

ОРД-ТРАВМ-21

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
«05» февраля 2021 г. №3


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

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры по специальности **31.08.66 «Травматология и ортопедия»**,
утвержденной 26.02.2021 г.

для ординаторов 1 года обучения

по специальности **31.08.66 «Травматология и ортопедия»**

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры от
«02» февраля 2021 г. (протокол № 5)

Зав. кафедрой гигиены Т.М.  Бутаев
МПФ с эпидемиологией, д.м.н.

Владикавказ, 2021 г.

СТРУКТУРА ФОС

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

ОРД-ТРАВМ-21

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

РЕЦЕНЗИЯ

**на фонд оценочных средств «ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ
СИТУАЦИЙ»**

по специальности: **31.08.66 «Травматология и ортопедия»**, 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 **31.08.66 «Травматология и ортопедия»**, разработан в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки (специальности), уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации, по специальности **31.08.66 «Травматология и ортопедия»**, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014г. № 1111;

- ОПОП ВО по направлению подготовки (специальности) **31.08.66 «Травматология и ортопедия»**, одобренный ученым советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «31» августа 2020г., протокол № 1;

- утвержденному от 25.05.2020г., протокол №4, учебному плану направления подготовки (специальности) **31.08.66 «Травматология и ортопедия»**.

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 рецензируемому фонду оценочных средств нет.

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

Рецензируемый фонд оценочных средств по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» может быть рекомендован к использованию для аттестации на факультете подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и дополнительного профессионального образования у ординаторов по специальности **31.08.66 «Травматология и ортопедия»**.

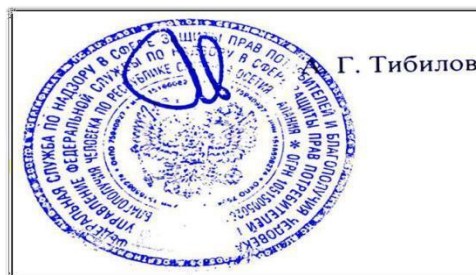
ОРД-ТРАВМ-21

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-8, ПК-13	Вопросы к зачету, ситуационные задачи, эталоны тестовых заданий
Зачет	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	УК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-13	Вопросы к зачету, ситуационные задачи, эталоны тестовых заданий

Вопросы к зачету по дисциплине (модулю) «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.

ОРД-ТРАВМ-21

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 № 1. 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 № 2. 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

ОРД-ТРАВМ-21

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

ОРД-ТРАВМ-21

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

ОРД-ТРАВМ-21

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

ОРД-ТРАВМ-21

16. Если имеется рост инфекционной заболеваемости, появились единичные, не наблюдавшиеся ранее инфекционные заболевания при удовлетворительном санитарно-гигиеническом состоянии территории санэпидобстановка 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

ОРД-ТРАВМ-21

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 противоэпидемическому 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;

ОРД-ТРАВМ-21

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;

ОРД-ТРАВМ-21

- 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;