

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Тульский государственный университет»

Утверждено на заседании кафедры  
«СГиПД»  
«16» января 2023 г., протокол № 6

 Т.В. Честнова

## «Эпидемиология»

**основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы подготовки кадров высшей  
квалификации – ординатура**

по направлению подготовки (специальности)  
**31.08.05 – Клиническая лабораторная диагностика**


Идентификационный номер образовательной программы: 310805-01-23

Тула 2023 год

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**  
**фонда оценочных средств (оценочных материалов)**

**Разработчики:**

Честнова Т.В., зав. кафедрой, доцент, д.б.н.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

## **1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)**

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) Микробиология, вирусология. Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

## **2. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине Эпидемиология**

*Не предусмотрено основной профессиональной образовательной программой.*

## **3. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

### **Перечень контрольных вопросов для оценки сформированности компетенции УК-4 (код индикатора – УК-4.1).**

1. Санитарное законодательство РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения состоит из:
  - а) Федерального закона об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения, других федеральных законов, принимаемых в соответствии с ними законов и нормативных правовых актов РФ, санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, устанавливающих критерии безопасности для человека и факторов среды его обитания;
  - б) санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, устанавливающих критерии безопасности для человека и факторов среды его обитания;
  - в) свода законов, указов, постановлений и других актов органов государственной власти и управления по вопросам охраны животного и растительного мира;
  - г) методических указаний, инструкций;
  - д) приказов министра здравоохранения и органов здравоохранения субъектов РФ.
2. На территории Российской Федерации действуют санитарные правила:
  - а) единые для всех территорий Российской Федерации;
  - б) федеральные и региональные санитарные правила;
  - в) федеральные и местные с учетом особенностей гигиенической, эпидемиологической, экологической обстановки и состояния здоровья населения;
  - г) федеральные санитарные правила, установленные для конкретной территории;

д) региональные санитарные правила.

3. Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование осуществляется:

- а) учреждениями исполнительной власти;
- б) органами законодательной и представительной власти;
- в) Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;
- г) органами и учреждениями госсанэпидслужбы Российской Федерации;
- д) правильно все перечисленное.

4. Санитарные правила вводятся на срок:

- а) 1 год;
- б) 3 года;
- в) 5 лет;
- г) 10 лет;
- д) бессрочно, до отмены или изменения.

5. Главной задачей Государственной санитарно-эпидемиологической службы РФ является:

- а) осуществление комплекса социальных, экономических, медицинских и профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья человека и его будущих поколений;
- б) обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, предупреждение, выявление и ликвидация опасного и вредного влияния среды обитания человека на его здоровье;
- в) осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора за выполнением предприятиями, организациями учреждениями и гражданами санитарно-гигиенических и противоэпидемических правил и норм;
- г) профилактика инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний населения РФ, предупреждение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, гигиеническое воспитание и образование населения;
- д) все перечисленное.

6. За совершение санитарных правонарушений юридические, должностные лица и граждане РФ могут быть привлечены к ответственности:

- а) дисциплинарной;
- б) уголовной;
- в) административной;
- г) уголовной и административной;
- д) всем перечисленным.

7. Основанием для рассмотрения дел о санитарных правонарушениях является:

- а) акт санитарного обследования;
- б) протокол о санитарном правонарушении;
- в) устные жалобы населения;
- г) письменные жалобы населения;
- д) указание санитарного врача.

8. Структуры Госсанэпидслужбы РФ, ее задачи, функции и порядок осуществления деятельности устанавливается:

- а) уставом, утвержденным Главным государственным санитарным врачом РФ;
- б) положением о Государственной санитарно-эпидемиологической службе РФ, утвержденным Главным государственным санитарным врачом РФ;

- в) положением о Государственной санитарно-эпидемиологической службе РФ, утвержденным Правительством РФ;
- г) Федеральным законом о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;
- д) всем перечисленным.

9. Нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения определены:

- а) ст. 6.3.Кодекса РФ об административных правонарушениях;
- б) ст. 8.5.Кодекса РФ об административных правонарушениях;
- в) ст. 16.3.Кодекса РФ об административных правонарушениях;
- г) ст. 9.5.Кодекса РФ об административных правонарушениях;
- д) всем перечисленным.

10. Сфера действия Федерального закона об иммунопрофилактике инфекционных болезней распространяется на:

- а) граждан РФ;
- б) юридических лиц;
- в) граждан СНГ;
- г) иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно или временно проживающих на территории РФ;
- д) варианты А,Б,Г.

11. Дезинфекционные мероприятия включают в себя:

- а) работы по профилактической и очаговой дезинфекции;
- б) работы по профилактической и очаговой дезинфекции, дезинсекции, дератизации;
- в) уничтожение патогенных микроорганизмов в окружающей среде;
- г) уничтожение патогенных микроорганизмов в человеке и окружающей среде;
- д) уничтожение всех микроорганизмов в окружающей человека среде.

12. Дезинфекция - одна из мер в комплексе:

- а) профилактических мер;
- б) противоэпидемических мер;
- в) профилактических и противоэпидемических мер;
- г) гигиенических мер;
- д) лечебных мероприятий.

13. Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных мероприятий несет:

- а) врач-эпидемиолог;
- б) старшая медсестра;
- в) руководитель организации, осуществляющий медицинскую деятельность;
- г)начмед по хирургии;
- д) заведующий отделением.

#### **Перечень контрольных вопросов для оценки сформированности компетенции УК-4 (код индикатора – УК-4.2).**

1. В каких ситуациях дается внеочередное донесение в Федеральное управление Роспотребнадзора и Министерство здравоохранения РФ:

- а) о выявлении каждого случая заболевания (смерти) чумой, холерой;
- б) о выявлении 10 и более случаев заболевания дизентерией, вирусным гепатитом А;

- в) о выявлении каждого случая заболевания легионеллезом, брюшным тифом;
- г) о выявлении каждого случая заболевания туляремией, бруцеллезом.

2. Противоэпидемические мероприятия – это совокупность научно-обоснованных рекомендаций, обеспечивающих:

- а) предупреждение инфекционных заболеваний среди отдельных групп населения;
- б) снижение заболеваемости совокупного населения инфекционными болезнями;
- в) снижение заболеваемости совокупного населения неинфекционными болезнями;
- г) ликвидацию отдельных инфекций;
- д) верно а, б, г.

3. Эпидемическая вспышка – это:

- а) эпидемический процесс, при котором в данной местности и при данной инфекции отмечается обычное число случаев заболеваний;
- б) групповые заболевания, не выходящее за пределы семьи, коллектива, населенного пункта и связанные между собой единым источником, путями и факторами передачи;
- в) заболеваемость, превышающая обычный уровень или возникающая там, где её не было;
- г) заболеваемость, свойственная и в высокой степени привязанная к данной местности, т.е. зависящая от природных, биологических и социальных факторов, оказывающих воздействие на эпидпроцесс в конкретном месте.

4. Спорадическая заболеваемость – это:

- а) эпидемический процесс, при котором в данной местности и при данной инфекции отмечается обычное число случаев заболеваний;
- б) групповые заболевания, не выходящее за пределы семьи, коллектива, населенного пункта и связанные между собой единым источником, путями и факторами передачи;
- в) заболеваемость, превышающая обычный уровень или возникающая там, где её не было;
- г) заболеваемость, свойственная и в высокой степени привязанная к данной местности, т.е. зависящая от природных, биологических и социальных факторов, оказывающих воздействие на эпидпроцесс в конкретном месте.

5. Механизм передачи возбудителей зависит от:

- а) патогенности возбудителя;
- б) вирулентности возбудителя;
- в) локализации возбудителя инфекционного процесса;
- г) тяжести течения болезни;
- д) устойчивости возбудителя во внешней среде.

6. Эпидемиологический надзор – это:

- а) система наблюдения и анализа инфекционных заболеваний;
- б) форма организации противоэпидемической работы;
- в) система, обеспечивающая непрерывный сбор данных об инфекционной заболеваемости, анализ и обобщение полученных материалов;
- г) система динамического и комплексного слежения за эпидемическим процессом инфекционной болезни с целью разработки рекомендации и повышения эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- д) система мер по мониторингу и борьбе с инфекционными болезнями.

7. Социально-гигиенический мониторинг – это:

- а) система организационных, социальных, медицинских, санитарно-эпидемиологических, научно-технических, методологических и иных мероприятий; система организации сбора, обработки и анализа информации о факторах окружающей среды;
- б) комплексная оценка гигиенических факторов, действующих на здоровье населения, на федеральном, региональном и местном уровнях;
- в) все перечисленное.

8. От каких инфекционных болезней (в зависимости от механизма передачи) преимущественно вакцинируют детей в первые годы жизни:

- а) кишечные (фекально-оральный механизм);
- б) инфекции наружных кожных покровов (контактный);
- в) инфекции дыхательных путей (аспирационный);
- г) кровяных (трансмиссивный).

9. Что будет теоретической основой эпидемиологического надзора за инфекциями:

- а) ретроспективный анализ;
- б) оперативный анализ;
- в) структура системы противоэпидемической защиты населения;
- г) теория механизма передачи, теория саморегуляции и теория природной очаговости.

10. Противоэпидемическими мероприятиями является совокупность научно-обоснованных рекомендаций, которые обеспечивают...

- а) предупреждение инфекционных заболеваний среди отдельных групп населения;
- б) снижение заболеваемости совокупного населения инфекционными болезнями;
- в) снижение заболеваемости совокупного населения неинфекционными болезнями;
- г) ликвидацию отдельных инфекций.

11. Отметьте противоэпидемические мероприятия лечебно-профилактические проводимые учреждениями:

- а) изоляцию;
- б) дезинфекцию;
- в) иммунопрофилактику;
- г) дератизацию.

12. Под эффективностью противоэпидемических мероприятий следует понимать:

- а) соответствие своевременности и полноты выполнения мероприятий нормативным требованиям;
- б) соответствие используемых средств национальным (международным) стандартам;
- в) предотвращение морального ущерба;
- г) достижение необходимого результата за счет реализованного мероприятия.

13. Выберите мероприятия, направленные на источник инфекции при антропонозах:

- а) активное выявление заболевших;
- б) госпитализация больных;
- в) дезинфекция нательного и постельного белья;
- г) проведение истребительных мероприятий, направленных на сокращение численности грызунов;
- д) исследование объектов окружающей среды на контаминированность возбудителями инфекции.

**Перечень контрольных вопросов для оценки сформированности компетенции УК-4  
(код индикатора – УК-4.3).**

1. К противоэпидемическим средствам относят:
  - а) вакцины;
  - б) бактериофаги;
  - в) культуры клеток тканей;
  - г) эритроцитарные диагностикумы;
  - д) ратициды.
2. Профилактическую дезинфекцию проводят в:
  - а) терапевтическом отделении;
  - б) туберкулезном диспансере;
  - в) родовспомогательном учреждении;
  - г) отделении интенсивной терапии;
  - д) кишечном отделении инфекционного стационара.
3. Живую паротитную вакцину в плановом порядке вводить ребенку в:
  - а) 10 месяцев, ранее не болевшему эпидемическим паротитом;
  - б) 12 месяцев, ранее не болевшему эпидемическим паротитом;
  - в) 10 лет, ранее не болевшему эпидемическим паротитом;
  - г) 16 лет, ранее не болевшему эпидемическим паротитом.
4. Прививки против туберкулеза проводят с первых лет жизни, потому что:
  - а) велика возможность заразиться;
  - б) отсутствует материнский иммунитет;
  - в) ребенок обладает способностью к формированию клеточного иммунитета;
  - г) ребенок обладает способностью к выработке противотуберкулезных антител.
5. Группа туристов выезжает в район, неблагополучный по заболеваемости брюшным тифом и туляремией. До отъезда остается 2 недели. В данной ситуации рекомендовано:
  - а) провести прививки с максимально вторичным интервалом 12-14 дней;
  - б) один препарат ввести до отъезда, второй спустя 1-1,5 мес;
  - в) ввести оба препарата одновременно;
  - г) прививки не проводить.
6. После родов и вакцинации ребенка БЦЖ мать с новорожденным может вернуться домой, где есть больной туберкулезом не ранее чем через:
  - а) 1 неделю;
  - б) 2-3 недели;
  - в) 6-8 недель;
  - г) 10-12 недель.
7. В очаге эпидемического паротита разобщению с коллективом подлежит ребенок:
  - а) 6 лет, эпидемическим паротитом не болел, в 2 года привит живой паротитной вакциной;
  - б) 5 лет эпидемическим паротитом не болел, не привит живой вследствие медицинских противопоказаний;
  - в) 7 лет, эпидемическим паротитом переболел 2 года назад, живой паротитной вакциной не привит вследствие медицинских противопоказаний;
  - г) 11 лет, эпидемическим паротитом не болел и не привит живой паротитной вакциной вследствие медицинских противопоказаний.



### **ЗАДАЧА №1**

В сентябре заболел коклюшем ребенок старшей группы детского сада. Против коклюша не привит (оформлен медицинский отвод). Другие дети против коклюша привиты.

#### **Задание:**

Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.

### **ЗАДАЧА №2**

В детском дошкольном учреждении зарегистрированы множественные случаи (18 детей и 2 воспитателя) острой кишечной инфекции с однотипной клинической картиной. Все случаи возникли практически одновременно в разных группах детского учреждения.

#### **Задание:**

Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.

### **ЗАДАЧА №3**

В поселке, водоснабжение которого осуществляется из артезианской скважины и частично из закрытого резервуара, заполняемого водой из реки, в марте - апреле возникли массовые заболевания туляремией. Все случаи оказались привязанными к домам и учреждениям с централизованной подачей воды.

#### **Задание:**

Назовите эпидемиологический тип заболевания людей туляремией. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.

### **ЗАДАЧА №4**

В поселке М., находящемся в зоне природного очага чумы, врач при осмотре больного на дому заподозрил чуму. Больной проживает в доме сельского типа с отцом и матерью. Во время посещения врача присутствовала мать больного.

#### **Задание:**

1. Составьте план первичных мероприятий, которые должен провести участковый врач.
2. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге чумы.

### **ЗАДАЧА №5**

В одной из поликлиник города Н. было зарегистрировано восемь случаев иксодового клещевого боррелиоза. При сборе эпиданамнеза было установлено, что три человека в течение месяца перед заболеванием проживали на даче, два человека за три недели до заболевания выезжали за город, ночевали в палатках на берегу лесного озера, три человека территорию города не покидали.

#### **Задание:**

1. Выскажите гипотезы о возможных местах заражения ИКБ.
2. Организуйте мероприятия по профилактике ИКБ.

### **ЗАДАЧА №6**

В социальный приют с улицы работниками милиции доставлено 5 бездомных детей 9-13 лет без сведений о профилактических прививках. У одного из них имелись симптомы ангины.

#### **Задание:**

Какова тактика медработников социального приюта в отношении этих детей?

#### **Перечень контрольных вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-3 (код индикатора – ПК-3.1).**

1. Для оценки распространенности болезни в отдельный момент времени следует использовать:
  - а) кумулятивный показатель заболеваемости (инцидентности);
  - б) показатель моментной превалентности;
  - в) показатель очаговости;
  - г) показатель, отражающий в определенный момент времени в какой-либо группе населения долю больных какой-либо болезнью независимо от времени возникновения заболевания;
  - д) показатель заболеваемости (инцидентности) «человек-время».
2. Описать заболеваемость – значит:
  - а) дать характеристику распространенности болезни и эпидемиологической ситуации;
  - б) определить время наибольшего риска заболевания и время проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
  - в) определить территории риска и степень риска заболевания;
  - г) определить группы и (или) коллективы наибольшего риска заболевания;
  - д) выявить факторы риска, обеспечивающие данное распределение заболеваемости.
3. Относительный риск – это:
  - а) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска;
  - б) доля заболевших среди населения;
  - в) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска;
  - г) заболеваемость какой-либо группы населения не в абсолютных, а в относительных величинах.
4. Наблюдательное аналитическое эпидемиологическое исследование — это:
  - а) расследование вспышки болезни неизвестной этиологии;
  - б) исследование случай-контроль, проводимое в клинике;
  - в) полевое исследование случай-контроль;
  - г) когортное исследование по изучению продолжительности жизни пациентов с раком поджелудочной железы в зависимости от получаемого ими лечения, назначенного их лечащими врачами.
5. Рандомизированные клинические испытания предназначены для оценки:
  - а) эффективности лекарственных средств и иммунобиологических препаратов;
  - б) организации работы лечебно-профилактических учреждений;
  - в) безопасности лекарственных средств и иммунобиологических препаратов;

г) инвалидности диагностических и скрининговых тестов.

6. Экстенсивные показатели характеризуют:

- а) структуру явления;
- б) частоту явления;
- в) средние показатели;
- г) разность показателей;
- д) достоверность различия показателей.

7. Статистические методы используемые в эпидемиологическом анализе являются:

- а) основными, на которых строится гипотеза;
- б) дополнительными (вспомогательными) для подтверждения гипотезы.

8. Долгосрочное прогнозирование эпидемиологической ситуации – одна из задач:

- а) ретроспективного анализа;
- б) оперативного анализа;
- в) проспективного наблюдения;
- г) всех перечисленных.

9. Ретроспективный эпидемиологический анализ - это:

- а) изучение эпидемиологической ситуации на определенной территории, осуществляемое в ходе ее развития с целью принятия оперативных решений по управлению эпидемическим процессом;
- б) изучение эпидемического процесса с целью выявления детерминирующих его факторов;
- в) изучение эпидемиологической ситуации на данной территории за определенный период, предшествовавший моменту исследований, в интересах совершенствования профилактических и противоэпидемических мероприятий и разработки эпидемиологического прогноза;
- г) оценка эпидемиологической ситуации и ее детерминант (причин) на конкретной территории среди определенных групп населения в изучаемый отрезок времени с целью рационализации планирования и осуществления профилактических и противоэпидемических мероприятий и разработка эпидемиологического прогноза;
- д) специфическая совокупность приемов и способов, позволяющих обеспечить анализ и синтез явлений, касающихся возникновения, развития, ограничения и прекращения эпидемического процесса.

10. Под«базой данных» подразумевают:

- а) массив информации, описывающий состояние окружающей среды и здоровья населения;
- б) таблицу символьных и числовых данных, полученных в результате мониторинга;
- в) специальным образом организованную совокупность данных, отражающую состояние объектов и их отношений в рассматриваемой предметной области;
- г) набор значений, связанных между собой разнородных данных.

11. Тенденция многолетней динамики эпидемического процесса обусловлена:

- а) постоянно действующими факторами;
- б) периодически активизирующими факторами;
- в) случайными причинами;
- г) активизацией источников инфекции;
- д) активизацией механизма передачи инфекции.

12. Оптимальный временной интервал для ретроспективного эпидемиологического анализа следующий:

- а) один год;
- б) десять лет;
- в) двадцать пять лет;
- г) включающий не менее 3-4 эпидемических циклов.

**Перечень контрольных вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-3  
(код индикатора – ПК-3.2).**

1. Социально значимые инфекции, их эпидемиологическая, социальная, экономическая значимость.
2. Назовите группы профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении туберкулеза.
3. Как проводится вакцинация от туберкулеза и, каким препаратом?
4. Какие мероприятия проводятся в семье, где был выявлен больной туберкулезом?
5. Назовите действующий нормативный документ по ВГА?
6. Перечислите механизм и пути передачи вирусных гепатитов А и Е?
7. Инкубационный период при вирусном гепатите А и Е.
8. Противоэпидемические мероприятия при ВГА и ВГЕ в отношении контактных.
9. Назовите инкубационный период при брюшном тифе и паратифах?
10. Каковы механизм и пути передачи брюшного тифа и паратифов?
11. Какие противоэпидемические мероприятия проводятся при брюшном тифе и паратифах в отношении источника инфекции и механизма передачи.
12. Какие противоэпидемические мероприятия при брюшном тифе и паратифах в отношении контактных?
13. В чем состоит значение анализа динамического ряда в статистическом исследовании?
14. Каковы принципы построения динамического ряда?
15. Какие различают виды динамических рядов?
16. Назовите аналитические показатели динамического ряда.
17. Каким образом можно проверить гипотезу о существовании тенденции в динамике явления?
18. Каким образом можно использовать анализ динамического ряда для прогнозирования тенденции?

**Перечень контрольных вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-3  
(код индикатора – ПК-3.3).**

1. Регрессионный анализ позволяет:
  - а) Установить достоверность различия между показателями;
  - б) Устранить неоднородность сравниваемых групп;
  - в) Определить взаимосвязь между признаками без измерения ее величины;
  - г) Дать количественную оценку взаимосвязи между признаками;
  - д) Оценить динамику явления.
2. Корреляционный анализ устанавливает:

- а) Наличие связи;
- б) Силу связи;
- в) Длительность связи;
- г) Направление связи;
- д) Все вышеперечисленное.

3. Укажите методы расчета коэффициента корреляции:

- а) Метод квадратов (Пирсона);
- б) Метод Фишера;
- в) Метод рангов (Спирмена);
- г) Все вышеперечисленное;
- д) Ничего из вышеперечисленного.

4. Под корреляцией понимается:

- а) Взаимосвязь между изучаемыми признаками;
- б) Взаимопроникновение изучаемых признаков;
- в) Изучение изменения явления во времени.

5. Какие значения может принимать коэффициент корреляции:

- а)  $-1 \div +1$ ;
- б)  $0 \div +1$ ;
- в)  $0 \div -1$ ;
- г)  $0 \div +3$ ;
- д)  $0 \div \infty$ .

### ЗАДАЧА №1

В округе Монро до начала исследования заболеваемость гепатитом А составляла более 3000 на 100000 населения. Болели в основном дети. Имели определяемый уровень антител к вирусу 68% населения старше 19 лет. Эпидемиологические наблюдения фиксировали значительные сезонные колебания заболеваемости и практически ежегодные повторения эпидемий гепатита А. Возникновению эпидемических вспышек гепатита А способствовало наличие большого числа многодетных семей, а также тенденция к раннему (с 3–5 лет) началу школьного обучения в условиях, подобных детскому саду. Перед началом исследования более 1000 детей в возрасте от 2 до 16 лет были обследованы серологически. Затем из числа детей, у которых при предварительном обследовании не были обнаружены антитела к вирусу гепатита А (серонегативных), методом случайной выборки сформировали опытную (519 детей) и контрольную (518 детей) группы, одинаковые по возрастному и половому составу. Дети в опытной группе были однократно привиты вакциной ВАКТА, в контрольной группе получили инъекцию плацебо.

**Таблица. Результаты исследования эффективности вакцины ВАКТА**

	Заболели вирусным гепатитом А	Не заболели вирусным гепатитом А	Всего
Вакцинация проводилась	3	516	519
Вакцинация не проводилась	24	494	518
Всего	27	1010	1037

**Задание:**

1. Оцените правильность организации исследования.

2. Рассчитайте индекс эффективности и показатель защищенности.
3. Укажите, какие дополнительные данные нужны для окончательного вывода об эпидемиологической эффективности вакцины против гепатита А.

### ЗАДАЧА №2

**Таблица. Заболеваемость и смертность от различных причин населения города Н. за 2000–2008 г. (средние данные на 100000 населения)**

Причины	Заболеваемость	Смертность
Болезни системы кровообращения	316,8	818,6
Травмы и отравления	521,3	229,6
Новообразования	345,7	190,2
Болезни органов дыхания	1400,6	94,3
Прочие причины	1389,7	158,1

#### Задание:

1. Проанализируйте данные, представленные в таблице.
2. Оцените эпидемиологическую и социальную значимость различных болезней из группы аэрозольных антропонозов.
3. Выскажите предложения в управленческие решения (целевые программы или другие планы мероприятий) по профилактике представленных болезней на данной территории.

### ЗАДАЧА №3

Коллектив детского интерната находился летом в Краснодарском крае. Среди младших школьников в первые дни октября появились заболевания вирусным гепатитом А. Через 7 и 10 дней были зарегистрированы случаи вирусного гепатита А среди старшеклассников. Заболевшие дети находились в разных условиях общежития. Старшеклассники посещают городскую общеобразовательную школу; дети начальных классов обучаются в интернате.

#### Задание:

Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.

### ЗАДАЧА №4

В период с 5 октября по 25 октября в ревматологическом отделении детской городской больницы зарегистрированы 6 случаев заболевания коклюшем. Первый ребёнок (госпитализирован в отделение 1 октября) заболел 10 октября. Отмечался только сухой кашель, общее состояние не ухудшилось. Ребёнок не был изолирован и продолжал активно общаться с другими детьми. С 20 октября по 25 октября заболели ещё пять детей. Были осмотрены врачом-инфекционистом, взят материал для лабораторного исследования. В мокроте всех шести заболевших детей с помощью ПЦР выявлена ДНК *B. Pertussis*. Двое из заболевших, включая первого заболевшего, были привиты против коклюша, но после ревакцинации прошло более 2-х лет, остальные против коклюша не привиты. Отделение расположено на втором этаже 5-ти этажного здания детской городской больницы. В отделении 15 палат: 6 - шестиместных, 6 - четырехместных, 4 - двухместных, 1 - одноместная. Пациенты свободно перемещаются по отделению. Есть общая игровая комната, где дети проводят много времени вместе. Дети госпитализируются в отделение на длительный срок (4-6 недель). Большинство получают иммуносупрессивную терапию.

**Задание:**

1. Оцените эпидемическую ситуацию и сформулируйте предварительный эпидемиологический диагноз.
2. Составьте перечень документов, необходимых Вам для составления плана мероприятий.
3. Определите территориальные границы эпидемического очага коклюша и обоснуйте Вашу гипотезу.
4. Выскажите гипотезу о возможном возникновении данной эпидемической ситуации.
5. Составьте план противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага.

**ЗАДАЧА №5**

Ребёнок С. 2 лет посещает дошкольное образовательное учреждение (ДОУ), ясельную группу. 19 октября вечером мать обнаружила повышение температуры до 37,5°C и мелкоточечную сыпь на теле ребёнка. При обращении к врачу-педиатру участковому 20 октября врач поставил предварительный диагноз «корь». Эпидемиологические данные: 10 октября ребёнок с родителями посещал кинотеатр. Мать ребёнка переболела корью в детском возрасте, отец не болел и не был привит. В ДОУ случаи кори за последние 2 месяца не регистрировались.

**Задание:**

1. Какие мероприятия в отношении контактов необходимо провести по месту жительства?
2. Какие мероприятия в отношении контактов необходимо провести в детском учреждении?
3. В какой период болезни больной ребёнок мог заразить детей в группе?
4. Каковы действия эпидемиолога при получении данных о регистрации кори на обслуживаемой территории?
5. Какой препарат для экстренной профилактики кори можно использовать лицам с аллергической реакцией на куриный белок?

**4. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся (защиты курсовой работы (проекта)) по дисциплине (модулю)**

*Не предусмотрено основной профессиональной образовательной программой.*