

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

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

Медицинский институт
Кафедра «Санитарно-гигиенических и профилактических дисциплин»

Утверждено на заседании кафедры
«СГиПД»
«22» января 2024 г., протокол № 6

Заведующий кафедрой



Т.В. Честнова

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«Эпидемиология»**

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

по направлению подготовки (специальности)
31.08.05 – Клиническая лабораторная диагностика

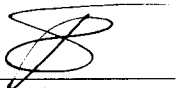
Идентификационный номер образовательной программы: 310805-01-24

Тула 2024 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Разработчик(и):

Честнова Т.В., зав. кафедрой, д.б.н., доцент
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)



(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.