

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.06.2025 15:45:36
Уникальный программный ключ:
с255aa436a6dccbd528274f148f88fe589ab4264

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра эпидемиологии

«Утвержден»
на заседании кафедры
«20» ноября 2024
протокол № 3
Заведующий кафедрой
к. мед. н., доц. Е.И. Беседина

Фонд оценочных средств по дисциплине

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Специальность

31.05.02 Педиатрия

Донецк 2024

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Дата и номер протокола утверждения*	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию

* протокол заседания учебно-методического совещания кафедры

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)			
ОПК -2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1.7. Знает принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья, и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям	T1 ОПК-2.1.7. T2 ОПК-2.1.7.	C1 ОПК-2.1.7.
	ОПК-2.1.19. Знает методику получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста	T3 ОПК-2.1.19. T4 ОПК-2.1.19.	C2 ОПК-2.1.19.
	ОПК-2.2.5. Умеет организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок	T5 ОПК-2.2.5. T6 ОПК-2.2.5.	C3 ОПК-2.2.5.
	ОПК-2.2.15. Умеет организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	T7 ОПК-2.2.15. T8 ОПК-2.2.15.	C4 ОПК-2.2.15.
	ОПК-2.2.21. Умеет получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста	T9 ОПК-2.2.21. T10 ОПК-2.2.21.	C5 ОПК-2.2.21.
	ОПК-2.2.41. Умеет получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику	T11 ОПК-2.2.41. T12 ОПК-2.2.41.	C6 ОПК-2.2.41.

	ОПК-2.3.2. Владеет организацией и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний	T13 ОПК-2.3.2. T14 ОПК-2.3.2.	C7 ОПК-2.3.2.
	ОПК 2.3.8. Владеет организацией и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний	T15 ОПК-2.3.8. T16 ОПК-2.3.8.	C8 ОПК-2.3.8.
	ОПК-2.3.17. Владеет получением информации о профилактических прививках	T17 ОПК-2.3. 17. T18 ОПК-2.3. 17.	C9 ОПК-2.3.17
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1.6. Знает санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах, гигиенические мероприятия по оптимизации условий пребывания детей и подростков в ЛПО и профилактике внутрибольничных инфекций	T19 ОПК-6.1.6. T20 ОПК-6.1.6.	C10 ОПК-6.1.6.
	ОПК-6.1.15. Знает принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	T21 ОПК-6.1.15. T22 ОПК-6.1.15.	C11 ОПК-6.1.15.
	ОПК-6.1.16. Знает устройство, назначение и правила использования средств индивидуальной защиты	T23 ОПК-6.1.16. T24 ОПК-6.1.16.	C12 ОПК-6.1.16.
	ОПК-6.2.6. Умеет организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;	T25 ОПК-6.2.6. T26 ОПК-6.2.6.	C13 ОПК-6.2.6.
	ОПК-6.3.6. Владеет использованием средств индивидуальной защиты	T27 ОПК-6.3.6 T28 ОПК-6.3.6	C14 ОПК-6.3.6
Профессиональные компетенции (ПК)			
ПК-1 Способен к проведению обследования детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.4. Умеет получать информацию об анамнезе жизни ребенка, о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста, об анамнезе заболевания	T29 ПК-1.2.4. T30 ПК-1.2.4.	C15 ПК-1.2.4.
ПК-4 Способен к проведению профилактических	ПК-4.1.10. Знает медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин	T31 ПК-4.1.10. T32 ПК-4.1.10.	C16 ПК-4.1.10.

мероприятий, в том числе санитарно-просветительской работы, среди детей и их родителей	ПК-4.1.15. Знает правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	T33 ПК-4.1.15 T34 ПК-4.1.15	C17 ПК-4.1.15
	ПК-4.2.2. Умеет организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок	T35 ПК-4.2.2. T36 ПК-4.2.2.	C18 ПК-4.2.2.
	ПК-4.3.9. Владеет организацией санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	T37 ПК-4.3.9. T38 ПК-4.3.9.	C19 ПК-4.3.9.

Оценивание результатов текущей успеваемости, ИМК, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

Т1 ОПК-2.1.7. СИСТЕМА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ И ТРАНСПОРТИРОВКИ ПРЕПАРАТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- А. * «Холодовой цепью»
- Б. Режимом хранения
- В. Режимом транспортировки
- Г. Температурным режимом

Т2 ОПК-2.1.7. ПОВЕРКУ ТОЧНОСТИ ПРИБОРОВ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ В СИСТЕМЕ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А. *Представитель метрологической службы
- Б. Ответственный за хранение вакцины в лечебно-профилактическом учреждении
- В. Главная (старшая) медицинская сестра
- Г. Медсестра прививочного кабинета

Т3 ОПК-2.1.19. СВОДНЫЙ ПЛАН ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А. *Главная сестра поликлиники
- Б. Врач поликлиники
- В. Врач-эпидемиолог
- Г. Сестра-картотетчица

Т4 ОПК-2.1.19. ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ ПЛАНОВЫХ ПРИВИВОК ДЕТЯМ ПРОТИВ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А. *Законом РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии»
- Б. Национальным календарем прививок
- В. Приказом Минздрава РФ
- Г. Указанием Роспотребнадзора

Т5 ОПК-2.2.5. МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ, ОБНАРУЖИВШЕЙ РЫХЛЫЙ ОСАДОК В АМПУЛЕ С ХИМИЧЕСКОЙ СОРБИРОВАННОЙ ГРИППОЗНОЙ ВАКЦИНОЙ, СЛЕДУЕТ

- А. *Ознакомиться с наставлением и поступить в соответствии с ним
- Б. Набрать в шприц прозрачный надосадочный слой
- В. Встряхнуть ампулу перед употреблением
- Г. Считать вакцину непригодной

Т6 ОПК-2.2.5. ПРИ ВСКРЫТИИ КОРОБКИ С КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ В НЕЙ НЕ ОКАЗАЛОСЬ НАСТАВЛЕНИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА, ПОЭТОМУ СЛЕДУЕТ

- А. *Воспользоваться наставлением из другой коробки той же серии
- Б. Использовать без наставления, зная технику проведения прививок
- В. Взять наставление у другого врача
- Г. Запретить использование вакцины

Т7 ОПК-2.2.15. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ДЕТСКОМ САНАТОРИИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО ДИЗЕНТЕРИЕЙ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ

- А. *Эпидемиолог

- Б. Санатория
- В. Дезинфекционист
- Г. Инфекционист

Т8 ОПК-2.2.15. ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В КВАРТИРЕ БОЛЬНОГО ДИЗЕНТЕРИЕЙ, ОСТАВЛЕННОГО ДОМА ПРОВОДЯТ

- А. *Члены семьи больного
- Б. Лечащий врач
- В. Участковая сестра
- Г. Работники дезинфекционной службы

Т9 ОПК-2.2.21. ПОДЛЕЖИТ РАССЛЕДОВАНИЮ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ КАЖДЫЙ СЛУЧАЙ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ОСЛОЖНЕНИЯ

- А. *Комиссионно
 - Б. Главным врачом поликлиники
 - В. Врачом-эпидемиологом
- Расследованию не подлежит

Т10 ОПК-2.2.21. ТЯЖЕЛЫЕ ИЛИ СТОЙКИЕ НАРУШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК — ЭТО

- А. *Поствакцинальные осложнения
- Б. Поствакцинальные реакции
- В. Постоянные медицинские противопоказания
- Г. Противоэпидемические показания

Т11 ОПК-2.2.41. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГАХ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ

- А. *Удаления источника возбудителя инфекции из эпидемического очага
- Б. Завершения выделения больным возбудителя инфекции
- В. Постановки заключительного диагноза
- Г. Этиологической расшифровки заболевания

Т12 ОПК-2.2.41. ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ НИЗКОГО УРОВНЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Уничтожение на объектах большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулеза
- Б. Обеззараживание фекалий, а также санитарно-технического оборудования
- В. Обеззараживание различных объектов только при профилактической дезинфекции
- Г. Проведение дезинфекции вне лечебного учреждения

Т13 ОПК-2.3.2. ПЕРСОНАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПЛАНИРОВАНИЕ, ОРГАНИЗАЦИЮ, ПРОВЕДЕНИЕ, ПОЛНОТУ ОХВАТА И ДОСТОВЕРНОСТЬ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК НЕСЕТ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

- А. *Оформленное приказом лицо (из числа педиатров), ответственное за данный раздел работы
- Б. Старшая медицинская сестра
- В. Главный врач поликлиники
- Г. Сестра-картотетчица

Т14 ОПК-2.3.2. ПРИ КАКИХ ПОКАЗАНИЯХ ТЕРМОМЕТРА В ХОЛОДИЛЬНИКЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ ВЫПОЛНЯТЬ ПЛАН ЭКСТРЕННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПОДДЕРЖАНИЮ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ»

- А. *0 °С

- Б. 8 °С
- В. 10 °С
- Г. 6 °С

Т15 ОПК-2.3.8. КОЛЛЕКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ СЧИТАЕТСЯ ДОСТАТОЧНЫМ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ИММУННОЙ ПРОСЛОЙКЕ, НАЧИНАЯ С

- А. *95% и более
- Б. 35–45%
- В. 55–65%
- Г. 75–85%

Т16 ОПК-2.3.8. ПРОВЕРКУ ТОЧНОСТИ ПРИБОРОВ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ В СИСТЕМЕ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А. *Представитель метрологической службы
- Б. Ответственный за хранение вакцины в лечебно-профилактическом учреждении
- В. Главная (старшая) медицинская сестра
- Г. Медсестра прививочного кабинета

Т17 ОПК-2.3.17. ПЛАН ПРИВИВОК В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А. *Участковый педиатр
- Б. Сестра-картотетчица
- В. Главная сестра поликлиники
- Г. Заместитель главного врача поликлиники

Т18 ОПК-2.3.17. ОЦЕНКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИММУНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПО

- А. *Снижению заболеваемости иммунизированных по сравнению с неиммунизированными
- Б. Тенденции динамики заболеваемости
- В. Изменению параметров сезонности
- Г. Изменению возрастной структуры заболеваемости

Т19 ОПК-6.1.6. ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ «УПРАВЛЯЕМЫХ ИНФЕКЦИЯХ»

- А. *Преимущественное заболевание детей
- Б. Повышение заболеваемости в тёплое время года
- В. Заболеваемостью взрослых
- Г. Отсутствие сезонности

Т20 ОПК-6.1.6. МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ АНТРОПОНОЗНЫХ ИНФЕКЦИЙ

- А. *Дезинфекция помещения и личных вещей больного
- Б. Выявление и изоляция больного
- В. Экстренная профилактика заболеваний у лиц, контактировавших с больным
- Г. Сокращение численности переносчиков

Т21 ОПК-6.1.15. COVID-19 ПРИНАДЛЕЖИТ К КЛАССУ

- А. *Пикорнавирусов
- Б. Поксвирусов

- В. Миксовирусов
- Г. Арбовирусов

T22 ОПК-6.1.15. ДОСТАВКА В СТАЦИОНАР БОЛЬНОГО COVID-19 ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- А. *На специально выделенном медицинском автотранспорте*
- Б. Силами родственников пациента
- В. Линейной бригадой скорой медицинской помощи
- Г. Автотранспортом поликлиники

T23 ОПК-6.1.16. ОСОБЕННОСТИ УСТРОЙСТВА БОКСА МЕЛЬЦЕРА

- А. *2 входа(1 из них с улицы)
- Б. вход только с улицы
- В. 2 основных входа и присутствует запасной
- Г. 1 вход из коридора

T24 ОПК-6.1.16. КОНТРОЛЬ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРОВОДИТСЯ

- А. *Ежедневно
- Б. Раз в неделю
- В. 1 раз в месяц
- Г. 1 раз в квартал

T25 ОПК-6.2.6. СП 3.4.2318-08 «САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ САНИТАРНО-КАРАНТИННОГО КОНТРОЛЯ В ПУНКТАХ

- А. *Пересечение государственной границы Российской Федерации*
- Б. Вывоза через государственную границу
- В. Санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий охраны территорий соседних государств
- Г. Ввоза и вывоза через государственную границу.

T26 ОПК-6.2.6. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РАЙОНА, С ГРУППОВОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ОСОБО ОПАСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ

- А. *Чрезвычайная
- Б. Благополучная
- В. Неблагополучная
- Г. Неустойчивая

T27 ОПК-6.3.6. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ, РЕАЛИЗУЕМЫЙ НАИБОЛЕЕ ИНТЕНСИВНО ПРИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ

- А. *Аэрозольный
- Б. Фекально-оральный
- В. Пищевой
- Г. Трансмиссивный

T28 ОПК-6.3.6. ГАЗОВЫЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А. *Электроники, оптики
- Б. Игрушек
- В. Книг
- Г. Окрашенных ковров

Т29 ПК-1.2.4. АЛЛЕРГИЯ, АСТМА, ПЕРИНАТАЛЬНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ, ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ В КОМПЕНСИРОВАННОМ СОСТОЯНИИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ВАКЦИНАЦИИ

- А. *Ложными
- Б. Временными
- В. Постоянными
- Г. Частичными

Т30 ПК-1.2.4. АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ НА НАЛИЧИЕ У РОДСТВЕННИКОВ АЛЛЕРГИИ, ЭПИЛЕПСИИ, ОСЛОЖНЕНИЙ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ВАКЦИНАЦИИ

- А. *Ложными
- Б. Временными
- В. Постоянными
- Г. Частичными

Т31 ПК-4.1.10. ТЯЖЕЛЫЕ РЕАКЦИИ НА ПРЕДЫДУЩУЮ ПРИВИВКУ ДАННОЙ ВАКЦИНОЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПОСТОЯННЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ПРОТИВ ИММУНИЗАЦИИ

- А. *Данным препаратом
- Б. Любой вакциной
- В. Живыми вакцинами
- Г. Инактивированными вакцинами

Т32 ПК-4.1.10. ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЦА, ЛЕГКИХ, ПОЧЕК, ПЕЧЕНИ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ, ЛЕЧЕНИЕ СТЕРОИДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ВАКЦИНАЦИИ:

- А. *Временными
- Б. Ложными
- В. Постоянными
- Г. Частичными

Т33 ПК-4.1.15. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТ ПРИ

- А. *Вне зависимости от наличия случаев инфекционных заболеваний
- Б. Единичных случаях инфекционных заболеваний
- В. Множественных случаях инфекционных заболеваний
- Г. Выявления больного

Т34 ПК-4.1.15. МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ, ПРИ АНТРОПОНОЗАХ ВХОДЯТ

- А. *Выявление заболевших
- Б. Дезинфекция нательного и постельного белья инфекционного больного
- В. Уничтожение грызунов
- Г. Обследование объектов внешней среды на микробное загрязнение

Т35 ПК-4.2.2. К ВАКЦИНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ОТНОСЯТ

- А. *Нормальную физиологическую реакцию организма на введение прививочного препарата
- Б. Стойкое нарушение состояние здоровья, обусловленное введением некачественного прививочного препарата

- В. Тяжелое нарушение состояния здоровья, связанное с нарушением правил отбора на прививку
- Г. Патологическую реакцию организма, обусловленную нарушением техники иммунизации

Т36 ПК-4.2.2. ТЯЖЕЛЫЕ ИЛИ СТОЙКИЕ НАРУШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК — ЭТО

- А. *Поствакцинальные осложнения
- Б. Поствакцинальные реакции
- В. Постоянные медицинские противопоказания
- Г. Противоэпидемические показания

Т37 ПК-4.3.9. КРИТЕРИЯМИ ОБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А. *Результаты серологического мониторинга
- Б. Полнота охвата прививками
- В. Снижение заболеваемости
- Г. Результаты аллергических проб

Т38 ПК-4.3.9. НА ТЕРРИТОРИИ ГОРОДА Л. В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ ТРЕХ ЛЕТ НЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАНО СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДИФТЕРИЕЙ СЛЕДУЕТ ПРОДОЛЖАТЬ

- А. *Проведение плановых прививок всему населению
 - Б. Прививки группам риска
 - В. Прекратить проведение плановых прививок
- Плановые прививки по согласованию с управлением здравоохранения

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

С1 ОПК-2.1.7. В детской районной поликлинике необходимо организовать прививочный кабинет.

Вопросы:

1. Сколько помещений необходимо для правильной организации и оптимальной работы кабинета?
2. Какое оснащение должно быть в кабинете?
3. Кто отвечает за организацию и проведение профилактических прививок?

Эталоны ответов:

1. Прививочный кабинет должен иметь не менее двух помещений: кабинет для регистрации и осмотра пациентов, кабинет для проведения вакцинации.
2. Оснащение прививочного кабинета:
 - холодильник (морозильник ниже минус 18 °С)
 - термоконтейнер или сумка-холодильник с набором хладоэлементов или сумки-холодильника;
 - термометр медицинский;
 - тонометр для измерения артериального давления с манжетами
 - кушетка медицинская;
 - пеленальный столик;
 - медицинский стол с маркировкой по видам прививок (не менее трех);
 - шкаф для хранения лекарственных препаратов;

-шкаф для хранения медицинского инструментария, стерильных расходных материалов;
-емкость для сбора бытовых и медицинских отходов

3. Отвечает и проводить вакцинацию - врач иммунолог, в помощь врачу необходима медицинская сестра

С2 ОПК-2.1.19. В иммунологический кабинет поликлиники обратился ребенок 7 лет 2 мес., здоров реакция Манту отрицательная, в настоящее время, в семье есть 2-ое больных туберкулезом.

Вопросы:

1. Можно ли в настоящее время привить ребенка?
2. Мероприятия в очаге туберкулеза?
3. Какими документами регламентируются действия врача эпидемиолога?

Эталоны ответов:

1. Если ребенок здоров, его необходимо привить по возрасту согласно календарю прививок.
2. В домашней очаг ребенок может возвратиться не раньше чем через 2 месяца после вакцинации.
3. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2. 3114-13 «Профилактика туберкулеза»

С3 ОПК-2.2.5. Во врачебной практике предпочтительным местом введения вакцин у детей до 3 лет является переднебоковая поверхность бедра.

Вопросы:

1. Обоснуйте причину выбранного метода?
2. Какие нужно выдвинуть требования безопасности при вакцинации ребенка?
3. Требование по безопасности к медицинскому персоналу осуществляющие иммунизацию?

Эталоны ответов:

1. Четырехглавая мышца бедра является самой крупной мышцей человеческого тела, и она хорошо развита у детей с первых месяцев жизни и, кроме того, в переднебоковой области бедра не располагаются жизненно важные нервы и кровеносные сосуды.
2. Для безопасности во время иммунизации ребенка должны держать и фиксировать родители.
3. Медицинский персонал должен осуществлять иммунизацию в специальной медицинской одежде (халате, маске и шапочке) и хирургических перчатках.

С4 ОПК-2.2.15. Заболевший которому был установлен диагноз «брюшной тиф» проживает в общежитие. Семья состоит из жены-воспитателя детского сада, сына школьника.

Вопросы:

1. Какие меры необходимо применить в отношении источника инфекции?
2. Особенности наблюдения за общавшимися лицами в домашнем очаге?
3. Какой вид дезинфекции следует провести в очаге

Эталоны ответов:

1. Больного необходимо госпитализировать по эпидемическим показаниям.
2. Жена отстраняется от работы до получения отрицательного ответа после обследования на «брюшной тиф».
3. В домашнем очаге нужно провести очаговую заключительную дезинфекцию после госпитализации больного.

С5 ОПК-2.2.21. У ребенка после выписки из роддома на месте введения вакцины против туберкулеза отмечается флюктуация

Вопросы:

1. Какова тактика родителей?
2. Какие нарушения в техники проведения могли привести к описанному осложнению?
3. В каком возрасте проводится первая вакцинация против туберкулеза?

Эталоны ответов:

1. Родителям необходимо обратиться к патронажной сестре или к участковому врачу.
2. Холодные абсцессы, как правило, возникают в результате нарушения техники внутрикожного введения вакцины (подкожное введение вместо внутрикожного).
3. Первую вакцинацию против туберкулеза проводят на 3-5 день жизни.

С6 ОПК-2.2.41. В очаге больного гепатитом В проживают: дочь – школьница, жена медицинский работник.

Вопросы:

1. Какие профилактические мероприятия необходимо провести по недопущению распространения заболевания?
2. Какие мероприятия противоэпидемические необходимо провести по недопущению распространения заболевания?
3. Следует ли проводить дезинфекционные мероприятия?

Эталоны ответ:

1. Всех общавшихся с больным гепатитом В необходимо обследовать
2. Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против вирусного гепатита В, подлежат вакцинации
3. В домашнем очаге нужно провести очаговую заключительную дезинфекцию после госпитализации больного

С7 ОПК-2.3.2. Каждый человек, достигший определенного возраста в РФ, согласно календарю профилактических прививок, прививается против инфекционных заболеваний.

Вопросы:

1. Каким документом определяем обязательность профилактической вакцинации?
2. Кто ответственный за проведение прививок в поликлинике для взрослых?
3. Кто ответственный за проведение прививок в детской поликлинике?

Эталоны ответов:

1. Обязательность проведения профилактической вакцинации в РФ определяется в Федеральном законе "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения."
2. В поликлинике для взрослых за полноту охвата и эффективность несет врач – инфекционист.
3. В детской поликлинике несет ответственность за полноту охвата и эффективность назначенный приказом педиатр

С8 ОПК-2.3.8. Наиболее эффективным способом профилактики при респираторных заболеваниях с аэрозольным механизмом передачи является вакцинация.

Вопросы:

1. Каким должен быть размер видового иммунитета, чтобы обеспечить защиту от аэрозольных инфекций?
2. Существует ли специфическая защита от коронавирусной инфекции?
3. Каковы особенности хранения вакцин?

Эталоны ответов:

1. Видовой иммунитет, обеспечивающий защиту от аэрогенных инфекций равен 95-97%.
2. Существует несколько видов вакцины от коронавирусной инфекции, в зависимости от состояния здоровья и возраста пациентов врачом выбирается необходимый.
3. Особенности сроки хранения вакцины Спутник Лайт, в замороженном виде при $t-18^{\circ}\text{C}$ до 6 месяцев, в жидком виде при $t-2-8^{\circ}\text{C}$ 1 месяц.

С9 ОПК-2.3.17. Необходимо подготовиться и провести массовую вакцинацию против гриппа в детской поликлинике №1.

Вопросы:

1. С чего начинается подготовка и планирование к вакцинации в детской поликлинике?
2. Кто несет первоначальную ответственность за проведение вакцинации?
3. Каким основным показателям проводится оценка эффективности проведения вакцинации?

Эталоны ответов:

1. Подготовка начинается с переписи населения, которую проводить участковая медсестра на своем участке.
2. Первоначальную ответственность за планирование и выполнение в детской поликлинике несет оформленное приказом лицо (педиатр), ответственный за данный раздел работы
3. Оценка эпидемиологической эффективности проводится, прежде всего, по снижению заболеваемости иммунизированных в сравнении с не иммунизированными.

С10 ОПК-6.1.6. У ребенка, проживающего в коммунальной квартире, диагностировали корь. В детском саду, который посещает заболевший, карантин по ветряной оспе.

Вопросы:

1. Следует ли госпитализировать заболевшего?
2. В какую палату поместить больного?
3. Нужно ли в домашнем очаге проводить дезинфекцию?

Эталоны ответов:

1. Больного следует госпитализировать по эпидемическим показаниям.
2. Больной должен направлен в бокс
3. В домашнем очаге не следует проводить дезинфекцию, так как это инфекция с аэрозольным механизмом передачи (мелкие аэрозоли).

С11 ОПК-6.1.15. Бригада скорой помощи госпитализировала заболевшего ребенка из очага COVID-19.

Вопросы:

1. Куда следует поместить больного?
2. Какими средствами индивидуальной защиты органов дыхания должны были обеспечены медицинские работники скорой помощи?
3. Какое самое эффективное профилактическое средство от заболевания COVID-19?

Эталоны ответов:

1. Больного следует госпитализировать в бокс.
2. Работниками скорой помощи для защиты органов дыхания должны использовать респиратор FFP-2/
3. Вакцинопрофилактика.

С12 ОПК-6.1.16. В санпопусник инфекционного отделения детской больницы поступает ребенок с диагнозом COVID-19.

Вопросы:

1. Больных, с какими заболеваниями направляют в бокс?
2. Какова конструкция боксов?
3. Какое количество боксированных палат должно быть, во вновь строящемся здании инфекционного отделения?

Эталоны ответов:

1. Показанием для госпитализации в бокс является: заболевание передающимся аэрогенным механизмом передачи, микст инфекции (аэрозольный механизм передачи+фекально-оральный), неустановленный диагноз, ООИ, неизвестный эпиданамнез.
2. Бокс всегда располагается на 1 этаже здания, так как имеет два выхода. Один выход наружу здания, второй во внутрь.
3. Во вновь строящемся здании инфекционной больницы в проекте должно быть заложенное количество Мельцеровских боксов 25% от всего коечного фонда.

С13 ОПК-6.2.6. У ребенка, прибывшего самолетом из Индии, заподозрили заболевания, вызванное возбудителем холеры.

Вопросы:

1. Куда следует госпитализировать больного?
2. Какими документами необходимо руководствоваться, проводя эвакуацию больного?
3. Кто кроме больного должен быть госпитализирован?

Эталоны ответов:

1. Больного следует поместить в бокс.
2. СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории РФ».
3. Должны быть изолированы общавшиеся I и II порядка.

С14 ОПК-6.3.6. Больного с диагнозом COVID-19 необходимо госпитализировать в инфекционное отделение.

Вопросы:

1. Каким транспортом следует проводить госпитализацию?
2. Защитную одежду, какого типа должны одевать медицинские работники проводящие госпитализацию?
3. В контейнер, какого типа должна быть утилизирована специальная одежда после использования?

Эталоны ответов:

1. Доставка в стационар больного COVID-19 должна осуществляться на специально выделенном транспорте.
2. Работники имеющие контакт с больным COVID-19 должны использовать защитную одежду I – типа.
3. После использования защитная одежда работников скорой помощи госпитализированных больного COVID-19 должна утилизирована в контейнер типа В

С15 ПК-1.2.4. При поступлении в детский сад ребенок К. оказался не привитым согласно календарю профилактических прививок (отказ матери от прививок).

Вопросы:

1. Имеет ли право медицинская сестра принять ребенка?
2. В случае возникновения инфекционных заболеваний в детском саду, как поступают с не привитым ребенком?
3. Как следует поступить с таким ребенком в перспективе?

Эталоны ответов:

1. Ребенок должен быть принят в детский сад при наличии «оформленного отказа от прививок».
2. В случае возникновения инфекционных заболеваний, в детском саду ребенок должен быть изолирован дома.
3. В последующие при консультации иммунолога ребенок следует привить по «индивидуальному графику»

С16 ПК-4.1.10. У ребенка, прибывшего из Турции, не оказалось документов о вакцинации, однако имелись вакцинальные препараты зарубежного производства.

Вопросы:

1. Можно ли провести ребенку вакцинацию вакциной зарубежного производства?
2. Какие документы необходимо иметь для использования вакцинных препаратов, разрешенных в РФ?
3. Как следует поступить с последующей вакцинацией прибывшего из Турции ребенка?

Эталоны ответов:

1. Нельзя проводить прививки вакциной привезенной из-за рубежа.
2. Для прививок в РФ используются вакцины имеющие сертификат «Национального органа контроля медицинских иммунобиологических препаратов».
3. Необходимо разработать участковому врачу индивидуальный график прививок для данного ребенка.

С17 ПК-4.1.15. Участковый врач, посетив ребенка на дому, поставил диагноз «дизентерия»

Вопросы:

1. Какое извещение должен заполнить врач?
2. Следует проводить дезинфекцию в домашнем очаге и почему?
3. Какого вида и как долго проводится дезинфекция?

Эталоны ответов:

1. Лечащий врач должен заполнить и отослать экстренное извещение.
2. Так как возбудитель дизентерии устойчивый во внешней среде, необходимо проводить в домашнем очаге дезинфекцию.
3. Пока источник находится дома, до выздоровления проводится текущая очаговая дезинфекция, после выздоровления «заключительная дезинфекция»

С18 ПК-4.2.2. У ребенка после ревакцинации АКДС впервые отмечалась выраженная местная реакция.

Вопросы:

1. Следует ли продолжать вакцинировать других детей данной серией вакцины.
2. Как трактовать понятие «вакцинальная реакция».

3. Через какой интервал времени, возможно продление вакцинации другими антигенами.

Эталоны ответов:

1. Если проявление выраженных местных реакций отмечалось не более чем 3% привитых, разрешается продолжать проведение прививок данной серией вакцины другим детям.
2. Нормальную физиологическую реакцию организма на введение прививочного препарата трактуется как «вакцинальная реакция»
3. Минимальный интервал между проведением прививок различных антигенами составляет один месяц.

С19 ПК-4.3.9. В городе Л. последние несколько лет не регистрируются случаи дифтерии и других вакциноуправляемых инфекций.

Вопросы:

1. Объясните понятие вакциноуправляемые инфекции?
2. Назовите критерии объективной оценки качества иммунопрофилактики?
3. Какой документ определяет обязательность плановых прививок?

Эталоны ответов:

1. Вакциноуправляемые называются инфекционные заболевания, против которых есть вакцина, и они входят в национальный календарь профилактических прививок.
2. Критерием объективной оценки качества является серологический мониторинг вакцинированного населения.
3. Федеральный закон от 30.03.99 N 52-ФЗ о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения