАЧА № 9

При анализе привитости против дифтерии и столбняка на своем участке в конце 2001 г. терапевт выявил следующие данные: численность населения на участке – 2000 человек, из них 1500 привито от дифтерии и столбняка полностью, причем 100 человек последнюю прививку получили в 1992 г. Еще 50 человек прививались в течение последних 10 лет только от столбняка по экстренным показаниям.

1. Оцените состояние привитости населения против дифтерии и столбняка на данном участке.
2. Составьте план прививок против дифтерии и столбняка на 2002 г.
3. Закажите необходимое количество препаратов для проведения прививок.

ЗАДАЧА № 10

Составьте проект инструкции для проведения инструктажа медицинских работников, поступающих на работу в отделения хирургического профиля ЦРБ (врачи, медицинские сестры, санитарки).

***Критерии оценки решения ситуационных задач:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Баллы* | *Оценка* |
| *До 55* | *Неудовлетворительной* |
| *56-58* | *Удовлетворительно* |
| *59-62* | *Хорошо* |
| *63-65* | *Отлично* |

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | Проверяемая компетенция | Дескриптор  Вопросы №1-62  Ситуационные задачи №1-57 | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций | Знать: теории, концепции, закономерности, проявления эпидемического процесса, влияние на его интенсивность факторов риска; – основные принципы системы профилактики, меры борьбы и пути ликвидации инфекционных болезней; – методы оценки полноты, качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий; – организацию противоэпидемической работы; – основы законодательств о здравоохранении, основные директивные документы (приказы, инструкции, методические указания) по противоэпидемическому обеспечению населения. | Вопросы № 1-30 |
| Уметь: обосновывать необходимость проведения основных мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний; – обеспечивать контроль за выполнением санитарно-эпидемиологических требований обеспечения безопасности среды обитания для здоровья человека – оформлять учетно-отчетную и другую эпидемиологическую документацию. | Ситуационные задачи 1-10 |
| Владеть: основами профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваемости населения; – методами оценки качества и эффективности противоэпидемических мероприятий | Ситуационные задачи 1-10 |
| ПК-11 | готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения | Знать: законодательные и иные акты в рамках компетенции подразделения, в том числе регулирующих развитие государственной политики в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей; – структурные подразделения санитарно-эпидемиологической службы, осуществляющие свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения | Вопросы № 2, 6, 10, 16. |
| Уметь: организовывать деятельность структурного подразделения – планировать, организовывать и контролировать деятельность организации – взаимодействовать с вышестоящими и другими организациями, с органами государственной власти и органами местного самоуправления, гражданами – применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности; – организовывать работу персонала, осуществлять постановку целей и формулировать задачи, определять приоритеты; – вырабатывать варианты решений и оценивать риски, связанные с их реализацией; – анализировать данные финансовой, статистической и иной отчетности; – проводить анализ санитарно-эпидемиологической обстановки и деятельности организации; – разрабатывать программы, формировать систему показателей деятельности организации и работников | Ситуационные задачи 1-10 |
| Владеть: методами анализа деятельности организации для принятия решения о необходимых мерах по улучшению форм и методов работы – методами планирования деятельности организации, разработки текущих и перспективных планов работы, определения целевых показателей деятельности организации и ее работников в установленном порядке | Ситуационные задачи 1-10 |