

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.08.2023 10:43:22
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b94c218b72d19757c

Приложение к РПД

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике

Т.В. Бородулина

«26» мая 2023 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.Б.04 «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.77 Ортодонтия*

Квалификация: *Врач-ортодонт*

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине Б1.Б.04 «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура), утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 27.08.2014 г. № 1128 (зарегистрирован в Минюсте РФ 23.10.2014 г. № 34421).

Фонд оценочных средств составлен:

№	Ф.И.О.	Должность	Уч степень	Уч звание
1	Бимбас Е.С.	Зав. кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии	д.м.н.	профессор
2	Слободенюк Александр Владимирович	Профессор кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы	профессор	д.м.н.
3	Насыбуллина Галия Максutowна	Зав. кафедрой гигиены и экологии	профессор	д.м.н.
4	Косова Анна Александровна	заведующая кафедрой эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы	Доцент	к.м.н.
5	Макаров Антон Евгеньевич	Ст. преподаватель кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы	-	-

Фонд оценочных средств рецензирован:

- профессор кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии, д.м.н. профессор Литусов Н.В.

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена:

- на заседании кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы (протокол № 8 от 22.04.2023);
 - методической комиссией специальностей ординатуры (протокол №5 от 10.05.2023 г.)

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий ФГОС представлен в таблице:

Дидактическая единица		Индикаторы достижения			УК, ПК (ФГОС)
№	Наименование	Знания	Умения	Навыки	
1	ДЕ-1. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.	Современные теории эпидемического процесса, содержание эпидемиологического анализа. Комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС.	Применять теории эпидемиологии и в различных эпид. ситуациях и использовать методы эпидемиологических исследований. Уметь использовать противоэпидемические мероприятия при возникновении и инфекционных заболеваний в ЧС.	Способность использовать теории эпидемиологии и аналитические способы исследований в профессиональной деятельности. Способность оперативно использовать комплекс профилактических мероприятий при возникновении и инфекционных заболеваний в ЧС.	УК-1; ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПК-13
	ДЕ-2. Характеристика эпидемических очагов в районах катастроф.	Современные теории эпидемического процесса, содержание эпидемиологического анализа. Алгоритм проведения эпидемиологического анализа. Алгоритм обследования эпидемического очага.	Применять теории эпидемиологии и в различных эпид. ситуациях и использовать методы эпидемиологических исследований. Проводить обследование в эпидемическом очаге, использовать эпидемиологи	Способность использовать теории эпидемиологии и аналитические способы исследований в профессиональной деятельности. Умением обследования эпидемического очага, проведения аналитическо	УК-1; ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПК-13

		Принципы планирования противоэпидемических мероприятий в очагах.	ческий анализ и планировать противоэпидемические мероприятия в очаге при ЧС.	го анализа инфекционной заболеваемости и планирования профилактических мероприятий.	
	ДЕ-3. Гигиенические требования к устройству содержанию пищеблоков, водоснабжения для профилактики инфекционных заболеваний в ЧС.	Основы гигиенических дисциплин, предшествующих абстрактному мышлению и аналитической деятельности. Комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение инфекционных заболеваний, передающихся через факторы (вода, пища).	Использовать гигиенические знания, профессиональное мышление при анализе случаев инфекционных заболеваний. Применять комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение передачи возбудителей инфекционных заболеваний через воду, пищу.	Способность использовать теоретические знания в практической деятельности при возникновении инфекционных заболеваний. Умением оперативно использовать комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на возникновение и распространение инфекционных заболеваний, передающихся через пищу и воду.	УК-1; ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПК-13
	ДЕ-4. Содержание и организация противоэпидемических мероприятий среди пострадавших в ЧС.	Теоретические основы эпидемиологии и аналитический прием при планировании и внедрении	Использовать в практической деятельности теоретические знания и аналитический прием внедрении противоэпиде	Умением применять комплекс противоэпидемических мероприятий среди пострадавших в ЧС. Умением	УК-1; ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПК-13

		противоэпидемических мероприятий в ЧС. Структуру эпидемиологического анализа и содержание противоэпидемических мероприятий среди пострадавших в ЧС.	мических мероприятий в условиях ЧС. Применять противоэпидемические мероприятия среди пострадавших в ЧС.	использовать эпидемиологический анализ и систему противоэпидемических мероприятий среди пострадавших в ЧС.	
	ДЕ-5. Организация и проведение экстренной и специфической профилактики в эпид.очагах.	Содержание и теоретические основы экстренной и специфической профилактики инфекционных заболеваний в очагах (УК-1) Содержание профилактических мероприятий в очагах при инфекционных заболеваниях. (ПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-13)	Применять теоретические знания при проведении экстренной и специфической профилактики и инфекционных заболеваний в очагах. (УК-1) Использовать комплекс профилактических мероприятий (экстренная и специфическая защита) в очагах инфекционных заболеваний. (ПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-13)	Способность проводить экстренную и специфическую профилактику инфекционных заболеваний в очагах. (УК-1) Умением организации и проведения экстренной и специфической профилактики инфекций в очаге при ЧС. (ПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-13)	УК-1; ПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-13
2	ДЕ-6. Организация медицинской помощи инфекционным больным на этапах эвакуации из зоны ЧС.	Возможные последствия в зоне катастроф и организацию эвакуации инфицированных.	Профессионально применять знания в условиях эвакуации больных и пораженных.	Умением организации медицинской помощи инфицированным и пораженным больным.	УК-1; ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПК-13

		нных и пораженных. Основные принципы управления при организации и мед. помощи и проведении эвакуации больных на этапах перемещения из зоны ЧС.	Принимать решения по организации мед. помощи на этапах эвакуации из зоны ЧС.	Способность оперативно проводить организацию и управление на этапах эвакуации инфекционных больных.	
--	--	--	--	---	--

2. Аттестационные материалы

2.1. Тестовые задания

В качестве аттестационных материалов, по которым оценивается уровень подготовки обучающегося, используются тестовые задания, направленные на оценку знаний, умений, навыков. Тестовый контроль предусматривает ответ на 50 вопросов по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций.

Для подготовки к тестированию представлен перечень примерных вопросов по гигиене и эпидемиологии ЧС.

Примерные тестовые задания:

1. ВИЧ под действием 70% раствора этилового спирта погибает в течение нескольких:

- А. секунд
- В. минут
- С. часов
- Д. дней

Правильный ответ: А

2. На кого возложены задачи по расследованию случаев биологического терроризма?

- А. исключительно на гражданские медицинские учреждения
- В. исключительно на специальные военные подразделения
- С. на учреждения и организации, задействованные в государственной системе наблюдения и лабораторного контроля (СНЛК)
- Д. на административно-хозяйственные органы территории

Правильный ответ: С

3. При попадании на слизистую оболочку полости рта медработника крови ВИЧ - инфицированного пациента необходимо прополоскать рот:

- А. 0,5% раствором хлоргексидина
- В. первоначально большим количеством воды и далее 70% раствором этилового спирта
- С. 0,05% раствором марганцовокислого калия
- Д. 3% перекисью водорода

Правильный ответ: В

4. Через какое время после инфицирования ВИЧ человек становится источником инфекции:

- A. через 24-72 часа
- B. через 3 мес.
- C. через 6 мес.
- D. через 12 мес.

Правильный ответ: A

5. Сеть наблюдения и лабораторного контроля (СНЛК) включает в себя:

- A. учреждения и организации различных министерств и ведомств на федеральном, региональном, территориальном, местном и объектовом уровнях
- B. исключительно медицинские учреждения различного уровня
- C. учреждения и организации разной ведомственной принадлежности только на уровне субъектов РФ
- D. лаборатории разной ведомственной принадлежности исключительно федерального подчинения

Правильный ответ: A

6. Что использовали террористы в 2001 г. в США для заражения почтовых конвертов?

- A. споры сибиреязвенного микроба
- B. ботулинический токсин
- C. коронавирус ТОРС
- D. вирус натуральной оспы

Правильный ответ: A

7. Инфицирование медицинского персонала ВИЧ возможно при:

- A. проведении парентеральных процедур
- B. разборке, мытье инструментов
- C. сборе медицинских отходов
- D. заборе крови

Правильный ответ: A, B, C, D

8. Какие ситуации из перечисленных ниже оцениваются как биотерроризм?

- A. применение ПБА войсками при ведении военных действий
- B. применение ПБА диверсионными группами в тылу противника в военное время
- C. применение ПБА политическими или идеологическими противниками в условиях мирного времени
- D. преднамеренное заражение полового партнёра ВИЧ-инфекцией

Правильный ответ: C

9. Основными задачами государства в области предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций биологического характера являются:

- A. модернизация и развитие клинических учреждений
- B. обновление материально-технической базы диагностических лабораторий
- C. обеспечение закупки импортных медикаментов и средств защиты
- D. обеспечение учреждений здравоохранения отечественными запасами средств, иммунобиологическими, диагностическими, лекарственными препаратами

Правильный ответ: A, B, D

10. Период серонегативного окна при ВИЧ-инфекции в большинстве случаев продолжается:

- A. до 3-х мес.

В. 3-6 мес.

С. 9 мес.

Д. 1 год

Правильный ответ: В

11. Антиретровирусная терапия при аварийной ситуации назначается медработнику с момента «аварии» не позднее:

А. 3-х часов

В. 24 часов

С. 72 часов

Д. 96 часов

Правильный ответ: С

12. Что ещё, кроме патогенных микроорганизмов и их токсинов, входит в сферу интересов специалистов по биологической безопасности?

А. генетически модифицированные продукты питания

В. технологии клонирования человека и животных

С. интродукция чужеродных для конкретных экосистем форм жизни

Д. проблемы избыточного питания

Правильный ответ: А, В, С

13. При возникновении аварийной ситуации риск инфицирования медицинского работника ВИЧ зависит от:

А. степени нарушения целостности кожных покровов

В. вирусной нагрузки у пациента

С. наличия барьерных средств защиты (перчатки, щитки, очки)

Д. стадии болезни пациента

Правильный ответ: А, В, С, D

14. Что принято относить к патогенным биологическим агентам (ПБА)?

А. трансгенные продукты питания

В. патогенные микроорганизмы

С. зарин, зоман

Д. токсины биологического происхождения

Правильный ответ: В, D

15. При попадании крови пациента на неповрежденную кожу медработника загрязненный участок необходимо:

А. обработать салфеткой, смоченной 70-процентным спиртом

В. обработать салфеткой, смоченной хлорсодержащим дезинфектантом

С. промыть под проточной водой с мылом, высушить и обработать салфеткой, смоченной 70 процентным спиртом

Д. обработать салфеткой, смоченной 70-процентным спиртом, промыть под проточной водой с мылом и повторно обработать 70-процентным спиртом.

Правильный ответ: D

16. Что относится к биологически опасным объектам?

А. полигоны для захоронения ядерных отходов

В. учреждения, выполняющие работы с возбудителями особо опасных инфекции

С. предприятия, выпускающие или использующие в производственном цикле токсичные вещества

Д. крупные животноводческие комплексы

Правильный ответ: В

17. При попадании крови пациента на слизистую оболочку глаз медработника необходимо промыть:

- А. водой, затем 0,01%-м раствором марганцовокислого калия
- В. раствором любого антибиотика
- С. раствором фурацилина
- Д. 1% раствором азотнокислого серебра

Правильный ответ: А

18. С чем связан возросший интерес к проблемам биологической безопасности?

А. с увеличением риска возникновения аварий на потенциально опасных биологических объектах

В. с недостатками в организации медицинской службы

С. с прогрессом в области молекулярной биологии и генетики

Д. с угрозой применения биологического оружия

Правильный ответ: А, С, D

19. Если у медработника произошла аварийная ситуация, а ВИЧ-статус пациента неизвестен, необходимо:

А. зарегистрировать аварийную ситуацию в специальном журнале

В. исследовать кровь пациента на ВИЧ с помощью экспресс-теста

С. независимо от результата экспресс-теста образец той же порции крови пациента направить для стандартного тестирования на ВИЧ в ИФА

Д. в случае отрицательного результата экспресс-теста на ВИЧ кровь пациента для тестирования в ИФА не направляется

Правильный ответ: А, В, С

20. Чем обусловлены трудности своевременного распознавания эпидемических вспышек, связанных с биотерроризмом?

А. возможность маскировки под естественные эпидемические вспышки

В. трудность обнаружения ПБА во время транспортировки к месту применения

С. возможность использования неизвестных или малоизвестных на данной территории возбудителей

Д. отсутствие специалистов для индикации и идентификации ПБА

Правильный ответ: А, С

21. При уколе или порезе медицинского работника инструментом, контаминированным кровью пациента необходимо:

А. снять перчатки, вымыть руки водой с мылом, выдавить из ранки кровь, еще раз вымыть руки, обработать 70% спиртом и смазать ранку 5% раствором йода

В. выдавить из ранки кровь, вымыть руки водой с мылом и обработать ранку 5% раствором йода

С. выдавить из ранки кровь, вымыть руки водой с мылом и смазать ранку 5% раствором йода

Д. снять перчатки, вымыть руки водой с мылом, обработать руки 70% спиртом и смазать ранку 5% раствором йода

Правильный ответ: А

22. Кто непосредственно возглавляет работу по ликвидации последствий в очаге поражения?

А. главный государственный санитарный врач территории

В. глава администрации

С. начальник очага

Д. начальник штаба ГО и ЧС

Правильный ответ: С

23. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) предназначена для:

А. предупреждение и ликвидация ЧС только биологического характера

В. предупреждение и ликвидация ЧС различного происхождения

С. предупреждение и ликвидация ЧС только в военное время

Д. предупреждение и ликвидация ЧС в военное и мирное время

Правильный ответ: В, Д

24. В состав аптечки для оказания первой помощи медработникам при аварийной ситуации входит:

А. 70% спирт

В. 5% спиртовой раствор йода

С. навеска марганцевокислого калия 0,01 г. на 100, 0 мл воды

Д. 4% борная кислота

Правильный ответ: А, В, С

25. Основные способы осуществления биотеррористических актов:

А. заражение продуктов питания, воды, воздуха

В. создание аварий в лабораториях и на предприятиях биологической промышленности

С. шантаж специалистов в области диагностики и лечения инфекционных болезней

Д. хищение и приведение в негодность вакцинно-сывороточных препаратов и антибиотиков

Правильный ответ: А, В

26. ВИЧ-инфицированный человек может быть источником инфекции:

А. только в инкубационном периоде

В. только в стадии первичных проявлений болезни

С. только в стадии вторичных проявлений заболевания

Д. в любой стадии болезни, включая терминальную

Правильный ответ: Д

27. Кто осуществляет надзор за соблюдением противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях?

А. госпитальный эпидемиолог

В. эпидемиолог территориального Центра гигиены и эпидемиологии

С. эпидемиолог территориального управления Роспотребнадзора

Д. главный врач МО

Правильный ответ: А, С

28. Что может быть использовано для биотеррористической атаки?

А. только генетически изменённые микроорганизмы

В. только возбудители особо опасных инфекций

С. широкий круг патогенных микроорганизмов и их токсинов

Д. условно патогенные микроорганизмы

Правильный ответ: С

29. Какие специализированные формирования привлекаются для расследования в случае подозрения на преднамеренное применение ПБА?

А. группа эпидемиологической разведки (ГЭР), санитарно-эпидемиологический отряд (СЭО), санитарно-эпидемиологическая бригада (СЭБ), специализированная противозидемическая бригада (СПЭБ)

В. санитарно-противозидемическая комиссия (СПК)

С. антитеррористическая комиссия (АТК)

Д. резервный госпиталь для лечения больных особо опасными инфекциями

Правильный ответ: А

30. При попадании крови пациента на слизистые ротоглотки медработника необходимо прополоскать:

А. рот и глотку большим количеством воды и далее 70% раствором спирта

В. дважды раствором фурацилина

С. однократно 2 % раствором перекиси водорода

Д. обработать слизистую тампоном смоченным 0,5% раствором хлоргексидина

Правильный ответ: А

31. Приоритетными направлениями государственной политики в области химической и биологической безопасности являются:

А. совершенствование нормативно-правовой базы

В. развитие науки, технологий и техники

С. предупреждение и ликвидация последствий ЧС, антитеррористическая деятельность

Д. подготовка и повышение квалификации кадров

Правильный ответ: А, В, С, D

32. Какими документами регламентированы правила работы с возбудителями особо опасных инфекций?

А. безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности). СП 1.3.1285-03

В. безопасность в чрезвычайных ситуациях. Биолого-социальные чрезвычайные ситуации. Термины и определения. ГОСТ Р 22.0.04-95. – М., 1995

С. безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности и гельминтами. СП 1.2.731-99

Д. порядок учёта, хранения, передачи и транспортировки микроорганизмов I-IV групп патогенности. СП 1.2.036-95

Правильный ответ: А, D

33. Эпидемиологические признаки биотеррористического акта:

А. сообщение о возможном применении ПБА террористами

В. появление инфекционных болезней, не свойственных данной местности, сезону года, группам населения

С. обнаружение «белого порошка» в подъезде дома

Д. необычные по масштабам вспышки болезней известной или неустановленной этиологии

Правильный ответ: В, D

34. Объем крови, содержащий инфицирующую дозу ВИЧ, составляет:

А. 1,0 мл

В. 0,5 мл

С. 0,1 мл

Д. 0,01 мл

Правильный ответ: С

35. При уколе медработника инструментом, контаминированным кровью пациента, необходимо:

- А. выдавить кровь из ранки и обработать ее хлорсодержащим дезинфектантом
- В. под проточной водой вымыть руки с мылом и обработать ранку 5% раствором йода
- С. выдавить кровь из ранки, вымыть руки под проточной водой с мылом, обработать 70% спиртом, смазать ранку 5% раствором йода
- Д. сообщить об «аварии» лицу, ответственному за ВИЧ-инфекцию в МО

Правильный ответ: С, D

36. Инфицирование медицинского персонала ВИЧ наиболее вероятно при:

- А. случайном уколе во время операции
- В. подготовке полости рта к протезированию, удалении зубного камня
- С. проведение внутривенных инъекций
- Д. проведение физиотерапевтических процедур (например, электрофореза)

Правильный ответ: С

37. Выберите пару возбудителей, применение которых с целью биотерроризма считается наиболее вероятным:

- А. ботулинический токсин и рицин
- В. возбудители бруцеллёза, лихорадки Ку
- С. возбудители сибирской язвы и натуральной оспы
- Д. ВИЧ, сальмонеллы

Правильный ответ: С

38. После обработки места повреждения при уколе или порезе инструментом, контаминированным кровью пациента, медицинский работник обязан:

- А. методом экспресс-тестирования обследовать на ВИЧ-инфекцию пациента
- В. провести себе тест на ВИЧ непосредственно после аварийной ситуации
- С. в случае ВИЧ-положительного ответа у пациента в экспресс тесте срочно начать прием антиретровирусных препаратов
- Д. зарегистрировать аварию в специальном журнале, встать на учет в СПИД-центре

Правильный ответ: А, В, С, D

39. При аварийной ситуации с повреждением кожного покрова или слизистых оболочек медицинского работника и контаминацией их кровью пациента с положительным ВИЧ-статусом медицинский работник должен обследоваться на ВИЧ-инфекцию:

- А. сразу же после аварийной ситуации
- В. через 3 месяца
- С. через 6 месяцев
- Д. через 12 месяцев

Правильный ответ: А, В, С, D

40. К основным источникам биологической опасности относят:

- А. естественные резервуары патогенных микроорганизмов
- В. аварии в лабораториях и на предприятиях биологической промышленности
- С. биологическое оружие
- Д. глобальное потепление климата

Правильный ответ: А, В, С

41. Под индикацией биологических средств поражения понимают:

- А. комплекс мероприятий, направленных на выявление признаков биологического заражения объектов внешней среды и определение вида примененных биологических средств
- В. только комплекс лабораторных методов исследования объектов внешней среды

С. только комплекс неспецифических методов, используемых в ходе санитарно-эпидемиологической разведки

Д. комплекс лабораторных методов, направленных на выявление присутствия патогенных микроорганизмов или биологических токсинов в организме человека и животных

Правильный ответ: А

42. Диспансерное наблюдение за медработником, пострадавшим во время аварийной ситуации при контакте с биологическими жидкостями пациента устанавливается на срок:

А. 3 месяца

В. 6 месяцев

С. 1 год

Д. 2 года

Правильный ответ: С

43. Что квалифицируется как биологическая авария?

А. завоз на территорию страны товаров, заражённых патогенными микроорганизмами

В. нарушение техники безопасности при работе с заразным или потенциально заражённым материалом

С. заражение окружающей среды патогенными микроорганизмами в результате повреждения технологического оборудования

Д. преднамеренное заражение водоисточника патогенными микроорганизмами

Правильный ответ: В, С

44. Первоочередные противоэпидемические мероприятия в очаге поражения:

А. раннее выявление больных, карантин, обсервация

В. специфическая профилактика и превентивная химиотерапия

С. лабораторный контроль и дезинфекция

Д. снабжение населения средствами индивидуальной защиты

Правильный ответ: А, В, Д

45. Вероятность заражения медперсонала при уколе иглой, контаминированной кровью ВИЧ-инфицированного пациента составляет:

А. 0,3-1,0%

В. 5%

С. 10-15%

Д. более 15%

Правильный ответ: А

46. Основные документы, регламентирующие работу медицинской службы по противодействию биотерроризму:

А. Федеральный закон «О борьбе с терроризмом» от 25.07.1998 г. №130-ФЗ

В. Указание Минздрава России «О мерах противодействию биотерроризму» от 23.09.1999 №1041-У

С. Методические указания «Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайной ситуации, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний» МУ 3.1.3260-15. – М., 2015

Д. Методические рекомендации по координации деятельности сети наблюдения и лабораторного контроля субъектов Российской Федерации в сфере ГО и ЧС. – М., 1996

Правильный ответ: А, В, С

47. Кто осуществляет надзор за деятельностью биологически опасных объектов?

А. территориальное управление Роспотребнадзора

В. противочумные учреждения

- С. административно-хозяйственные органы
- Д. подразделения МВД и таможня

Правильный ответ: А, В

48. Какая работа должна проводиться заблаговременно с целью повышения готовности служб к работе в чрезвычайных ситуациях?

- А. планирование медицинских мероприятий
- В. отработка

Вопросов взаимодействия служб

- С. подготовка кадров

Д. вакцинация личного состава специализированных формирований против натуральной оспы

Правильный ответ: А, В, С

49. Чем объясняется повышенный интерес к проблеме новых и возвращающихся инфекций?

А. для новых инфекций не разработаны средства диагностики, профилактики и лечения

В. возможны искусственное создание микроорганизмов с необычными свойствами, их случайное или преднамеренное распространение за пределы лаборатории

С. естественная изменчивость микроорганизмов ведет к возникновению форм, устойчивых к лекарственным средствам

Д. проблема искусственно раздувается производителями лекарственных и диагностических средств

Правильный ответ: А, В, С

50. Кто выдает разрешения на работу с возбудителями I-II групп патогенности (опасности)?

А. главный государственный санитарный врач РФ

В. главный государственный санитарный врач территории

С. центральная режимная комиссия при Федеральном противочумном Центре

Д. головной научно-исследовательский противочумный институт

Правильный ответ: С

2.2. Примерные вопросы к собеседованию (с указанием УК, ПК)

№	Вопрос	Компетенции
1.	Санитарно-эпидемиологический надзор на объектах экономики, соблюдение санитарных норм и правил при размещении, питании, водоснабжении, банно-прачечном обслуживании населения, эвакуированного и оставшегося в зоне катастроф, мед. контролем за захоронением погибших, лабораторный контроль продовольствия и воды.	УК-1; ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПК-13
2.	Комплекс мероприятий по предупреждению заноса и распространения заболеваний среди пострадавших, по ликвидации возникших очагов.	УК-1; ПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-13
3.	Катастрофы природного и техногенного характера.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
4.	Санэпидразведка в зоне ЧС, индикация биологических агентов, лабораторная диагностика заболеваний.	УК-1; ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПК-13
5.	Особенности очагов (массовость заражения людей,	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13

	длительность действия очагов, сокращение инкубационного периода, дозы возбудителей, различные клинические формы).	
6.	Нозоареалы инфекционных заболеваний, их типы.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
7.	Природно-очаговые зоонозные болезни.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
8.9.	Угрозы возникновения очагов: эпидемиологическая диагностика в районах катастроф. Порядок обследования эпидемических очагов, оперативный и ретроспективный анализ заболеваемости.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
10.	Очаги комбинированного поражения. Оценка санитарно-эпидемиологического состояния в зонах катастроф.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
11.	Кишечные инфекции, пищевые отравления микробной природы.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
12.	Роль нарушений гигиенических и эпидемиологических требований и правил в возникновении кишечных инфекций.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
13.	Гигиенические требования к устройству и содержанию предприятий общественного питания.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
14.	Эпидемиологическое значение воды. Требования, методы обработки и контроль за эпидемиологической безопасностью воды.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
15.	Федеральный, региональный и местный уровни по организации работы и микробиологическому контролю при ЧС.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
16.	Задачи разведки, численный состав групп санэпидразведки в зависимости от классификации очагов.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
17.	Водоохранные мероприятия в профилактике загрязнения водных объектов возбудителями инфекционных и паразитарных болезней, в т.ч. в условиях катастроф.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
18.	Определение сан-эпид. состояния населенных пунктов, водоисточников, отбор проб воды.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
19.	Гигиенические требования к продуктам питания (молоко, мясо, овощи).	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
20.	Санитарно-эпидемиологическая разведка в очагах ЧС.	УК-1; ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПК-13
21.	Функции ЛПО вне очага, медицинская сортировка инфекционных больных. Противозидемическое обеспечение этапов эвакуации.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13

22.	Сортировка больных и пораженных по клиническим признакам поражения (верхние дыхательные пути, желудочно-кишечный тракт, нервная система, кожа и слизистые, общая интоксикация).	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
23.	Состав прививочных бригад.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13
24.	Экстренная профилактика. Тактика проведения специфической профилактики различным группам населения.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-13
25.	Общая и специфическая профилактика инфекционных заболеваний.	УК-1; ПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-13
26.	Санитарно-просветительская деятельность с целью устранения факторов риска.	УК-1; ПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-13
27.	Дезинфекционные мероприятия на территории катастроф.	УК-1; ПК-3, ПК-8, ПК-13

3. Технологии оценивания

Тестирование проводится в компьютерном классе кафедры. Результат тестирования оценивается по количеству правильных ответов в %.

Критерии оценки:

- менее 71% правильных ответов – неудовлетворительно;
- 71-80% правильных ответов – удовлетворительно;
- 81-90% правильных ответов – хорошо;
- более 90% правильных ответов – отлично.

Критерии оценки реферативной/учебно-исследовательской работы:

<i>Кол-во баллов</i>	<i>3 балла</i>	<i>4 балла</i>	<i>5 баллов</i>
<i>Критерии оценки</i>	Содержание реферативной работы отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы ординаторов и преподавателя не полные.	Содержание реферативной работы отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с	Содержание реферативной работы отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.

небольшими
затруднениями.

По результатам тестирования ординатору выставляется «зачтено» или «не зачтено».