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) 32.08.11 «Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы», 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 зачета 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.
31. Дайте эпидемиологическую интерпретацию характеристики динамического ряда
32. Рассчитайте показатель первичной заболеваемости (используйте виртуальные данные)
33. Используя виртуальные данные рассчитайте показатель болезненности
34. Перечислите показания для использования гистограмм
35. Укажите сроки подачи "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку"
36. Приведите пример визуального представления динамики эпидемического процесса
37. Приведите пример визуального представления интенсивности эпидемического процесса
38. Используя виртуальные данные рассчитайте интенсивность эпидемического процесса
39. Перечислите статистические критерии достоверности сравниваемых величин
40. Составьте макет донесения о чрезвычайной ситуации в области общественного здоровья и сан6итарно-эпидемического благополучия
41. Составьте макет запроса на получения эпидемиологических данных для мониторинга уровня привитости населения территории
42. Приведите примеры использования рисунков для визуальной оценки динамики заболеваемости
43. Приведите примеры использования рисунков для визуальной оценки уровня заболеваемости
44. Приведите пример нивелирования случайной ошибки эпидемиологического исследования
45. Подготовьте макет приказа по противоэпидемической деятельности МО (выбор темы – произвольный)
46. Составьте макет плана (указать разделы плана) производственной деятельности по профилактике инфекционных заболеваний
47. Подготовьте макет запроса для представления эпидемиологических данных для текущего эпидемиологического анализа за острыми инфекциями верхних дыхательных путей
48. Перечислите нормативные акты по реализации управленческого решения по противоэпидемической деятельности
49. Подготовьте алгоритм определения актуальности нозологической формы инфекционного генеза
50. Перечислите количественные характеристики фактора риска.

**Критерии оценки зачета:**

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка | Критерии |
| Не зачтено | Выставляется за бессодержательные ответы на вопросы билета, незнание основных понятий, неумение применить знания практически. |
| Зачтено | Выставляется за частично правильные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о несущественных недоработках ординатора. |
| Зачтено | 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». |
| Зачтено | 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

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.

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. Каких специалистов (врачей) необходимо Вам привлечь для анализа 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. Назовите основные задачи, которые Вы должны решить, и этапы проведения ретроспективного анализа заболеваемости ВГА? Какую дополнительную информацию Вы можете затребовать для проведения анализа?
2. 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. В какие документы вносится запись о прививке; какие сведения о препарате необходимо указать в этих документах?

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. По каким показателям и в какие сроки Вы оцените иммуногенную и эпидемиологическую эффективность проведенной вакцинации?
3. 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. Сформулируйте гипотезу о характере вспышки и условиях, способствующих ее возникновению.
2. Оцените возможность возникновения заболеваний дизентерией детей в других группах детского сада.
3. 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 направления Вы определите, как приоритетные, по профилактике эпидемического паротита и на какое звено эпидемического процесса они должны быть направлены?
2. 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.

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:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Процент правильных ответов на вопросы задачи* | *Оценка* |
| *До 50* | *Не зачтено* |
| *51 и более* | *Зачтено* |

# Образец зачетного билета

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра эпидемиологии и инфекционных болезней**

**Подготовка кадров высшей квалификации - ординатура**

**Специальность: 32.08.11 «Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы»**

**Дисциплина: Эпидемиология**

**Форма промежуточной аттестации: зачет**

**Курс обучения - первый**

# ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1

# 1. Первичные противоэпидемические мероприятия

# 2. Дайте эпидемиологическую интерпретацию характеристики динамического ряда

# ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

# 3. Задача 1

Заведующий кафедрой

эпидемиологии и инфекционных болезней

д.м.н., доцент Паньков А.С.

Декан факультета подготовки

кадров высшей квалификации

к.м.н., доцент Ткаченко И.В.

10 октября 2022 года

**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 № 1-50 |
| 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 |