

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией

УТВЕРЖДЕНО

протоколом заседания Центрального
координационного учебно-методического совета
от «22» марта 2022 г. № 4

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры по специальности 31.08.68 «Урология»,
утвержденной 30 марта 2022 г.

для ординаторов 1 года обучения

по специальности 31.08.68 «Урология»

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «18» марта 2022 г., протокол № 8.

Зав. кафедрой гигиены
МПФ с эпидемиологией,
д.м.н.



Т.М. Бутаев

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура оценочных средств
3. Рецензия на оценочные средства
4. Паспорт оценочных средств
5. Комплект оценочных средств
 - перечень вопросов к зачету
 - ситуационные задачи
 - эталоны тестовых заданий

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

РЕЦЕНЗИЯ

**на оценочные материалы «ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ
СИТУАЦИЙ»**

по специальности: **31.08.68 «Урология»**, разработанного на кафедре гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией.

Фонд оценочных средств для проведения аттестации по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» для ординаторов по специальности **31.08.68 «Урология»**, разработан в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки (специальности), уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации, по специальности **31.08.68 «Урология»**, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014г. № 1110;

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» завершается сдачей зачета. Для проведения зачета разработаны тестовые задания и вопросы к зачету

Формулировки вопросов отражают полученные знания по данной тематике, позволяют более полно охватить материал учебной дисциплины.

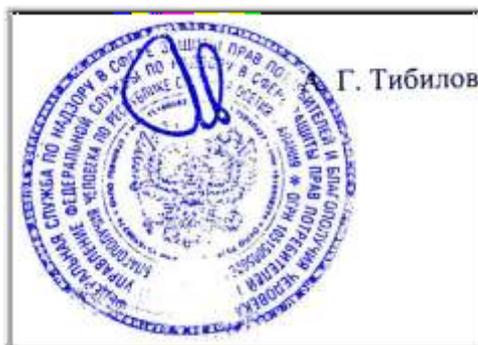
Замечаний к рецензируемым оценочным материалам нет.

В целом, оценочные материалы по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями, приобретенными в результате изучения данной дисциплины.

Рецензируемые оценочные материалы по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» могут быть рекомендованы к использованию для аттестации на факультете подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и дополнительного профессионального образования у ординаторов по специальности **31.08.68 «Урология»**.

Рецензент:

*Руководитель Управления
Федеральной службой по надзору
в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека
по РСО-Алания*



Паспорт фонда оценочных средств

№П/П	Наименование контролируемого раздела (темы, дисциплины)	Код формируемой компетенции (этапа)	Наименование оценочного средства
Вид контроля	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	УК-1, ПК-3, ПК-7, ПК-12	перечень вопросов к зачету; ситуационные задачи; эталоны тестовых заданий;
Зачет	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	УК-1, ПК-3, ПК-7, ПК-12	перечень вопросов к зачету; ситуационные задачи; эталоны тестовых заданий;

Вопросы к зачету по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»:

1. Правовая основа деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации (Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека).
2. Алгоритм обследования объекта.
3. Что включает в себя понятие - санитарно-эпидемиологическое благополучие населения?
4. Организационная основа деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации (Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека).
5. Алгоритм обследования очага инфекционного заболевания.
6. Структура центров медицинской профилактики. Их роль в пропаганде здорового образа жизни.
7. Определение понятия бактериологическая разведка.
8. Задачи медицинской службы при проведении бактериологической разведки.
9. Индикация биологических средств (специфическая и неспецифическая).
10. Отбор проб для специфической индикации биологических средств, порядок их доставки в лабораторию, сопроводительная документация.
11. Принципы преемственности лабораторий при проведении индикации БС.
12. Режим работы лабораторий, проводящих индикацию БС.
13. Этапы, методы, схемы и очередность проведения индикации БС.
14. Порядок проведения и индикации БС в сокращенном объеме.
15. Понятие о полном объеме индикации и идентификации БС, показания к использованию полной (классической) схемы микробиологического анализа
16. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при ЧС
17. Организация работы, задачи и функции санитарно-эпидемиологической службы при ЧС.
18. Классификация ЧС Критерии оценки санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф.
19. Организация работы, задачи и функции санитарно-эпидемиологической службы при ЧС.
20. Организация взаимодействия различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий.
21. Используемые силы и средства Роспотребнадзора в ЧС.
22. Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах ЧС.
23. Планирование противоэпидемических мероприятий в ЧС.
24. Используемые силы и средства Роспотребнадзора в ЧС.
25. Организация работы по принятию управленческих решений, направленных на сохранение здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания человека.

Примеры ситуационных задач по дисциплине (модулю) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»:

Задача №

В механизированной армии, дислоцированной в заболоченной местности, возникла эпидемия малярии. В некоторых войсковых частях поражено малярией 60-70% личного состава. В местах расположения армии имеются природные очаги туляремии. В соседнем районе имеются бактериальные заражения чумой.

Решить: По какому критерию оценивается санитарно-эпидемическое состояние?

Задача №

Над районом расположения воздушно-десантной дивизии ночью аэростаты с автоматическим управлением заразили территорию аэрозольной рецептурой. Проведенной индикацией установлено применение возбудителей пситтакоза.

Принять решение за эпидемиолога дивизии:

1. Порядок частичной и полной санобработки потенциально заражённых бактериальным оружием.
2. Порядок и место госпитализации больных.
3. Рекомендации по дезинфекции местности.

Эталоны тестовых заданий

1. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия проводятся с целью:
 - а) своевременное оказание населению мед. помощи
 - б) распределение пораженных на группы нуждаемости в изоляции и санитарной обработке
 - в) сохранение и укрепление здоровья населения, а также профилактика инфекционных болезней и ликвидация эпидемических очагов
 - г) предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения
 - д) обеспечение санитарного благополучия населения и устранения неблагоприятных санитарных последствий применения противником ОМП
2. Неспецифическую и специфическую профилактику населения проводит:
 - а) медицинская служба.
 - б) коммунально-техническая служба
 - в) комендантская служба
 - г) противопожарная и инженерная служба
 - д) служба торговли и питания
3. Дезинфекцию квартирных очагов осуществляет:
 - а) медицинская служба.
 - б) коммунально-техническая служба
 - в) комендантская служба
 - г) противопожарная и инженерная служба
 - д) служба торговли и питания

4. Определение «дезинфекция» считается верным:

- а) уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней
- б) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней
- в) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней
- г) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию ОБП
- д) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней.

5. Определение «дезинсекция» считается верным:

- а) уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней
- б) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней
- в) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней
- г) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию ОБП
- д) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней

6. Определение «дератизация» считается верным:

- а) уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней
- б) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней
- в) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней
- г) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию ОБП
- д) ограничительные мероприятия и усиленное мед. наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней

7. Определение «карантин» считается верным:

- а) уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней
- б) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней
- в) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней
- г) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию ОБП
- д) ограничительные мероприятия и усиленное мед. наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней.

8. Определение «обсервация» считается верным:

- а) уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней
- б) уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней
- в) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней
- г) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию ОБП
- д) ограничительные мероприятия и усиленное мед. наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней.

9. Режим обсервации вводится на срок:

- а) на два инкубационных периода соответствующего инфекционных заболеваний
- б) с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения
- в) на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания
- г) на один инкубационный период инфекционного заболевания
- д) на две недели

10. Режим карантина вводится на срок:

- а) на два инкубационных периода соответствующего инфекционного заболевания
- б) с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения
- в) на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания
- г) на один инкубационный период инфекционных заболеваний;
- д) на две недели

11. Режим карантина сохраняется при применении БС возбудителей инфекционных заболеваний:

- а) дифтерия, грипп, натуральная оспа
- б) желтая лихорадка, сибирская язва
- в) холера, дизентерия, брюшной тиф
- г) чума, брюшной тиф, сибирская язва
- д) чума, холера, натуральная оспа

12. Режим обсервации сохраняется при применении БС возбудителей инфекционных заболеваний:

- а) особо опасные инфекции
- б) мало контагиозные инфекции
- в) воздушно-капельные инфекции
- г) кишечные инфекции
- д) вирусные инфекции

13. Карантин включает:

- а) оцепление зоны заражения, организацию заградительных постов и КПП, запрещение въезда, выезда и транзитного проезда и т.д.
- б) выставление постов, усиление мед. контроля за организацией питания, водоснабжения, торговли, опросы и термометрия населения, проведение вакцинации и т.д.
- в) усиление противоэпидемического режима
- г) охрана инфекционных больных, усиление санитарно-просветительной работы
- д) запрещение транзитного проезда

14. Обсервация включает:

- а) оцепление зоны заражения, организацию заградительных постов и КПП, запрещение въезда, выезда и транзитного проезда и т.д.
- б) выставление постов, усиление медицинского контроля за организацией питания, водоснабжения, торговли, опросы и термометрия населения, проведение вакцинации и т.д.
- в) усиление противоэпидемического режима
- г) охрана инфекционных больных, усиление санитарно -просветительной работы
- д) запрещение транзитного проезда

15. Если имеются единичные случаи инфекционных заболеваний среди населения при удовлетворительном санитарно-гигиеническом состоянии территории, санитарно-эпидемическое состояние территории оценивается:

- а) удовлетворительное
- б) неблагополучное
- в) благополучное
- г) неудовлетворительное
- д) неустойчивое

16. Если имеется рост инфекционной заболеваемости, появились единичные, не наблюдавшиеся ранее инфекционные заболевания при удовлетворительном санитарно-гигиеническом состоянии территории санэпид обстановка оценивается как:

- а) неблагополучная
- б) неустойчивая
- в) неудовлетворительная
- г) чрезвычайная
- д) благополучная

17. Если появились групповые инфекционные заболевания, имеются единичные случаи заболевания ООИ, санитарно-эпидемическое состояние территории оценивается:

- а) неудовлетворительное
- б) чрезвычайное
- в) неустойчивое
- г) неблагополучное
- д) удовлетворительное

18. Если санитарно-эпидемическое состояние территории и района размещения благополучное, территория района расположения не заражена РВ, ОВ, БС, санитарно-гигиеническое состояние территории оценивается:

- а) неудовлетворительное
- б) благополучное
- в) неустойчивое
- г) удовлетворительное
- д) чрезвычайное

19. Если санитарно-эпидемическое состояние территории и района размещения неустойчивое, неблагополучное или чрезвычайное, территория района расположения заражена

РВ, ОВ и БС, санитарно-гигиеническое состояние территории оценивается:

- а) неудовлетворительное
- б) удовлетворительное
- в) неблагополучное
- г) чрезвычайное
- д) неустойчивое

20. Санитарно-гигиеническое состояние территории может быть:

- а) удовлетворительным и неудовлетворительным
- б) благополучным и неустойчивым
- в) неблагополучным и чрезвычайным
- г) хорошим, удовлетворительным, плохим
- д) отличным, удовлетворительным, неудовлетворительным

21. Основными принципами организации санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в ЧС являются (верно все, кроме):

- а) государственный и приоритетный характер санитарно-эпидемиологической службы, постоянная готовность ее сил и средств;
- б) единый подход к организации санитарно-противоэпидемических мероприятий;
- в) дифференцированный подход к формированию сил и средств;
- г) взаимодействие с органами и учреждениями других ведомств;
- д) обучение населения поведению в очагах химического и радиологического заражения;

22. Основными направлениями деятельности санитарно-профилактических формирований по санитарно-гигиеническому и противозидемическому обеспечению являются:

- а) проведение организационных и инженерно-технических мероприятий;
- б) осуществление контроля за проведением специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;
- в) обеспечение контроля за готовностью лабораторной базы;
- г) обеспечение постоянной готовности системы управления, сил и средств к работе в ЧС;
- д) участие в государственной экспертизе в области защиты населения и территорий ЧС;

23. Основными задачами санитарно-эпидемиологического надзора за санэпид-обстановкой

на местном уровне являются (верно все, кроме):

- а) осуществление санитарно-эпидемиологического надзора за объектами водоснабжения, питания,
- б) обучение населения поведению в очагах химического и радиологического загрязнения;
- в) проведение санитарно-эпидемиологической разведки;
- г) выдача радиопротекторов и антидотов, проведение экстренной профилактики.

24. Основными задачами санитарно-эпидемиологического надзора на объектовом уровне являются (верно все, кроме):

- а) подготовка общей практики по вопросам особенностей радиационных поражений, отравлений и инфекционной патологии в ЧС;
- б) перевод объекта на режим работы в условиях ЧС;
- в) организация работы специализированных формирований объекта;
- г) защита персонала, материальных средств;
- д) слежение за состоянием здоровья и работоспособности, работающих на объекте;

25. Характерные признаки чрезвычайной эпидемической ситуации (верно все, кроме):

- а) опасность передачи инфекции за пределы зоны ЧС;
- б) возможный социальный и экономический ущерб;
- в) риск заноса и распространения инфекционных болезней среди пострадавшего населения;
- г) выдача радиопротекторов и антидотов, проведения экстренной профилактики.
- д) угроза появления значительного числа случаев инфекционных заболеваний разной этиологии за счет «фактора перемешивания»;

26. В целях предупреждения и ликвидации медико-санитарных последствий ЧС санитарно-эпидемиологические учреждения и формирования проводят следующие основные мероприятия

(верно все, кроме):

- а) организуют экспертизу продовольствия и воды;
- б) подготовку рабочих и служащих продовольственных объектов к проведению мероприятий по защите продовольствия и воды;
- в) проводят специальную подготовку сотрудников;
- г) осуществляют контроль за соблюдением санитарных правил, гигиенических нормативов;
- д) осуществляют прогнозирование возможности возникновения эпидемий;

27. Санитарно-эпидемиологическая служба организует и проводит следующие санитарно-гигиенические мероприятия (верно все, кроме):

- а) оценку санитарно-гигиенического состояния территории;
- б) санитарный надзор за условиями размещения;
- в) экспертизу продовольствия и воды;
- г) санитарный надзор за питанием, водоснабжением,
- д) санитарный надзор за банно-прачечным обслуживанием;

28. Основными противоэпидемическими мероприятиями при возникновении эпидемического очага являются (верно все, кроме):

- а) регистрация и оповещение;
- б) санитарно-эпидемиологическая разведка;
- в) выявление, изоляция и госпитализация заболевших;
- г) общая и специальная экстренная профилактика;
- д) санитарный надзор за условиями размещения населения в районе ЧС, его питанием, водоснабжением;

29. Состав группы санитарно-эпидемиологической разведки (верно все, кроме):

- а) врач-гигиенист;
- б) врач-инфекционист;
- в) врач-эпидемиолог;
- г) врач-бактериолог;
- д) лаборант;

30. Карантин вводится при появлении среди населения больных (верно все, кроме):

- а) заболевания чумой;
- б) заболевания лихорадки Ласса;
- в) заболевания лихорадки Эбола;
- г) заболевания брюшным тифом;
- д) заболевания лихорадки Марбурга;

31. Экстренная профилактика проводится (верно все, кроме):

- а) с благополучным санитарно-эпидемическим состоянием района;
- б) немедленно;
- в) после установления факта бактериального заражения;
- г) появления случаев ООИ;
- д) появления массовых инфекционных заболеваний неясной этиологии;

32. В качестве средств общей экстренной профилактики используются:

- а) антибиотики широкого спектра действия;
- б) сыворотки;
- в) вакцины;
- г) анатоксины;
- д) сульфаниламиды;

33. В качестве средств общей экстренной профилактики используются антибиотики:

- а) пенициллин, тетрациклин;
- б) доксициклин, сульфадиметоксин;
- в) доксициклин, рифампицин, тетрациклин;
- г) эритромицин, гентамицин, рифампицин;
- д) тетрациклин, стрептомицин, левомицетин;

34. Распоряжение о проведении экстренной профилактики выдает:

- а) главный врач СЭО;
- б) санитарно-противоэпидемическая комиссия;
- в) главный врач ЦСЭН;
- г) главный врач инфекционной больницы;
- д) эпидемиолог;