

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

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

**Кафедра эпидемиологии**

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель  
образовательной программы  
к.м.н. Мусиенко С.А./  
«18» июня 2024 г.  


**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«Эпидемиология»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы ординатуры**

Специальность  
**32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы**

Направленность (профиль) программы Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы

**Блок 1  
Вариативная часть (Б1.В.ДВ.02.01)**

**Уровень высшего образования  
подготовка кадров высшей квалификации**

**Форма обучения очная**

**Ростов-на-Дону  
2024 г.**

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Эпидемиология» разработана преподавателями кафедры эпидемиологии в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы, утвержденного приказом Минобрнауки России № 1145 от 27.08.2014г.

Рабочая программа дисциплины составлена:

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность, кафедра
1	Логвин Федор Васильевич	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой эпидемиологии
2.	Баташев Виктор Валентинович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры эпидемиологии

Рабочая программа дисциплины «Эпидемиология» обсуждена и одобрена на заседании кафедры эпидемиологии.

Протокол заседания кафедры эпидемиологии от 17.06.2024 г. № 5.

Зав. кафедрой Ф.В. Логвин  
подпись

Директор библиотеки: «Согласовано»

«17» июнь 2024 г. Кравченко И.А.  
подпись

## **I. Цель изучения дисциплины (модуля)**

Дать обучающимся углубленные знания в области эпидемиологии инфекционных заболеваний, представить данные о современных особенностях эпидемических проявлений инфекций и обеспечить освоение способов и методов организации противоэпидемических мероприятий, анализа информации об эпидемиологической ситуации на изучаемой территории, совершенствовать знания по определению причинно-следственных связей между санитарно-эпидемиологическим благополучием населения и факторами, формирующими риски возникновения и распространения инфекционных болезней.

## **2. Место дисциплины (модуля) в структуре ООП**

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Эпидемиология» относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

## **3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ООП ВО по данной специальности:

*Таблица 1*

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с индикаторами достижения компетенции</b>	
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	<b>Знать</b>	- современные тенденции и достижения в области медицины и профилактического здравоохранения; нормативные и правовые документы по организации работы учреждений здравоохранения по проведению профилактической и противоэпидемической работы
	<b>Уметь</b>	- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; планировать и организовывать мероприятия по профилактике и борьбе с инфекционными и неинфекциональными болезнями
	<b>Владеть</b>	- методами формирования рабочей (предварительной) диагностической гипотезы о причинно-следственных связях в изучаемой эпидемиологической ситуации и определяющих её факторах; методами разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы при ЧС
ПК-11 готовность к	<b>Знать</b>	- особенности осложнения эпидситуации при различных инфекционных заболеваниях, порядок организации

организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения		проведения противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленные на предупреждение возникновения в очагах инфекционных заболеваний и при массовых неинфекционных заболеваниях (отравлениях)
	<b>Уметь</b>	-проводить расчеты заболеваемости в очагах инфекционных болезней; планировать и организовывать мероприятия по профилактике и борьбе с инфекционными и неинфекционными болезнями при ЧС; -прогнозировать развитие эпидемического процесса
	<b>Владеть</b>	методами эпиднадзора за инфекционной заболеваемостью на контролируемой территории; разработки рекомендаций по организации противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний

#### 4. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	-	-	-
Лекционное занятие (Л)	6	6	-	-	-
Практическое занятие (ПЗ)	12	12			
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	18	18	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	Зачет	3	-	-	-
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	-	-
	<b>в зачетных единицах</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	-	-

#### 5. Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ раздела	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
Раздел 1	<b>ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ЭПИДЕМИОЛОГИИ</b>	
Тема 1.1	Структура, цели, задачи Роспотребнадзора Основные нормативные правовые документы, регламентирующие мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Тема 1.2	Дезинфекция, дезинсекция и дератизация. Организация	<b>ПК-1, ПК-11</b>

	дезинфекции, дезинсекции и дератизации в очагах инфекционных заболеваний	
Тема 1.3	Организация и проведение специфической профилактики в очагах инфекционных заболеваний	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Раздел 2	<b>ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ</b>	
Тема 2.1	Вирусные воздушно-капельные инфекции Грипп и ОРВИ (парагрипп, аденоовирусная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекция, риновирусная инфекция, коронавирусная инфекция острые геморрагические конъюнктивиты; корь, краснуха. Эпидемиология и профилактика.	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Тема 2.2	Бактериальные воздушно-капельные инфекции (менингококковая инфекция, острые пневмонии, туберкулез) в условиях ЧС. Эпидемиология и профилактика	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Раздел 3	<b>ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ</b>	
Тема 3.1	Эпидемиология и профилактика ОКИ	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Тема 3.2	Эпидемиология и профилактика гепатитов А, Е	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Тема 3.3	ОКИ бактериальной этиологии: холера, шигеллезы; эшерихиозы	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Раздел 4	<b>ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ГЕМОКОНТАКТНЫЕ ИНФЕКЦИЙ</b>	
Тема 4.1	Гепатит В (ВГВ); гепатит С (ВГС). Эпидемиология и профилактика	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Тема 4.2	ВИЧ-инфекция и ВИЧ-ассоциированные заболевания	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Раздел 5	<b>ПРИРОДНО – ОЧАГОВЫЕ ИНФЕКЦИИ.</b>	
Тема 5.1	Чума, туляремия, лептоспирозы, КГЛ и др. Эпидемиология и профилактика.	<b>ПК-1, ПК-11</b>

## 6. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов				Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт.		СП		

			<b>работа</b>	<b>Л</b>	<b>ПЗ</b>			
Раздел 1	<b>ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ЭПИДЕМИОЛОГИИ</b>	14	8	6	2	6		
Тема 1.1	Структура, цели, задачи Роспотребнадзора Основные нормативные правовые документы, регламентирующие мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	4	2	2		2	Собеседование	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Тема 1.2	Дезинфекция, дезинсекция и дератизация. Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в очагах инфекционных заболеваний	4	2	2		2	Собеседование	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Тема 1.3	Организация и проведение специфической профилактики в очагах инфекционных заболеваний	6	4	2	<b>2</b>	2	Собеседование	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Раздел 2	<b>ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ</b>	6	2		2	4		
Тема 2.1	Вирусные воздушно-капельные инфекции.  Грипп и ОРВИ (парагрипп, аденоовирусная инфекция и др.) Эпидемиология и профилактика	3	1		1	2	Собеседование	<b>ПК-1, ПК-11</b>

Тема 2.2	Бактериальные воздушно-капельные инфекции (менингококковая инфекция, острые пневмонии, туберкулез). Эпидемиология и профилактика	3	1		1	2	Собеседование	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Раздел 3	<b>ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ</b>	6	4		4	2		
Тема 3.1	Эпидемиология и профилактика ОКИ	2				2	Собеседование	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Тема 3.2	Эпидемиология и профилактика гепатитов А, Е	2	2		2		Собеседование	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Тема 3.3	ОКИ бактериальной этиологии: холера, шигеллезы; эшерихиозы	2	2		2		Собеседование	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Раздел 4	<b>ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ</b>	4	2		2	2		
Тема 4.1	Гепатит В (ВГВ); гепатит С (ВГС). Эпидемиология и профилактика	2				2	Собеседование	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Тема 4.2	ВИЧ-инфекция и ВИЧ-ассоциированные заболевания	2	2		2		Собеседование	<b>ПК-1, ПК-11</b>
Раздел 5	<b>ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ПРИРОДНО – ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИЙ</b>	6			2	4		
Тема 5.1	Чума, туляремия, лептоспирозы, КГЛ и др. Эпидемиология и профилактика.	6			2	4	Собеседование	<b>ПК-1, ПК-11</b>
	<b>Общий объем</b>	<b>36</b>	<b>18</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	Зачет	

## **7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе «Ординатура и Магистратура (дистанционное обучение) Ростовского государственного медицинского университета» (АС ОМДО РостГМУ) <https://omdo.rostgmu.ru/>. и к электронной информационно-образовательной среде.

Самостоятельная работа в АС ОМДО РостГМУ представляет собой доступ к электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (лекции, методические рекомендации, тестовые задания, задачи, вопросы для самостоятельного контроля и изучения, интернет-ссылки, нормативные документы и т.д.) по соответствующей дисциплине. Обучающиеся могут выполнить контроль знаний с помощью решения тестов и ситуационных задач, с последующей проверкой преподавателем, или выполнить контроль самостоятельно.

### **Задания для самостоятельной работы**

*Таблица 5*

<b>№ раздела</b>	<b>Наименование раздела</b>	<b>Вопросы для самостоятельной работы</b>
1	<b>Общие вопросы эпидемиологии</b>	1.Эпидемиология как наука. Цели, задачи. 2.Проявление эпидемического процесса. 3.Противоэпидемические мероприятия. 4. Роспотребнадзор. Структура, цели, задачи. 5. Организация работы учреждений Роспотребнадзора
2	<b>Эпидемиология и профилактика воздушно-капельных</b>	1.Эпидемиологические особенности воздушно-капельных инфекций. 2.Механизм развития эпидемического процесса.

	<b>инфекций</b>	3. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор. 4. Корь. Механизм развития эпидемического мероприятия. Проявление эпидемического процесса. 5. Грипп. Механизм развития эпидемического мероприятия. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. 6. Дифтерия. Механизм развития эпидемического мероприятия. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия.
3	<b>Эпидемиология и профилактика острых кишечных инфекций</b>	1. Эпидемиологические особенности кишечных инфекций. 2. Механизм развития эпидемического процесса. 3. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор. 4. Холера. Механизм развития эпидемического мероприятия. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. 5. Брюшной тиф. Механизм развития эпидемического мероприятия. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. 6. Дизентерия. Механизм развития эпидемического мероприятия. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия.
4	<b>Эпидемиология и профилактика гемоконтактных инфекций</b>	1. Эпидемиологические особенности гемоконтактных инфекций. 2. Механизм развития эпидемического процесса. 3. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор.
5	<b>Эпидемиология и профилактика природно-очаговых инфекций</b>	1. Эпидемиологические особенности природно-очаговых инфекций. 2. Механизм развития эпидемического процесса. 3. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор. 4. Чума. Механизм развития эпидемического мероприятия. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия на территории природных очагов. Противочумные учреждения. 5. Бешенство. Механизм развития эпидемического мероприятия. Проявление эпидемического процесса.

		Противоэпидемические мероприятия. 6. Туляремия. Механизм развития эпидемического мероприятия. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия.
--	--	--

Контроль самостоятельной работы осуществляется на практических занятиях.

## **8. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Оценочные материалы, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении Оценочные материалы по дисциплине (модуля).

## **9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

*Таблица 6*

№№	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
<b>Основная литература</b>		
1.	Эпидемиология : учебник / под ред. Н. И. Брико. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-7227-9. – Доступ из ЭБС «Консультант студента».	
2.	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: учеб. пособие для студ., инт., орд. и аспир. / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико – Москва: ГОЭТАР-Мед. 2017. – 494 с.	14
2.	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: - [Электронный ресурс] / А. Ю. Бражников, Н. И. Брико, Е. В. Кирьянова, [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 496 с. – Электронный ресурс - Доступ из ЭБС «Конс. Вр.»»	3, ЭР
<b>Дополнительная литература</b>		
1.	Гилевич М. Ю., Карнаухова С. М., Осипова М. В. Лечебные манипуляции неотложных состояний при травмах: учеб. пособие / М. Ю. Гилевич, С. М. Карнаухова, М. В. Осипова. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. - 106 с.	10
2	Эпидемиология : учебник для мед. -проф. факультетов / под ред. Л. П. Зуевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7054-1. – Доступ из ЭБС «Консультант студента».	

3	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7272-9. - Доступ из ЭБС «Консультант студента».	
4.	Эпидемиология и меры профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 – учебное пособие /Ф. В. Логвин, В. В. Баташев, Н. Г. Тютюнькова [и др]., утверждено центральной методической комиссией ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Предназначено для ординаторов по специальности «Эпидемиология». Ростов-на-Дону, 2021 г. – 106 с.	10

### Перечень ресурсов сети «Интернет»

Таблица 7

ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
<b>Электронная библиотека РостГМУ.</b> – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>	Доступ неограничен
<b>Консультант студента</b> [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО», «Медицина. Здравоохранение СПО», «Психологические науки», к отдельным изданиям комплектов: «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» входящих в «ЭБС «Консультант студента»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
<b>Консультант врача. Электронная медицинская библиотека</b> : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.- Комплексный медицинский консалтинг». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Виртуальный читальный зал при библиотеке
<b>БД издательства Springer Nature.</b> - URL: <a href="https://link.springer.com/">https://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ	Бессрочная подписка, доступ не

<a href="https://kias.rfbr.ru/reg/index.php">https://kias.rfbr.ru/reg/index.php</a> ( <i>Нацпроект</i> )	ограничен
<b>Wiley Journals Database</b> : БД [Полнотекстовая коллекция электронных журналов Medical Sciences Journal Backfile] : архив / Wiley. – URL : <a href="https://onlinelibrary.wiley.com/">https://onlinelibrary.wiley.com/</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации ( <i>Нацпроект</i> )	Бессрочная подписка, доступ не ограничен
<b>Российское образование</b> : федеральный портал. - URL: <a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a> . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
<b>Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ)</b> . - URL: <a href="http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library">http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library</a>	Открытый доступ
<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России</b> . - URL: <a href="https://femb.ru/femb/">https://femb.ru/femb/</a> ( <i>поисковая система Яндекс</i> )	Открытый доступ
<b>Научное наследие России : электронная библиотека / МСЦ РАН</b> . - URL: <a href="http://www.e-heritage.ru/">http://www.e-heritage.ru/</a>	Открытый доступ
<b>КООВ.ru</b> : электронная библиотека книг по медицинской психологии. - URL: <a href="http://www.koob.ru/medical_psychology/">http://www.koob.ru/medical_psychology/</a>	Открытый доступ
<b>Президентская библиотека</b> : сайт. - URL: <a href="https://www.prlib.ru/collections">https://www.prlib.ru/collections</a>	Открытый доступ
<b>SAGE Openaccess</b> : ресурсы открытого доступа / Sage Publications. – URL: <a href="https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/open-access-at-sage">https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/open-access-at-sage</a>	Контент открытого доступа
<b>EBSCO &amp; Open Access</b> : ресурсы открытого доступа. – URL: <a href="https://www.ebsco.com/open-access">https://www.ebsco.com/open-access</a> ( <i>поисковая система Яндекс</i> )	Контент открытого доступа
<b>ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора</b> : офиц. сайт. – URL: <a href="https://www.crc.ru">https://www.crc.ru</a>	Открытый доступ
<b>Министерство здравоохранения Российской Федерации</b> : офиц. сайт. - URL: <a href="https://minzdrav.gov.ru">https://minzdrav.gov.ru</a> ( <i>поисковая система Яндекс</i> )	Открытый доступ
<b>Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения</b> : офиц. сайт. - URL: <a href="https://roszdravnadzor.gov.ru/">https://roszdravnadzor.gov.ru/</a> ( <i>поисковая система Яндекс</i> )	Открытый доступ

## 10. Кадровое обеспечение реализации дисциплины (модуля)

Реализация программы дисциплины (модуля) обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры эпидемиологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

## 11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Образовательный процесс по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом

высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и практического занятия, самостоятельная работа обучающегося и прохождение контроля под руководством преподавателя.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 5 разделов:

Раздел 1. Общие вопросы эпидемиологии.

Раздел 2. Эпидемиология и профилактика воздушно-капельных инфекций.

Раздел 3. Эпидемиология и профилактика острых кишечных инфекций.

Раздел 4. Эпидемиология и профилактика гемоконтактных инфекций.

Раздел 5. Эпидемиология и профилактика природно-очаговых инфекций.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану подразумевает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и основной и дополнительной литературой, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация обучающихся осуществляются в соответствии с Положением университета по устанавливающей форме проведения промежуточной аттестации, ее периодичности и системы оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья. Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья определены в Положении об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **12. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Помещения для реализации программы дисциплины (модуля) представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующей рабочей программы дисциплины

(модуля).

Минимально необходимый для реализации программы дисциплины (модуля) перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющим обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РостГМУ.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

### **Программное обеспечение:**

1. Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016).
2. System Center Configuration Manager Client ML, System Center Standard, лицензия № 66085892 (договор №307-А/2015.463532 от 07.12.2015).
3. Windows, лицензия № 66869717 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016)
4. Office Standard, лицензия № 65121548 (договор №96-А/2015.148452 от 08.05.2016);
5. Windows Server - Device CAL, Windows Server – Standard, лицензия № 65553756 (договор № РГМУ1292 от 24.08.2015).
6. Windows, лицензия № 65553761 (договор №РГМУ1292 от 24.08.2015);
7. Windows Server Datacenter - 2 Proc, лицензия № 65952221 (договор №13466/РНД1743/РГМУ1679 от 28.10.2015);
8. Kaspersky Total Security 500-999 Node 1 year Educational Renewal License (договор № 273-А/2023 от 25.07.2023).
9. Предоставление услуг связи (интернета): «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ262961 от 06.03.2024; «МТС» - договор РГМУ26493 от 11.03.2024.
10. Система унифицированных коммуникаций CommuniGate Pro, лицензия: Dyn-Cluster, 2 Frontends , Dyn-Cluster, 2 backends , CGatePro Unified 3000 users , Kaspersky AntiSpam 3050-users , Contact Center Agent for All , CGPro Contact Center 5 domains . (Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
11. Система управления базами данных Postgres Pro AC, лицензия: 87A85 3629E CCED6 7BA00 70CDD 282FB 4E8E5 23717(Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
12. Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z (x86-64) 1шт.

(договор №РГМУ14929 от 18.05.2020г.)

13. Экосистема сервисов для бизнес-коммуникаций и совместной работы:

- «МТС Линк» (Платформа). Дополнительный модуль «Вовлечение и разделение на группы»;

- «МТС Линк» (Платформа). Конфигурация «Enterprise-150» (договор РГМУ26466 от 05.04.2024г.)

14. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (договор № 24-А/2024 от 11.03.2024г.)

15. Система защиты приложений от несанкционированного доступа Positive Technologies Application Firewall (Договор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)

16. Система мониторинга событий информационной безопасности Positive Technologies MaxPatrol Security Information and Event Management (Договор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра эпидемиологии

Оценочные материалы

по дисциплине **Эпидемиология**

Специальность **32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы**

**1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)\***

**профессиональная (ПК):**

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
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-1)	
готовность к организации и управлению деятельностью организаций и(или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (ПК-11)	

**2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями**

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ПК-11	Задания закрытого типа: 25 Задания открытого типа: Ситуационные задачи - 13 Вопросы для собеседования-52 Задания на дополнения-10	25 с эталонами ответов 75 с эталонами ответов

Задания закрытого типа:

**Задание 1. Выберите один правильный ответ**  
**Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия проводятся с целью:**

1) с целью предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения Российской Федерации.

2) с целью улучшения качества жизни

3) с целью снижения уровня инфекционных болезней

4) с целью снижения уровня неинфекционных болезней

5) с целью снижения уровня носительства

Эталон ответа - 1) ) с целью предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения Российской Федерации.

**Задание 2. Выберите один правильный ответ**

**Специфическую профилактику инфекционных заболеваний проводит:**

- 1) медицинская служба
- 2) коммунально-техническая служба
- 3) комендантская служба
- 4) противопожарная и инженерная служба

5) служба торговли и питания

Эталон ответа - 1) медицинская служба

**Задание 3. Выберите один правильный ответ**

**Дезинфекцию квартирных очагов осуществляет:**

- 1) медицинская служба.
  - 2) коммунально-техническая служба
  - 3) комендантская служба
  - 4) противопожарная и инженерная служба
- 5) служба торговли и питания

Эталон ответа - 1) медицинская служба

**Задание 4. Выберите один правильный ответ**

**Если регистрируются повторные случаи заболеваний ООИ, санитарно-эпидемическое состояние территории оценивается:**

- 1) неустойчивое
  - 2) неблагоприятное
  - 3) удовлетворительное
  - 4) чрезвычайное
- 5) неудовлетворительное

Эталон ответа - 5) неудовлетворительное

**Задание 5. Выберите один правильный ответ**

**Определение «дезинфекция» считается верным:**

- 1) уничтожение насекомых переносчиков инфекционных болезней
- 2) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней
- 3) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней

- 4) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию ОБП
- 5) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней.  
Эталон ответа - 3) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней

**Задание 6. Выберите один правильный ответ**

**Туберкулез представляет собой инфекционное заболевание человека и животных, вызываемое**

- 1) группой микобактерий туберкулезного комплекса - *Mycobacterium tuberculosis complex*
- 2) кишечной палочкой

3) Sars-cov-2

4) Mers-cov

5) возбудителем туляремии

Эталон ответа - 1) группой микобактерий туберкулезного комплекса - *Mycobacterium tuberculosis complex*

**Задание 7. Выберите один правильный ответ**

**Определение «дезинсекция» считается верным:**

- 1) уничтожение насекомых переносчиков инфекционных болезней
- 2) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней
- 3) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию ОБП
- 4) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней
- 5) уничтожение патогенных вирусов

Эталон ответа - 1) уничтожение насекомых переносчиков инфекционных болезней

**Задание 8. Выберите один правильный ответ**

**Санитарно-гигиеническое состояние населенного пункта может быть:**

- 1) удовлетворительным и неудовлетворительным
- 2) благополучным и неустойчивым
- 3) неблагополучным и чрезвычайным
- 4) хорошим, удовлетворительным, плохим

5) отличным, удовлетворительным, неудовлетворительным

Эталон ответа - 1) удовлетворительным и неудовлетворительным

**Задание 9. Выберите один правильный ответ**

**Определение «дератизация» считается верным:**

- 1) уничтожение насекомых - переносчиков инфекционных болезней

2) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней

3) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней

4) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию ОБП

5) ограничительные мероприятия и усиленное мед. наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней

Эталон ответа - 3) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней

**Задание 10. Выберите один правильный ответ**

**Основными способами проведения дезинсекции являются:**

1) биологический и химический

2) химический и физический

3) физический и биологический

4) механический и химический

5) термический и биологический

Эталон ответа - 5) термический и биологический

**Задание 11. Выберите один правильный ответ**

**Основным принципом организации санитарно-противоэпидемического обеспечения населения является:**

1) государственный характер санитарно-эпидемиологической службы, постоянная готовность ее сил и средств к санитарно-противоэпидемическому обеспечению населения

2) единый подход к организации санитарно-противоэпидемических мероприятий

3) дифференцированный подход к формированию сил и средств

4) взаимодействие с органами и учреждениями других ведомств

5) обучение населения поведению в очагах химического и радиологического заражения

Эталон ответа - 1) государственный характер санитарно-эпидемиологической службы, постоянная готовность ее сил и средств к санитарно-противоэпидемическому обеспечению населения

**Задание 12. Выберите один правильный ответ**

**Экстренная антибиотикопрофилактика ИКБ, КР, МЭЧ и ГАЧ проводится:**

1) по медицинским показаниям медицинскими организациями при обращении человека за медицинской помощью в связи с присасыванием клеща, в том числе с учетом результатов лабораторных исследований.

2) все ответы правильные

3) по медицинским показаниям медицинскими организациями при обращении человека за медицинской помощью

4) все ответы неправильные

5) всем гражданам при обращении человека за медицинской помощью в связи с присасыванием клеща

Эталон ответа - 1) по медицинским показаниям медицинскими организациями при обращении человека за медицинской помощью в связи с присасыванием клеща, в том числе с учетом результатов лабораторных исследований.

**Задание 13. Выберите один правильный ответ**

**Основными способами проведения дератизации являются:**

1) биологический и химический

2) химический и физический

3) физический и биологический

4) механический и химический

5) термический и биологический

Эталон ответа - 4) механический и химический

**Задание 14. Выберите один правильный ответ**

**Сибирская язва (Anthrax) представляет собой**

1) зоонозную инфекционную болезнь вирусной этиологии

2) острую особо опасную зоонозную бактериальную инфекционную болезнь, возбудитель которой относится ко II группе патогенности.

3) зоонозную бактериальную инфекционную болезнь, возбудитель которой относится ко I группе патогенности

4) все ответы правильные

5) все ответы неправильные

Эталон ответа - 2) острую особо опасную зоонозную бактериальную инфекционную болезнь, возбудитель которой относится ко II группе патогенности.

**Задание 15. Выберите один правильный ответ**

**Диагноз сибирской язвы устанавливается с учетом**

1) только клинических данных

2) все ответы правильные

3) все ответы неправильные

4) эпидемиологических данных и на основании результатов лабораторных исследований по подтверждению этиологии заболевания.

5) эпидемиологических данных

Эталон ответа - 4) эпидемиологических данных и на основании результатов лабораторных исследований по подтверждению этиологии заболевания.

**Задание 16. Выберите один правильный ответ**

**Основными направлениями деятельности санитарно-профилактических**

**формирований по санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому обеспечению являются:**

	<p>1) проведение организационных и инженерно-технических мероприятий</p> <p>2) осуществление контроля за проведением специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний</p> <p>3) обеспечение контроля за готовностью лабораторной базы</p> <p>4) поддержание постоянной готовности системы управления, сил и средств к работе по санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому обеспечению</p> <p>5) участие в государственной экспертизе в области защиты населения и территорий</p> <p>Эталон ответа - 4) поддержание постоянной готовности системы управления, сил и средств к работе по санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому обеспечению</p>
	<p><b>Задание 17. Выберите один правильный ответ</b></p> <p><b>Определение «карантин» считается верным:</b></p> <p>1) уничтожение насекомых переносчиков инфекционных болезней</p> <p>2) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней</p> <p>3) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней</p> <p>4) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию очага особо опасного заболевания</p> <p>5) ограничительные мероприятия и усиленное мед. наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней.</p> <p>Эталон ответа - 4) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию очага особо опасного заболевания</p>
	<p><b>Задание 18. Выберите один правильный ответ</b></p> <p><b>Основными задачами санитарно-эпидемиологического надзора за санэпидобстановкой на муниципальном уровне являются:</b></p> <p>1) осуществление санитарно-эпидемиологического надзора за объектами водоснабжения, питания, анализ заболеваемости инфекционными заболеваниями</p> <p>2) обучение населения поведению в очагах химического и радиологического загрязнения</p> <p>3) проведение эпизоотологического мониторинга</p> <p>4) проведение внеплановой иммунизации</p> <p>5) участие в проектировании объектов</p> <p>Эталон ответа - 1) осуществление санитарно-эпидемиологического надзора за объектами водоснабжения, питания, анализ заболеваемости инфекционными заболеваниями</p>
	<p><b>Задание 19. Выберите один правильный ответ</b></p> <p><b>Определение «обсервация» считается верным:</b></p> <p>1) уничтожение насекомых переносчиков инфекционных болезней</p> <p>2) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней</p> <p>3) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней</p> <p>4) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию очага инфекционного заболевания</p>

5) медицинское наблюдение за изолированными в специальном помещении здоровыми людьми, имевшими контакт с больными особо опасными инфекционными болезнями и выезжающими за пределы территории, на которую был наложен карантин

Эталон ответа - 5) медицинское наблюдение за изолированными в специальном помещении здоровыми людьми, имевшими контакт с больными особо опасными

**Задание 20. Выберите один правильный ответ**

**Максимальный инкубационный период при сибирской язве составляет**

1) 2 суток

2) 3 суток

3) 5 суток

4) 6 суток

5) 8 суток

Эталон ответа - 5) 8 суток

**Задание 21. Выберите один правильный ответ**

**Режим обсервации вводится на срок:**

1) на два инкубационных периода соответствующего инфекционных заболеваний

2) с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения

3) на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания

4) на один инкубационный период инфекционного заболевания

5) на две недели

Эталон ответа - 3) на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания

**Задание 22. Выберите один правильный ответ**

**Чума является -**

1) зоонозной природно-очаговой особо опасной бактериальной инфекционной болезнью с преимущественно трансмиссивным механизмом передачи возбудителя, который относится к II группе патогенности

2) зоонозной природно-очаговой особо опасной бактериальной инфекционной болезнью с преимущественно трансмиссивным механизмом передачи возбудителя, который относится к III группе патогенности

3) зоонозной природно-очаговой особо опасной вирусной инфекционной болезнью с преимущественно трансмиссивным механизмом передачи

4) зоонозной природно-очаговой особо опасной бактериальной инфекционной болезнью с преимущественно вертикальным механизмом передачи

5) все ответы неправильные

Эталон ответа - 2) зоонозной природно-очаговой особо опасной бактериальной инфекционной болезнью с преимущественно трансмиссивным механизмом передачи возбудителя, который относится к I группе патогенности

**Задание 23. Выберите один правильный ответ**

**Режим карантина вводится на срок:**

- 1) на два инкубационных периода соответствующего инфекционного заболевания
  - 2) с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения
  - 3) на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания
  - 4) на 10 дней
- 5) на две недели

Эталон ответа - 3) на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания

**Задание 24. Выберите один правильный ответ**

**Бруцеллез представляет собой-**

- 1) зоонозное соматическое заболевание, характеризующееся, волнообразным рецидивирующими течением, склонностью к хронизации, протекающее с преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, нервной и половой систем.
- 2) зоонозное соматическое заболевание, характеризующееся, волнообразным рецидивирующими течением склонностью к хронизации, протекающее с преимущественным поражением ЦНС
- 3) зоонозное соматическое заболевание, характеризующееся, волнообразным рецидивирующими течением, протекающее с преимущественным поражением ЦНС и сердечно-сосудистой системы.
- 4) зоонозное инфекционно-аллергическое заболевание, характеризующееся множественными механизмами передачи возбудителя, формированием антропургических очагов, волнообразным рецидивирующим течением инфекционного процесса, склонностью к хронизации, протекающее с преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, нервной и половой систем.

- 5) все ответы неправильные

Эталон ответа - 4) зоонозное инфекционно-аллергическое заболевание, характеризующееся множественными механизмами передачи возбудителя, формированием антропургических очагов, волнообразным рецидивирующим течением инфекционного процесса, склонностью к хронизации, протекающее с преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, нервной и половой систем.

**Задание 25.. Выберите один правильный ответ**

**Укажите ЧС природного характера:**

- 1) терроризм
- 2) эпидемии
- 3) взрывы на шахте
- 4) ураганы, землетрясения

- 5) солнечное затмение

Эталон ответа - 4) ураганы, землетрясения

Задания открытого типа: 75

**Задание 26.**

\_\_\_\_\_ природно-очаговое инфекционное заболевание, которое вызывает ЧС в области общественного здравоохранения, в РФ 11 природных очагов данной инфекции.

*Эталон ответа:* чума

**Задание 27.**

Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания начинают на основании \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* предварительного диагноза

**Задание 28.**

О случае выявления больного с подозрением на заболевание чумой на приеме выявивший врач должен сообщить о таком больном \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* главному врачу медицинской организации

**Задание 29.**

Перечень специальных медицинских стационаров, которые формируются при выявлении больного чумой \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* специализированный госпиталь, провизорный госпиталь, изолятор для контактных, обсерватор

**Задание 30.**

О каждом случае инфекционного заболевания в учреждения Роспотребнадзора подается \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* экстренное извещение

**Задание 31.**

Лабораторные исследования биологического материала от инфекционных больных осуществляют в \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* бактериологической лаборатории территориального центра гигиены и эпидемиологии

**Задание 32.**

Специфическую профилактику инфекционных заболеваний проводит \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* медицинская служба.

**Задание 33.**

Граждан, находившихся в контакте с больным чумой помещают в \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* изолятор для контактных

**Задание 34.**

Больных чумой госпитализируют в \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* специализированный инфекционный госпиталь

**Задание 35.**

Режим обсервации вводится на срок \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания

### **Задание 36.**

У гражданина, прибывшего два дня назад из Индии, где он путешествовал по индивидуальному маршруту, началась обильная рвота, многократный понос.

1. О каком инфекционном заболевании можно предполагать?
2. Какой максимальный инкубационный период при холере.
3. Относится Индия к числу стран эндемичных по холере?

*Эталон ответа:*

1. О холере.
2. 5 дней.
3. Индия относится к числу стран эндемичных по холере.

### **Задание 37.**

Гражданин, занимавшийся отловом и разделкой серых сурков на территории Республики Алтай, где расположен Горно-Алтайский высокогорный природный очаг чумы, обратился в медицинское учреждение с жалобами на ухудшение общего самочувствия, повышение температуры тела, увеличение подмышечных лимфатических узлов.

1. О каком инфекционном заболевании следует подозревать.
2. В какую МО необходимо госпитализировать больного с таким заболеванием
3. Какой максимальный инкубационный период при чуме.

*Эталон ответа:*

1. О чуме.
2. В специализированный инфекционный госпиталь
3. 6 дней.

### **Задание 38.**

Поселок И. был затоплен в результате весеннего паводка. В поселке проживает 786 чел. Колодец, из которого населения брали воду для питья, попал в зону затопления.

1. Какие первоочередные мероприятия следует организовать в поселке.
2. О профилактике каких инфекций надо предполагать в первую очередь.
3. Какие мероприятия проводить с целью выявления инфекционных больных.

*Эталон ответа*

1. Обеспечить население доброкачественной питьевой водой.
2. О профилактике кишечных инфекций.
3. Организовать подворные обходы.

### **Задание 39.**

В поселке И. выявили больного с подозрением на заболевание чумой.

1. Какие противоэпидемические мероприятия проводят в отношении населения.
2. Какая проводится профилактика инфекционной заболеваемости.
3. Какие еще проводятся противоэпидемические мероприятия.
4. Мероприятия в отношении домашних животных.

*Эталон ответа:*

1. Медицинское наблюдение за населением.
2. Экстренная профилактика населения (по показаниям)
3. Проведение дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий
4. Ветеринарное наблюдение за домашними животными

#### **Задание 40.**

В поселке М. выявлен больной с подозрением на заболевание особо опасной инфекцией. Диагноз уточняется. При установлении предварительного диагноза и проведении противоэпидемических мероприятий необходимо руководствоваться какими сроками инкубационного периода инфекционных болезней при:

1. Чуме
2. Холере
3. Желтой лихорадке
4. Крымской геморрагической лихорадке

*Эталон ответа:*

1. Чума – 6 дней;
2. Холера – 5 дней;
3. Желтая лихорадка – 6 дней;
4. Крымская геморрагическая лихорадка – 14 дней;

#### **Задание 41.**

На приеме в поликлинике врач-терапевт заподозрил у больного заболевание чумой.

1. Что должен сделать врач в отношении такого больного
2. Как госпитализировать такого больного
3. Кого информировать о таком больном
4. Какие меры личной профилактики должен выполнить врач

*Эталоны ответов:*

1. Изолировать больного по месту его выявления до его госпитализации в специализированный инфекционный стационар
2. Госпитализировать больного санитарным транспортом в специально выделенный стационар
3. Главного врача МО
4. Должен закрыть нос и рот маской или любой повязкой (полотенцем, косынкой, бинтом и т. д.), предварительно обработав руки и открытые части тела дезинфицирующим средством (хлорамин 1 %, спирт 70° и т. д.), и оказать помощь больному; дождаться прихода инфекциониста или врача другой специальности и покинуть кабинет.

#### **Задание 42.**

На приеме в поликлинике врач-терапевт заподозрил у больного заболевание холерой.

1. Какие меры личной безопасности должен выполнить врач
2. Что должен сделать врач при попадании выделений больного на одежду.
3. В какое МО необходимо госпитализировать такого больного
4. Какой специалист должен подтвердить диагноз

*Эталоны ответа:*

1. Медицинский работник должен строго соблюдать меры личной профилактики острых кишечных инфекций: после осмотра больного руки следует обработать дез. раствором (1 %ий раствор хлорамина, 70°й этиловый спирт).
2. При попадании выделений больного на одежду (спец одежду или личную) и обувь их следует заменить запасными, а загрязненные оставить для обеззараживания
3. Госпитализировать больного санитарным транспортом в специально выделенный стационар
4. Врач-инфекционист

#### **Задание 43.**

В палате терапевтического отделения у больного, прибывшего накануне из страны, неблагополучной по чуме, и госпитализированного с клиникой пневмонии, заподозрили чуму. В палате работал кондиционер.

1. Как в этом случае используют кондиционер
2. Как пользуются канализацией
3. Можно ли посещать такого больного родственниками
4. Как продолжит работу МО

*Эталоны ответа:*

1. Отключают кондиционер
2. Прекращают слив жидкостей в канализацию без предварительного обеззараживания
3. Запрещают вход в медицинское учреждение родственников и посторонних лиц
4. Временно прекращают прием (выписку больных)

#### **Задание 44.**

В поликлинике на приеме выявлен больной с подозрением на заболевание чумой.

1. Действия главного врача МО
2. Действия врача-инфекциониста
3. Что делает врач, выявивший больного
4. Как проводится дезинфекция

*Эталоны ответа:*

1. Главный врач поликлиники после получения извещения о выявлении больного направляет в кабинет, где выявлен больной, инфекциониста или опытного терапевта с медсестрой (санитаркой), которая доставляет к кабинету дезинфицирующий раствор.
2. Инфекционист в защитной одежде входит в кабинет к больному для проведения его осмотра (опроса), подтверждения или снятия подозрения на болезнь.
3. Врач, выявивший больного, после того, как передаст его инфекционисту, покидает кабинет.
4. Медсестра перед кабинетом разводит дезинфицирующий раствор и осуществляет связь инфекциониста (терапевта) с главным врачом.

#### **Задание 45.**

В поселке Н. выявили двух больных с диагнозом «Чума». В связи с данными случаями в поселке введен карантин. В какие МО будут помещать:

1. Больных с диагнозом «Чума»

2. Больных с заболеваниями по клинике сходными с чумой
3. Контактных с больными чумой
4. Граждан, выезжающих за пределы поселка

*Эталоны ответов:*

1. В специализированный инфекционный госпиталь
2. В провизорный госпиталь
3. В изолятор для контактных
- 4 В обсерватор

#### **Задание 46.**

На приеме в ФАП фельдшер заподозрил у обратившегося за мед.помощью жителя заболевание чумой.

1. Как продолжит работу ФАП
2. Куда направят граждан, находившихся в это время на ФАПе
3. Кому должен сообщить о больном фельдшер
4. Действия фельдшера по обеспечению личной безопасности

*Эталоны ответов:*

1. Фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) немедленно закрывается. Вход и выход из него прекращают.
2. Все лица, находившиеся к этому моменту в помещении ФАП, считаются контактными, их берут на учет с последующей изоляцией или медицинским наблюдением.
3. О выявлении больного фельдшер сообщает по телефону или нарочным (лицо, не находящееся в данный момент в помещении ФАП) главному врачу центральной районной или сельской участковой больницы.
4. Фельдшер обеспечивает проведение мер личной профилактики, надевание защитного костюма, выявляет контактных, проводит текущую дезинфекцию

#### **Задание 47.**

Врач бригады скорой медицинской помощи при вызове на дом заподозрил у больного заболевание холерой.

1. Как изолировать больного до приезда эвакобригады
2. Действия врача по обеспечению личной безопасности
3. Кому должен сообщить о выявленном больном
4. Действия врача в отношении контактных лиц

*Эталоны ответов:*

1. При выявлении больного холерой на дому врачом станции скорой медицинской помощи врач принимает меры для его временной изоляции в отдельной комнате, оказывает больному медицинскую помощь.
2. Врач до получения защитной одежды обрабатывает руки, открытые части тела любым имеющимся дезинфицирующим средством (спирт, водка, одеколон, дезодорант и т. д.), нос и рот закрывает полотенцем или маской, сделанной из подручных материалов (ваты, марли, бинта).
3. О выявленном больном с помощью родственников, соседей или водителя машины скорой помощи сообщает главному врачу поликлиники или скорой медицинской помощи.
4. Врач, выявивший больного, обязан собрать эпиданамнез, взять на учет всех лиц, контактировавших с больным с начала его заболевания.

#### **Задание 48. Вопрос для собеседования.**

Дайте определение чрезвычайной ситуации для здравоохранения

*Эталон ответа:* чрезвычайной ситуации для здравоохранения – это обстановка, сложившаяся на объекте, в зоне (районе) в результате аварии, катастрофы, опасного природного явления, эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, характеризующаяся наличием или возможностью появления значительного числа пораженных (больных), резким ухудшением условий жизнедеятельности населения и требующая привлечения медицинского обеспечения сил и средств службы медицины катастроф, учреждений здравоохранения, находящихся за пределами объекта (зоны, района) чрезвычайной ситуации, а также особой организации работы учреждений и формирований, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации

**Задание 49.** Вопрос для собеседования

Дайте определение заболеванию туляремии

*Эталон ответа:* Туляремия представляет собой природноочаговая зоонозная инфекционная болезнь, характеризующаяся лихорадкой, интоксикацией и клиническими проявлениями в зависимости от механизма заражения (поражение кожи, глаз, слизистой ротовоглотки, легких, кишечника, лимфатических узлов)

**Задание 50.** Вопрос для собеседования

Как подразделяют ЧС по скорости распространения

*Эталон ответа:* ЧС по скорости распространения могут иметь взрывной, стремительный, быстро распространяющийся или умеренный и плавный характер.

**Задание 51.** Вопрос для собеседования

Какие типы природных очагов туляремии выделяют в РФ.

*Эталон ответа:* На территории Российской Федерации выделяют 6 основных ландшафтных типов природных очагов туляремии: лугово-полевой, степной, пойменно-болотный, предгорно-(горно)-ручьевой, лесной, тундровый. Отдельно выделяют синантропные (или урбанические) очаги.

**Задание 52.** Вопрос для собеседования

Дайте определение термину «Эпидемия»

*Эталон ответа:* Эпидемия — это прогрессирующее во времени и пространстве распространение инфекционного заболевания среди людей, значительно превышающее обычно регистрируемый на данной территории уровень заболеваемости, и способное стать источником чрезвычайной ситуации.

**Задание 53.** Вопрос для собеседования

Дайте определение термину «Эпизоотия»

*Эталон ответа:* Эпизоотия — широкое распространение инфекционной болезни среди одного или нескольких видов животных на большой территории, значительно превышающее уровень заболеваемости, обычно регистрируемый на данной территории.

**Задание 53.** Вопрос для собеседования

Дайте определение термину «Эпифитотия»

*Эталон ответа:* Эпифитотия - распространение инфекционной болезни растений (в том числе сельскохозяйственных) на значительной территории или увеличение активности вредителей растений.

**Задание 54.**

Врач бригады скорой медицинской помощи, прибывший в гостиницу в связи с вызовом по поводу обнаружения трупа в номере, после сообщения горничной о том, что накануне больной жаловался на высокую температуру, сильный кашель, и говорил, что приехал из страны, где он имел контакты с больным чумой, после осмотра трупа врач заподозрил смерть больного от чумы.

1. Действия врача в данной ситуации
2. Действия врача в отношении посторонних лиц, работников гостиницы
3. Какие меры личной безопасности обязан выполнить врач
4. Действия врача в отношении трупа

*Эталоны ответов:*

1. Врач вызывает эвакобригаду.
2. Запрещается посещение посторонними лицами номера, где находится труп.
3. Врач до получения защитной одежды обрабатывает руки, открытые части тела любым имеющимся дезинфицирующим средством (спирт, водка, одеколон, дезодорант и т. д.), нос и рот закрывает полотенцем или маской, сделанной из подручных материалов (ваты, марли, бинта), доставленных в номер.
4. Труп оставляют в номере до приезда эвакобригады. Закрывают двери и окна, отключают вентиляцию или кондиционер, не допускают посторонних лиц.

**Задание 55.** Вопрос для собеседования. Действия медицинских работников при выявлении больного с подозрением на туляремию

*Эталон ответа:* При обращении за медицинской помощью человека с подозрением на туляремию медицинские работники обязаны собрать эпидемиологический анамнез и, при установлении факта пребывания в эндемичной по туляремии местности (с указанием места и времени), принять меры по госпитализации с целью дифференциальной диагностики и этиотропного лечения. Больные госпитализируются в инфекционное или другие отделения в зависимости от клинических проявлений и тяжести заболевания на момент осмотра.

**Задание 56.** Вопрос для собеседования. Какие компоненты включает эпидемиологический диагноз.

*Эталон ответа:* Эпидемиологический диагноз включает: характеристику очага (острый, хронический); нозологию; возбудителя; определение границ эпидемического очага (в каком учреждении, на какой территории и другие); источник, резервуар; причину; факторы, способствующие формированию очага.

**Задание 57.** Вопрос для собеседования.

*Эталон ответа:* Косвенный ущерб – это потери, убытки и дополнительные затраты, которые несут не попавшие в зону ЧС объекты экономики, социальной сферы и население, вследствие нарушений и изменений в сложившейся структуре взаимосвязей, а также затраты на ликвидацию последствий ЧС и на выполнение социальных программ по нормализации обстановки в зоне ЧС.

**Задание 58.** Вопрос для собеседования. Как часто проводится эпизоотологическое обследование малоактивных природных очагов туляремии.

*Эталон ответа:* Эпизоотологическое обследование малоактивных природных очагов туляремии проводят один раз в 2 - 3 года.

**Задание 59.** Вопрос для собеседования. Как часто проводится эпизоотологическое обследование на потенциально опасных территориях по туляремии.

*Эталон ответа:* Эпизоотологическое обследование на потенциально опасных территориях проводят один раз в 3 - 5 лет

**Задание 60.** Вопрос для собеседования. Дайте определение такому заболеванию, как орнитоз

*Эталон ответа:* Орнитоз (пситтакоз) представляет собой зоонозную природно-антропургическую инфекционную болезнь с аспирационным механизмом передачи, характеризующаяся лихорадкой, общей интоксикацией, поражением легких, центральной нервной системы, увеличением печени и селезенки.

**Задание 61.** Вопрос для собеседования. Как устанавливается диагноз орнитоза.

*Эталон ответа:* Диагноз орнитоза устанавливается с учетом эпидемиологических данных и на основании результатов лабораторных исследований по подтверждению этиологии заболевания.

**Задание 62.** Вопрос для собеседования. Дайте определение коксиеллезу.

*Эталон ответа:* Коксиеллез (лихорадка Ку) представляет собой природно-очаговую зоонозную болезнь, протекающую с лихорадкой, поражением легких, часто наличием атипичной пневмонии, гепатита или эндокардита, имеющая склонность к затяжному течению.

**Задание 63.** Вопрос для собеседования. Какой биологический материал исследуется на коксиеллез от больных.

*Эталон ответа:* Материалом для исследований на коксиеллез является: от больных или подозрительных на заболевание людей - кровь, моча, мокрота, смыв с первичного аффекта, промывные воды бронхов, спинномозговая жидкость, экссудаты.

**Задание 64.** Вопрос для собеседования. Какой биологический материал исследуется на коксиеллез от трупов

*Эталон ответа:* Биоматериал для исследований на коксиеллез от трупов - кровь, экссудаты, кусочки органов (легкие, сердце и другие);

**Задание 65.** Вопрос для собеседования. Какой материал исследуется на коксиеллез из объектов внешней среды

*Эталон ответа:* Материал для исследований на коксиеллез из внешней среды - продовольственное сырье и продукты животного происхождения; эктопаразиты (иксодовые и аргасовые клещи); объекты окружающей среды - почва, трава, фураж, подстилка, вода.

**Задание 66.** Вопрос для собеседования. Как проводится специфическая профилактика лихорадки Ку.

**Эталон ответа:** Специфическая профилактика коксиеллеза включает вакцинацию против коксиеллеза (лихорадки Ку), которую проводят в соответствии с инструкциями по применению вакцин.

**Задание 67.** Вопрос для собеседования. Дайте определение КГЛ.

**Эталон ответа:** Крымская геморрагическая лихорадка (вызванная вирусом Конго) (КГЛ) представляет собой арбовирусную трансмиссивную природно-очаговую инфекционную болезнь, возбудитель которой передается иксодовыми клещами и характеризуется, преимущественно, острым течением с геморрагическим синдромом (или без него).

**Задание 68.** Вопрос для собеседования. Как устанавливается диагноз КГЛ.

**Эталон ответа:** Диагноз КГЛ устанавливается с учетом эпидемиологических данных и на основании результатов лабораторных исследований по подтверждению этиологии заболевания.

**Задание 69.** Вопрос для собеседования. Какой вид клещей является основным резервуаром и переносчиком вируса ККГЛ.

**Эталон ответа:** Основным резервуаром и переносчиком вируса ККГЛ на территории Российской Федерации являются иксодовые клещи *Ixodes marginatum*, сохраняющие вирус пожизненно.

**Задание 70.** Вопрос для собеседования. Какой ведущий механизм передачи вируса ККГЛ.

**Эталон ответа:** Ведущий механизм передачи вируса ККГЛ - трансмиссивный с реализацией инокуляционного (при укусе зараженными клещами) или контаминационного (при раздавливании клеща) путей передачи возбудителя.

**Задание 71.** Вопрос для собеседования. При КГЛ какая сезонность и преимущественный социально-профессиональный состав.

**Эталон ответа:** При КГЛ характерны весенне-летняя сезонность (апрель - август) и преимущественный социально-профессиональный состав больных - пастухи, доярки, скотники, владельцы индивидуального поголовья, лица, занятые в забое скота, в полеводческих и других сельскохозяйственных работах, жители эндемичных сельских районов, медицинские работники, оказывающие медицинскую помощь больным с КГЛ

**Задание 72.** Вопрос для собеседования. Какой инкубационный период при КГЛ.

**Эталон ответа:** Инкубационный период составляет от 1 до 14 календарных дней. Преимущественно 2 - 9 календарных дней.

**Задание 73.** Вопрос для собеседования. Какой биологический материал при КГЛ исследуют

**Эталон ответа:** При проведении лабораторной диагностики исследуют: от больных людей: цельную кровь, плазму, сыворотку крови, сгусток крови.

**Задание 74.** Вопрос для собеседования. Какой биологический материал при КГЛ исследуют от умерших людей

**Эталон ответа:** При проведении лабораторной диагностики исследуют от умерших людей: печень, легкие, селезенку, почки.

**Задание 75.** Вопрос для собеседования. Какие используют методы лабораторной диагностики КГЛ.

*Эталон ответа:* Для лабораторной диагностики КГЛ у людей используют молекулярно-генетический (ПЦР), иммунологический (ИФА) и вирусологический методы.

**Задание 76.** Вопрос для собеседования. Какие меры личной безопасности соблюдают медработники при работе с больным КГЛ.

*Эталон ответа:* Оказание медицинской помощи больным с подозрением на КГЛ медицинские работники проводят в защитной одежде с обязательным соблюдением требований санитарных правил по безопасности работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности).

**Задание 77.** Вопрос для собеседования. Какие проводятся мероприятия при попадании крови больного КГЛ на слизистые оболочки и незащищенные кожные покровы медицинского работника.

*Эталон ответа:* В случае попадания крови больного КГЛ на слизистые оболочки и незащищенные кожные покровы медицинского работника с целью экстренной профилактики должны преимущественно назначаться противовирусные препараты.

**Задание 78.** Вопрос для собеседования. Порядок вскрытия трупов граждан, умерших от КГЛ.

*Эталон ответа:* Трупы людей, умерших от КГЛ с лабораторным подтверждением диагноза, с учетом высокого риска заражения персонала вскрытию не подлежат.

**Задание 79.** Вопрос для собеседования. Неспецифическая профилактика при КГЛ

*Эталон ответа:* Неспецифическая профилактика при КГЛ, включает противоклещевые обработки природных биотопов и сельскохозяйственных животных, меры индивидуальной противоклещевой защиты и гигиеническое воспитание населения..

**Задание 80.** Вопрос для собеседования. Специфическая иммунопрофилактика людей при КГЛ.

*Эталон ответа:* Специфическая иммунопрофилактика людей не разработана

**Задание 81.** Вопрос для собеседования. Дайте определение геморрагической лихорадке с почечным синдромом.

*Эталон ответа:* Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом представляет собой острое вирусное природно-очаговое заболевание зоонозной природы, характеризующееся системным поражением мелких сосудов, геморрагическим диатезом, гемодинамическими расстройствами с характерным поражением почек по типу острого интерстициального нефрита с развитием острой почечной недостаточности. В Российской Федерации ГЛПС занимает ведущее место по заболеваемости людей среди всех природно-очаговых инфекционных болезней.

**Задание 82.** Вопрос для собеседования. Основные механизмы заражения человека ГЛПС.

*Эталон ответа:* Основным механизмом заражения человека является аспирационный (аэрогенный) с реализацией воздушно-капельного и воздушно-пылевого пути, при котором возбудитель, содержащийся в выделениях зверьков, в виде аэрозоля или пылевого облака

попадает через верхние дыхательные пути в легкие человека, где условия для его размножения наиболее благоприятны, с последующей диссеминацией через кровь в другие органы и ткани. Возможен алиментарный механизм передачи при употреблении воды и продуктов, загрязненных выделениями грызунов, а также контактный механизм передачи инфекционной болезни при контакте с инфицированными экскрементами грызунов через поврежденную кожу, слизистую оболочку рта, глаза, носа или со слюной при укусе зверьком человека. От человека к человеку инфекция не передается.

**Задание 83.** Вопрос для собеседования. Порядок постановки диагноза ГЛПС.

*Эталон ответа:* Диагноз ГЛПС устанавливается с учетом эпидемиологических данных и на основании результатов лабораторных исследований по подтверждению этиологии заболевания.

**Задание 84.** Вопрос для собеседования. Инкубационный период при ГЛПС.

*Эталон ответа:* Инкубационный период продолжается от 4 до 49 календарных дней (чаще всего от 14 до 21 календарных дня).

**Задание 85.** Вопрос для собеседования. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике ГЛПС.

*Эталон ответа:* На территориях Российской Федерации, эндемичных по ГЛПС, организацию и осуществляют органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья, а также другие заинтересованные организации в части, отнесенной к их компетенции, в рамках комплексных планов по профилактике ГЛПС, утвержденных органом исполнительной власти в субъекте Российской Федерации.

**Задание 86.** Вопрос для собеседования. Порядок проведения эпидемиологического обследования очага ГЛПС.

*Эталон ответа:* При получении экстренного извещения из МО о выявлении случая заболевания ГЛПС или подозрения на заболевание ГЛПС органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, в течение 24 часов организуют проведение эпидемиологического обследования очага. При проведении эпидемиологического обследования определяют границы очага, путь передачи возбудителя инфекции, уточняют природный биотоп, на территории которого могло произойти заражение, объем санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

**Задание 87.** Вопрос для собеседования. Дайте определение лихорадке Зика.

*Эталон ответа:* Лихорадка Зика (далее - ЛЗ) представляет собой зоонозную природно-очаговую арбовирусную инфекционную болезнь с трансмиссионным механизмом передачи возбудителя, в большинстве случаев (до 80%) протекающую бессимптомно, либо со слабо выраженной симптоматикой (лихорадка, макулопапулезные высыпания, миалгии и артриты, сопровождающиеся отеками суставов конечностей, головная боль, негнойный конъюнктивит, ретро-орбитальные боли), при тяжелой форме не исключающую неврологические расстройства (синдром Гийена-Барре), а при инфицировании беременных женщин - различные аномалии развития нервной системы плода, в том числе микроцефалию.

**Задание 88.** Вопрос для собеседования. Дайте определение заболеванию гидрофобии.

*Эталон ответа:* Бешенство (синонимы - гидрофобия, лиссавирусный энцефалит) представляет собой остро протекающую зоонозную особо опасную вирусную инфекцию, передающуюся, главным образом, через укусы теплокровных животных со слюной и проявляющаяся тяжелым поражением центральной нервной системы, проявляющуюся в форме острого энцефаломиелита, в том числе приводящего к смерти, в течение 10 календарных дней после появления клинических симптомов болезни

**Задание 89.** Вопрос для собеседования. Порядок постановки диагноза бешенства.

*Эталон ответа:* Диагноз бешенства устанавливается на основании эпидемиологических, клинических и лабораторных данных.

**Задание 90.** Вопрос для собеседования. Клинический критерий постановки диагноза бешенства.

*Эталон ответа.* Клинический критерий: острый прогрессирующий энцефаломиелит, в том числе приводящий к смерти в течение 10 календарных дней (около 80% случаев) после появления клинических симптомов болезни; в типичных случаях - водобоязнь (светобоязнь) на фоне выраженной неврологической симптоматики.

**Задание 91.** Вопрос для собеседования. Эпидемиологический критерий постановки диагноза бешенства.

*Эталон ответа:* Эпидемиологический критерий: наличие в анамнезе укуса (ослюнения) диким или домашним млекопитающим, преимущественно из отрядов хищных и рукокрылых.

**Задание 92.** Вопрос для собеседования. Специфическая профилактика бешенства.

*Эталон ответа:* В зависимости от обстоятельств контакта с подозрительным на бешенство животным назначают либо комбинированный курс иммунизации антирабическим иммуноглобулином (АИГ) и вакциной, либо только антирабическую вакцину. Для иммунизации людей используют лошадиный АИГ и инактивированную культуральную антирабическую концентрированную вакцину из штамма "Внуково-32" (КОКАВ) отечественного производства; разрешено использование лицензированных импортных препаратов, в том числе человеческого АИГ, из сыворотки крови доноров.

**Задание 93.** Вопрос для собеседования. Дайте определение лихорадке Западного Нила.

*Эталон ответа:* Лихорадка Западного Нила (ЛЗН) представляет собой зоонозную природно-очаговую арбовирусную инфекцию с трансмиссионным механизмом передачи возбудителя, протекающую у человека в виде острого лихорадочного заболевания с симптомами общей интоксикации; в тяжелых случаях - с поражением ЦНС (серозным воспалением мозговых оболочек, реже - менингоэнцефалитом и острым вялым параличом, которые часто наблюдаются в комбинации).

**Задание 94.** Вопрос для собеседования. Какие противоэпидемические мероприятия проводят при выявлении больного с ЛЗН.

*Эталон ответа:* При получении экстренного извещения из медицинской организации о выявлении случая заболевания ЛЗН органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, организуют проведение

эпидемиологического расследования (эпизоотолого-эпидемиологического) с привлечением, при необходимости, специалистов других заинтересованных служб и ведомств с целью установления причин и выявления условий возникновения и распространения инфекционного заболевания; определяется план и объемы лабораторного исследования (птиц, животных и членистоногих) для определения источников и переносчиков инфекции, условий заражения, границ и эпидемического риска очага или проводится анализ эпизоотологических данных многолетнего мониторинга территории, где зарегистрированы случаи заболевания.

**Задание 95.** Вопрос для собеседования. Укажите преимущественные механизмы передачи инфекции при ОКИ.

*Эталон ответа:* Для ОКИ преимущественным механизмом передачи является фекально-оральный, реализуемый бытовым (контактно-бытовым), пищевым или водным путями передачи возбудителя. Для отдельных заболеваний (вирусные инфекции) возможна реализация аэрозольного механизма передачи инфекции.

**Задание 96.** Вопрос для собеседования. Порядок проведения эпидемиологического расследования эпидемического очага ОКИ.

*Эталон ответа:* Эпидемиологическое расследование эпидемического очага ОКИ проводится органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, с целью установления границ очага, выявления возбудителя ОКИ и его источника, лиц, подвергшихся риску заражения, определения путей и факторов передачи возбудителя, условий, способствовавших возникновению очага, а также принятию мер по ликвидации очага и стабилизации ситуации.

**Задание 97.** Вопрос для собеседования. Определение холеры.

*Эталон ответа:* Холера представляет собой особо опасную инфекционную болезнь с диарейным синдромом, фекально-оральным механизмом передачи возбудителя инфекции, водным, пищевым и контактным путями распространения.

**Задание 98.** Вопрос для собеседования. Порядок проведения мероприятий, направленных на предупреждение заноса и распространения холеры на территории Российской Федерации.

*Эталон ответа:* Организацию, обеспечивают органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Проведение данных мероприятий осуществляют учреждения, обеспечивающие государственный санитарно-эпидемиологический надзор, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а также другие заинтересованные организации в части, отнесенной к их компетенции, индивидуальные предприниматели и юридические лица в соответствии с осуществляющей ими деятельностью, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, в рамках утверждаемых ими комплексных планов по санитарной охране территории и возглавляемых межведомственными санитарно- противоэпидемическими комиссиями.

**Задание 99.** Вопрос для собеседования. Мероприятия, проводимые медицинскими организациями при выявлении больных холерой.

*Эталон ответа:* Мероприятия, проводимые медицинскими организациями при выявлении больных холерой: выявление больных с симптомами холеры и оказание им

медицинской помощи; своевременное информирование территориальных органов Роспотребнадзора, противочумного учреждения и органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья о случаях подозрения на заболевание холерой среди населения; развертывание госпитальной базы в очаге холеры в соответствии с комплексным планом по санитарной охране территории; организацию транспортирования больных специализированным транспортом, их госпитализацию, клинико-эпидемиологическое обследование, лечение; активное выявление, госпитализацию в учреждение, выполняющее функцию провизорного госпиталя с трехкратным бактериологическим обследованием на холеру больных с диареей и рвотой; изоляцию контактировавших с больным на срок инкубационного периода с проведением медицинского наблюдения, трехкратного бактериологического обследования на холеру и экстренной профилактики в соответствии с законодательством Российской Федерации; медицинское наблюдение на дому за контактировавшими с учетом обстоятельств, препятствующих их изоляции, на срок, предусмотренный для получения результатов трехкратного бактериологического обследования и проведения экстренной профилактики; патологоанатомическое вскрытие с бактериологическим исследованием на холеру секционного материала с соблюдением требований биологической безопасности; текущую дезинфекцию в медицинских организациях, составляющих госпитальную базу очага холеры.

**Задание 100.** Вопрос для собеседования. Укажите основные источники сальмонеллезной инфекции

*Эталон ответа:* Основными источниками сальмонеллезной инфекции являются сельскохозяйственные животные и птицы. Наиболее эпидемически значимыми источниками возбудителя в настоящее время являются куры, крупный рогатый скот и свиньи. На отдельных территориях, характеризующихся национальными особенностями питания, в качестве источников могут выступать мелкий рогатый скот и лошади. Грызуны, в первую очередь крысы и мыши, также представляют собой резервуар сальмонелл в природе. Доказана роль человека как источника возбудителя инфекции при сальмонеллезах. Наибольшую опасность сальмонеллез представляет для детей раннего возраста, а также пожилых и лиц с ослабленным иммунитетом. Инфицированный человек (особенно бессимптомный носитель) представляет особую опасность в том случае, если он имеет отношение к приготовлению и раздаче пищи, а также продаже пищевых продуктов.

#### **КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки**

<b>Оценка «неудовлетворительно» (не засчитено) или отсутствие сформированности компетенции</b>	<b>Оценка «удовлетворительно» (засчитено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции</b>	<b>Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции</b>	<b>Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции</b>
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с

сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
---	---	---	---

**Критерии оценивания тестового контроля:**

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

**Критерии оценивания собеседования:**

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа

удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

**Критерии оценивания ситуационных задач:**

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, увереные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы увереные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие	низкая способность анализировать	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует

	требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	ситуацию		
--	--	----------	--	--