

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР
_____ И.П. Кодониди

« 31 » августа 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ
СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ И ОСОБО ОПАСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ

По направлению подготовки: 32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратуры)

Направленность (профиль): Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью

Квалификация выпускника: магистр

Кафедра: Терапевтических дисциплин

Курс – 2

Семестр – 3

Форма обучения – очно-заочная

Лекции – 16 часов

Практические занятия – 20 часов

Самостоятельная работа – 67,8 часов

Промежуточная аттестация: *зачет* – 3 семестр

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 часа)

РАЗРАБОТЧИКИ: И. о. заведующего кафедрой терапевтических дисциплин Агапитов Л.И.

РЕЦЕНЗЕНТ: кандидат медицинских наук, доцент, Ученый секретарь Пятигорского Государственного НИИ курортологии Федерального медико-биологического агентства (ФМБА) г. Пятигорска Чалая Елена Николаевна

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Перечень формируемых компетенций по соответствующей дисциплине (модулю) или практике

№ п/п	Код и наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты освоения образовательной программы
1	ОПК-6. Способность к организации ухода за больными и оказанию первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	ОПК-6.1 Умеет организовать уход за больными	Знать теоретические и практические аспекты ухода за больными социально-значимыми и особо опасными инфекциями; основные принципы медицинской этики и деонтологии; знать и определять основные показатели гемодинамики больным; Уметь осуществлять уход за больными и их транспортировку; Владеть алгоритмом проведения основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья; техники безопасности при выполнении медицинских процедур;
2	ПК-1. Способен планировать и разрабатывать мероприятия по информационной и консультативной помощи целевым группам, выявлению их информационных потребностей, организовывать информационно-просветительские мероприятия для населения по пропаганде здорового образа жизни	ПК-1.1. Использует адекватные каналы коммуникации для различных целевых групп при реализации программ укрепления здоровья;	Знать социальные теории и модели изменения поведения человека и популяции; Стратегии, уровни и технологии в области укрепления здоровья и профилактики заболеваний; Уметь идентифицировать приоритетные проблемы общественного здоровья целевой популяции; Владеть навыком оценки эффективности и результативности профилактических программ;
		ПК-1.2 Применяет современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального	Знать приоритетные и наиболее эффективные мероприятия, прикладные и практические проекты, направленные на здоровье сбережение; Уметь выбрать приоритеты и организовать выполнение наиболее эффективных мероприятий, прикладных и практических проектов,

	характера;	направленных на здоровье сбережение; Владеть навыками выбора приоритетов и организации выполнения наиболее эффективных мероприятий прикладных и практических проектов, направленных на здоровье сбережение;
--	------------	--

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
	<ul style="list-style-type: none"> - Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан; - Организацию первичной медико-санитарной помощи. Формы и виды первичной медицинской помощи, условия оказания медицинской помощи; - Общие принципы и правила организации работы при подозрении на особо опасные инфекции; - Порядок оказания помощи больным с социально-значимыми и особо опасными инфекциями в РФ; - Организацию противоэпидемических мероприятий; - Показания к госпитализации, провизорной госпитализации в очаге инфекций; - Структуру социально-значимых и особо опасных инфекций; - Социальные факторы и их значение в распространении социально-значимых и особо опасных инфекций; - Экономический ущерб от социально-значимых и особо опасных инфекций; - Этиологию и патогенез социально-значимых и особо опасных инфекций; - Современные методы профилактики социально-значимых и особо опасных инфекций;
3.2	Уметь:
	<ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от больных с подозрением на социально-значимые и особо опасные инфекции; - Планировать организацию противоэпидемических и лечебных мероприятий при социально-значимых и особо опасных инфекциях
3.3	Иметь навык (опыт деятельности):
	<ul style="list-style-type: none"> - Решения общих вопросов организации медицинской помощи больным с социально-значимыми и особо опасными инфекциями (взрослым и детям); - Организации и проведения противоэпидемических мероприятий; - Организации паллиативной помощи; - Организации санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения; - Составления программ вмешательства в определенной целевой группе (группе риска) или на популяционном уровне;

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
	<ul style="list-style-type: none"> - Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие правовые, организационные и экономические основы охраны

	<p>здоровья граждан;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Организацию первичной медико-санитарной помощи. Формы и виды первичной медицинской помощи, условия оказания медицинской помощи; - Общие принципы и правила организации работы при подозрении на особо опасные инфекции; - Порядок оказания помощи больным с социально-значимыми и особо опасными инфекциями в РФ; - Организацию противоэпидемических мероприятий; - Показания к госпитализации, провизорной госпитализации в очаге инфекций; - Структуру социально-значимых и особо опасных инфекций; - Социальные факторы и их значение в распространении социально-значимых и особо опасных инфекций; - Экономический ущерб от социально-значимых и особо опасных инфекций; - Этиологию и патогенез социально-значимых и особо опасных инфекций; - Современные методы профилактики социально-значимых и особо опасных инфекций;
3.2	Уметь:
	<ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от больных с подозрением на социально-значимые и особо опасные инфекции; - Планировать организацию противоэпидемических и лечебных мероприятий при социально-значимых и особо опасных инфекциях
3.3	Иметь навык (опыт деятельности):
	<ul style="list-style-type: none"> - Решения общих вопросов организации медицинской помощи больным с социально-значимыми и особо опасными инфекциями (взрослым и детям); - Организации и проведения противоэпидемических мероприятий; - Организации паллиативной помощи; - Организации санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения; - Составления программ вмешательства в определенной целевой группе (группе риска) или на популяционном уровне;

Оценочные средства включают в себя:

- процедуры оценивания знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик.
- комплект компетентностно-ориентированных тестовых заданий, разрабатываемый по дисциплинам (модулям) всех циклов учебного плана;
- комплекты оценочных средств.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ПОДИСЦИПЛИНЕ

1. Ситуационная задача
2. Собеседование

3. Тест

3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: вопросы для устного опроса, написание реферата, эссе, тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

3.1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Проверяемый индикатор достижения компетенции: ОПК-6.1 Умеет организовать уход за больными

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения

Знает теоретические и практические аспекты ухода за больными социально-значимыми и особо опасными инфекциями; основные принципы медицинской этики и деонтологии; знать и определять основные показатели гемодинамики больным;

Выберите один или несколько ответов:

1. СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТ:

- 1 сам больной
- 2 врач
- 3 зав. отделением
- 4 главный врач

2. НАИБОЛЕЕ НАДЁЖНЫЙ, УДОБНЫЙ И ЩАДЯЩИЙ СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ:

- 1 на руках
- 2 пешком
- 3 на каталке

3. ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ:

- 1 антропометрию
- 2 термометрию
- 3 ЭКГ
- 4 рентгенографию

4. ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ РОСТА ПРИМЕНЯЮТ:

- 1 ростомер
- 2 медицинские весы
- 3 тонометр
- 4 стетоскоп

5. ЧАСТОТА ПУЛЬСА У ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1 50-80 в минуту
- 2 60-90 в минуту
- 3 90-100 в минуту
- 4 40-60 в минуту
- 5 100-120 в минуту

6. УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ОБОЗНАЧАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ТЕРМИНОМ:

- 1 брадикардия
- 2 нормокардия
- 3 тахикардия
- 4 аритмия
- 5 тахипное

7. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ОДЫШКА У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ИМ БОЛЬШОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ:

- 1 инспираторная
- 2 патологическая
- 3 экспираторная
- 4 физиологическая
- 5 симптоматическая

8. ОБЯЗАННОСТИ МЕДСЕСТРЫ ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЙ НАЗНАЧЕНИЙ:

- 1 ухаживать за тяжелобольными, ставить компрессы, выполнять другие манипуляции
- 2 читать больным газеты
- 3 беседовать с родственниками

9. ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА БЕЗЗОНДОВЫМ МЕТОДОМ:

- 1 разрыв пищевода
- 2 разрыв желудка
- 3 попадание рвотных масс в дыхательные пути (аспирация)

10. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА:

- 1 желудочное кровотечение
- 2 нарушение мозгового кровообращения
- 3 инфаркт миокарда
- 4 всё перечисленное верно.

11. КИСЛОРОД БОЛЬНЫМ ПРИ КИСЛОРОДНОМ ГОЛОДАНИИ НАЗНАЧАЕТ:

- 1 медицинская сестра
- 2 врач
- 3 главный врач

12. СПОСОБЫ ПОДАЧИ КИСЛОРОДА:

- 1 подача кислорода из кислородной подушки
- 2 подача кислорода через носовые катетеры
- 3= подача кислорода через маску
- 4 всё перечисленное верно

13. ВРЕМЯ, НА КОТОРОЕ ПОМЕЩАЮТ ГОРЯЩИЙ ТАМПОН ВНУТРЬ БАНКИ:

- 1 15 секунд
- 2 1 секунда
- 3 1 минута
- 4 30 секунд

14. СУБФЕБРИЛЬНОЙ ЛИХОРАДКОЙ НАЗЫВАЮТ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ:

- 1 до 38 °С;
- 2 от 38 до 39 °С

- 3 от 39 до 41 °С
- 4 более 41 °С
- 5 от 40 до 41 °С

15. ПЕРВЫМ ПЕРИОДОМ ЛИХОРАДКИ НАЗЫВАЮТ ПЕРИОД:

- 1 повышения температуры тела;
- 2 постоянно высокой температуры тела
- 3 падения температуры тела
- 4 нормальной температуры тела
- 5 субнормальной температуры тела

16. ПРОЛЕЖНИ – ЭТО:

- 1 покраснение кожи
- 2 омертвление кожи и подлежащих тканей
- 3 сухость кожи

17. ПРОЛЕЖНИ ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ-ЗА:

- 1 истощения организма
- 2 долгого лежания в одной позе
- 3 пневмонии

18. ЭНУРЕЗ - ЭТО:

- 1 учащённое мочеиспускание
- 2 болезненное мочеиспускание
- 3 преобладание ночного диуреза над дневным
- 4 сочетание никтурии с недержанием мочи
- 5 правильного ответа нет

19. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ ПОЛОЖЕНИЕ:

- 1 на левом боку
- 2 на правом боку
- 3 лёжа на спине
- 4 лёжа на животе
- 5 по желанию пациента

20. ДАВЛЕНИЕ КРОВИ НА СТЕНКИ СОСУДОВ ВО ВРЕМЯ СИСТОЛЫ И ДИАСТОЛЫ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1 артериальное давление
- 2 систолическое давление
- 3 пульсовое давление
- 4 диастолическое давление
- 5 венозное давление

21. НА НАВОЛОЧКАХ И ПРОСТЫНЯХ НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ:

- 1 швов

- 2 рубцов
- 3 крошек
- 4 складок
- + всего перечисленного

22. ПОРЯДОК ОБРАБОТКИ ГЛАЗ ПРИ НАЛИЧИИ ГНОЙНОГО ОТДЕЛЯЕМОГО:

- 1 от наружного угла глаза к внутреннему
- 2 от внутреннего угла глаза к наружному
- 3 не требуется специального ухода
- 4 не имеет значения
- 5 обрабатывается только внутренний угол глаза

23. ЧИСТИТЬ УШИ ТЯЖЕЛОМУ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО:

- 1 1 раз в неделю
- 2 2-3 раза в неделю
- 3 1 раз в месяц
- 4 2-3 раза в месяц
- 5 каждый день

24. В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ НАИБОЛЕЕ ПРИМЕНИМ СЛЕДУЮЩИЙ СПОСОБ ПОДАЧИ КИСЛОРОДА:

- 1 из кислородной подушки
- 2 через носовые катетеры
- 3 через маску
- 4 посредством гипербарической оксигенации
- 5 всё перечисленное верно

25. ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ:

- 1 2 раза в день
- 2 каждые 2 часа
- 3 3 раза в день
- 4 каждые 4 часа
- 5 4 раза в день

26. ДЛЯ СБОРА МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ПОСУДА:

- 1 пробирка
- 2 чашка Петри
- 3 лоток
- 4 чистый широгорлый флакон ёмкостью 100-150 мл

27. ЛЕКАРСТВЕННАЯ КЛИЗМА - ЭТО:

- 1 клизма с введением различных лекарственных веществ
- 2 клизма, применяемая для очищения кишечника
- 3 разновидность послабляющей клизмы

4 клизма, применяемая для более глубокого очищения толстого кишечника

5 клизма, применяемая для очищения тонкого кишечника

28. ПРИЁМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВНУТРЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПАЦИЕНТОМ:

1 в присутствии родственников

2 в присутствии пациентов

3 в присутствии медсестры

29. ЭНТЕРАЛЬНЫЙ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ:

1 внутримышечный

2 внутривенный

3 пероральный

30. КАКОЙ ИНСТРУМЕНТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЗАКАПЫВАНИЯ КАПЕЛЬ В ГЛАЗА:

1 пинцет

2 стерильная глазная пипетка

3 стерильная глазная палочка

4 шприц Жане

5 правильного ответа нет

31. СУБЛИНГВАЛЬНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ:

1 в прямую кишку

2 в дыхательные пути

3 под язык

4 на кожу

5 за щеку

32. ПИЛЮЛИ, КАПСУЛЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ВНУТРЬ:

1 в разжёванном виде

2 содержимое высыпается под язык

3 неизменённом виде

4 содержимое высыпать, растворить в молоке, выпить

33. ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕДУЮЩИЙ ИНСТРУМЕНТ:

1 тонометр

2 динамометр

3 калипер

4 спирометр

УСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ В ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТАХ ОТВЕТОВ

1. Какая последовательность действий при гигиенической обработке тяжелобольного является правильной

1 лицо,

2 шея,

- 3 руки,
- 4 грудь,
- 5 живот с верху вниз,
- 6 паховую область,
- 7 левый бок, правый бок,
- 8 спина,
- 9 от колена вверх,
- 10 от коленного сустава вниз до лодыжки,
- 11 межпальцевые промежутки

2. Последовательность этапов процесса ухода за больным

1. оценка
2. диагностика
3. выполнение
4. сбор данных
5. планирование

1. Мытье кожи головы тяжелобольному при гигиеническом уходе выполняют в следующей последовательности

- 1 шея
- 2 веки,
- 3 лоб,
- 4 щеки,
- 5 нос,
- 6 область вокруг рта,
- 7 уши,
- 8 подбородок

4. Правильный порядок выполнения санитарно-гигиенической обработки больного

- 1 дезинсекция,
- 2 принятие больным гигиенической ванны,
- 3 переодевание больного

5. Укажите правильную последовательность смены постельного белья больному, находящемуся на строгом постельном режиме:

- 1 чистую простынь, скатанную в виде валиков с двух сторон, подводят под крестец больного;
- 2 грязную простынь скатывают в виде валика со стороны головы и ног больного, осторожно вытаскивают;
- 3 расправляют простынь по направлению к голове и ногам;

УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ

1. Соответствие проблем пациента с инсультом нарушенным потребностям:

1. трудности в одевании, раздевании, умывании	А. настоящие Б. потенциальные
2. развитие пролежней	

2. Соответствие состояния причинам:

1. чрезмерная физическая нагрузка	А. гипогликемическое
-----------------------------------	----------------------

2. нарушение диеты 3. несвоевременный прием пищи 4. инфекция с лихорадкой 5. алкогольное опьянение 6. недостаточная доза сахароснижающего препарата 7. травма физическая, психическая 8. передозировка сахароснижающего препарата	Б. гипергликемическое
---	-----------------------

3. Какие два свойства пульса наиболее взаимосвязаны:

1 Напряжение	А Наполнение
2 Частота	Б Ритм
3 Скорость	

4. Соответствие методов дезинфекции перечисленным средствам:

А. физические Б. химические	1. механические приспособления (щетки, ерши, салфетки) 2. УФО 3. галогенсодержащие средства 4. водяной пар 5. дистиллированная вода 6. кислородсодержащие средства 7. сухой горячий воздух 8. ПАВ
--------------------------------	--

5. Установите соответствие. Пути введения лекарственных средств:

А Наружный Б Парентеральный В Энтеральный	1 Сублингвально 2 На кожу 3 в/к , п/к , в/м , в/в 4 Через дыхательные пути 5 Ректально 6 Через рот
---	---

УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЛИЧИЕ ТРЕТЬЕГО МНОЖЕСТВА.

Определите понятия

1 Гематурия 2 Анурия 3 Дизурия 4 Полиурия 5 Некроз 6 Per os 7 Per rectum	1 Через прямую кишку 2 Омертвление тканей 3 Кровь в моче 4 Через рот 5 Расстройство мочеиспускания 6 Увеличенное образование мочи 7 Отсутствие мочи	8 Заболевания почек 9 Изменение тканей 10 пути введения лекарственных средств
--	---	---

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-1.1. Использует адекватные каналы коммуникации для различных целевых групп при реализации программ укрепления здоровья;

ПК-1.2 Применяет современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера;

Результаты обучения
Знает социальные теории и модели изменения поведения человека и популяции; Стратегии, уровни и технологии в области укрепления здоровья и профилактики заболеваний; регламенты, стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие классификации;
Знает приоритетные и наиболее эффективные мероприятия, прикладные и практические проекты, направленные на здоровье сбережение;

Выберите один или несколько ответов:

- Социальная значимость краснухи определяется
 - высокой летальностью
 - тяжестью течения болезни
 - развитием большого числа осложнений после перенесенного заболевания
 - развитием врожденных уродств
- Для иммунопрофилактики не используют:
 - иммуномодуляторы;
 - вакцины;
 - иммуноглобулиновые препараты;
 - анатоксины;
 - иммунные сыворотки.
- Инфекция, управляемая средствами, иммунопрофилактики – это:
 - аденовирусная инфекция;
 - инфекционный мононуклеоз;
 - корь;
 - скарлатина;
 - паракоклюш.
- Сезонные подъемы заболеваемости свойственны
 - абсолютно всем инфекционным болезням
 - всем неинфекционным болезням
 - всем болезням, независимо от их происхождения
 - большинству инфекционных болезней
- Оценка потенциальной эффективности вакцины проводится:
 - по снижению динамики заболеваемости;
 - по изменению параметров сезонности;
 - по снижению заболеваемости иммунизированных в сравнении с неиммунизированными;
 - по изменению возрастной структуры заболевших.
- Ведущим путем передачи вирусного гепатита Е является
 - водный
 - пищевой
 - контактно-бытовой

г) воздушно-капельный

7. Срок медицинского наблюдения за общавшимися с больным брюшным тифом составляет:

- а) 7 дней;
- б) 25 дней;
- в) 15 дней;
- г) 40 дней;
- д) 21 день;

8. Туберкулиновые пробы Манту служат:

- а) для определения инфицированности населения туберкулезом;
- б) для отбора лиц на вакцинацию и ревакцинацию;
- в) для выявления групп риска заболевания туберкулезом;
- г) верно а, б;
- д) верно всё.

9. Группами повышенного риска заражения ВГА среди населения являются:

- а) дети, посещающие детские сады и школы;
- б) медицинские работники центров гемодиализа, хирургических и инфекционных отделений;
- в) лица с повторными переливаниями крови;
- г) работники транспорта и торговли.

10. Укажите карантинные инфекции:

- а) ветряная оспа;
- б) сип;
- в) бешенство;
- г) холера.

11. Из перечисленных категорий источников инфекции наименьшее эпидемиологическое значение имеет:

- а) больной с типичным течением болезни;
- б) больной со стертой формой заболевания;
- в) транзитный носитель патогенных бактерий.

12. Предметы, которые могут послужить факторами передачи вирусного гепатита В при совместном их использовании несколькими членами семьи:

- а) ножницы из маникюрного набора;
- б) бритва;
- в) письменные принадлежности;
- г) зубные щетки;
- д) посуда;
- е) верно а, б, г;
- ж) верно б, д;
- з) верно всё.

13. Укажите природно-очаговые заболевания:

- а) малярия;
- б) клещевой энцефалит;
- в) дифтерия;
- г) педикулез.

14. Когда нужно заполнить экстренное извещение на инфекционное заболевание:

- а) немедленно при подозрении на заболевание;
- б) после окончательного установления диагноза;
- в) после госпитализации больного.

15. К поствакцинальным реакциям относят:

- а) гиперемию, инфильтрат на месте введения вакцинного препарата;
- б) афебрильные судороги;
- в) коллаптоидное состояние;
- г) отек Квинке;
- д) анафилактический шок.

16. Социально-гигиенический мониторинг - это:

- а) система организационных, социальных, медицинских, санитарно-эпидемиологических, научно-технических, методологических и иных мероприятий; система организации сбора, обработки и анализа информации о факторах окружающей среды;
- б) комплексная оценка гигиенических факторов, действующих на здоровье населения, на федеральном, региональном и местном уровнях;
- в) все перечисленное

17. Рост заболеваемости инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи обусловлен:

- а) увеличением стрессов
- б) увеличением числа инвазивных вмешательств
- в) формированием внутригоспитальных штаммов
- г) снижением квалификации медицинских работников в последние годы

18. Ответственность за организацию и проведение мероприятий по профилактике ВБИ в стационаре возлагается на:

- а) главную медсестру;
- б) госпитального эпидемиолога;
- в) заместителя главного врача по лечебной работе;
- г) главного врача

19. Лечебно-профилактические учреждения проводят следующие противоэпидемические мероприятия:

- а) лечение инфекционных больных;
- б) выявление бактерионосителей;
- в) отлов безнадзорных животных;
- г) захоронение радиоактивных отходов;
- д) плановая вакцинация;
- е) верно а, б, д.

20. Система организации медицинской помощи населения включает в себя:

- а) отрасли здравоохранения
- б) медицинские учреждения
- в) медицинские кадры
- г) принципы работы лечебно-профилактических учреждений

21. Индивидуальная профилактика включает в себя:

- а) пассивную иммунизацию
- б) своевременное обращение к врачу
- в) активную иммунизацию
- г) улучшение условий труда и отдыха

д) проведение химиопрофилактики

22. Коллективная профилактика включает в себя:

- а) пассивную иммунизацию
- б) своевременное обращение к врачу
- в) активную иммунизацию
- г) улучшение условий труда и отдыха
- д) проведение химиопрофилактики

23. Медицинская помощь в стационарных учреждениях характеризуется

- а) массовостью
- б) доступностью
- в) высокой квалифицированностью
- г) узкой специализацией
- д) низкой затратностью
- е) высокой эффективностью

24. Принципами организации работы в стационарных учреждениях является

- а) соблюдение лечебно-охранительного режима
- б) участковость
- в) диспансерный метод
- г) профилактика внутрибольничных инфекций
- д) диспансеризация

25. Целью вторичной профилактики является предупреждение возникновения:

- а) острых заболеваний
- б) осложнений заболеваний
- в) несчастных случаев
- г) хронических заболеваний
- д) инфекционных заболеваний

1.1.2. УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ

Соответствие типов вирусных гепатитов с механизмом передачи

1. А	А. фекально-оральный Б. парентеральный
2. В	
3. С	
4. D	
5. Е	

Критерии оценки тестирования

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	А
91-95	зачтено			В
81-90	зачтено	4	хорошо	С
76-80	зачтено			Д
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	Е
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx

0-40	не зачтено			F
------	------------	--	--	---

3.2. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ОПК-6.1 Умеет организовать уход за больными

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает теоретические и практические аспекты ухода за больными социально-значимыми и особо опасными инфекциями; основные принципы медицинской этики и деонтологии; знать и определять основные показатели гемодинамики больным;

1. Уход и наблюдение при туберкулезе. Проблемы пациента, связанные с заболеванием.
2. уход и наблюдение при воздушно-капельных инфекциях. Проблемы пациента, связанные с заболеванием.
3. уход и наблюдение при менингококковой инфекции. Проблемы пациента, связанные с заболеванием.
4. уход и наблюдение за больными с кишечными инфекциями. Проблемы пациента, связанные с заболеванием.
5. Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией, парентеральными гепатитами.
6. Особенности ухода за ВИЧ-инфицированными пациентами.
7. Контроль за санитарным режимом отделения (профилактика внутрибольничных инфекций, контроль за санитарными нормами содержания помещений отделения). Контроль за посещением больных и передачей продуктов.
8. Текущая и генеральная уборка. Правила проведения генеральных уборок. Соблюдение режимов дезинфекции. Проветривание. Кварцевание.
9. Требования, предъявляемые при работе с дезинфицирующими препаратами. Необходимая документация.
10. Измерение температуры тела. Регистрация результатов измерения. Техника обработки термометров.
11. Определение артериального давления. Контроль за артериальным давлением. Методика определения пульса, его характеристика, подсчета дыхательных движений. Характеристика дыхания.
12. Изложить принципы проведения лечебных и гигиенических ванн.
13. Методика закапывания капель в нос, капель в глаза, капель в уши.
14. Раскладывание и раздача лекарства для внутреннего употребления.
15. Подготовка к проведению инъекции. Техника введения жидкости капельным способом.
16. Техника проведения подкожной инъекции. внутрикожной инъекции.
17. Техника проведения внутримышечной инъекции, внутривенной инъекции.
18. Правила ухода за венозным катетером.
19. Разведение антибиотиков, набирание в шприц заданной дозы.
20. Взятие кала для копрологического исследования, для исследования на яйца гельминтов. для бактериологического исследования, для исследования на скрытую кровь.
21. Взятие мокроты для исследования на общий анализ, для бактериологического исследования (на чувствительность к антибиотикам).
22. Взятие мочи на общий анализ, для пробы по Нечипоренко, по Зимницкому.
23. Постановка очистительной клизмы. Техника постановки лечебной клизмы. Техника постановки газоотводной трубки.
24. Техника взятия мазков из носа и зева для проведения бактериологического исследования.
25. Подготовка к проведению желудочного зондирования, дуоденального зондирования,
26. Подготовка пациента к обзорной рентгенографии почек, к внутривенной урографии,

27. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), ирригоскопии.
28. Подготовка пациента к проведению ФЭГДС, колоноскопии.
29. Подготовка пациента к проведению УЗИ органов брюшной полости, почек.

ПК-1.1. Использует адекватные каналы коммуникации для различных целевых групп при реализации программ укрепления здоровья;

ПК-1.2 Применяет современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера;

Результаты обучения
<p>Знает социальные теории и модели изменения поведения человека и популяции; Стратегии, уровни и технологии в области укрепления здоровья и профилактики заболеваний; регламенты, стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие классификации;</p> <p>Знает приоритетные и наиболее эффективные мероприятия, прикладные и практические проекты, направленные на здоровье сбережение;</p>

1. Основы и принципы организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзора)
2. Реформирование санитарно-эпидемиологической службы в современных условиях. Структура и организация работы учреждений Роспотребнадзора
3. Взаимодействие Роспотребнадзора с органами здравоохранения, ведомствами и другими учреждениями.
4. Методы индикации возбудителей на объектах окружающей среды, их использование в эпидемиологическом надзоре за инфекционными заболеваниями.
5. Понятие о больничной гигиене.
6. Гигиенические требования к сбору, хранению и утилизации отходов в ЛПУ.
7. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения в области хозяйственно-питьевого водоснабжения и водопользования.
8. Эпиднадзор за внутрибольничными инфекциями: гигиенические и эпидемиологические проблемы.
9. Современные представления о дезинфекционной службе.
10. Современные проблемы дезинфекции, дезинсекции, дератизации, стерилизации в ЛПУ.
11. Дезинфекционное обеспечение чрезвычайных ситуаций. Организация работы специализированного дезотряда по ликвидации ЧС.
12. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Проблемы и перспективы.
13. Энтеральные и парентеральные вирусные гепатиты: А, В, С. Пути оптимизации санитарно-эпидемиологического надзора и контроля.
14. Особенности организации и проведения вакцинопрофилактики в условиях детской и взрослой поликлиники.
15. Эпидемиологический надзор и контроль ВИЧ-инфекции. Организация управления взаимодействия служб и ведомств по профилактике ВИЧ-инфекции.
16. Эпидемиология и профилактика парентеральных вирусных гепатитов.
17. Туберкулез как социально-значимая проблема. Эпидемиологический надзор и контроль туберкулезной инфекции.
18. Карантинные инфекции. Холера. Эпидемиологический надзор за холерой.
19. Последовательность и основные этапы работы врача-эпидемиолога по расследованию вспышки инфекционных заболеваний.

20. Эпидемиологическая значимость инфекционных заболеваний. Методические подходы к выявлению приоритетных проблем профилактики на основе эпидемиологического критерия.
21. Социальная значимость инфекционных заболеваний. Методические подходы к выявлению приоритетных проблем профилактики на основе социального критерия.
22. Понятие об экономическом ущербе от инфекционных заболеваний. Методические подходы к выявлению приоритетных проблем профилактики на основе экономического критерия.
23. Качество и эффективность противоэпидемической работы.
24. Организация санитарной охраны территории РФ от карантинных инфекций.
25. Профилактика внутрибольничного инфицирования ГВ, ГС, ВИЧ-инфекции.
26. Антипрививочное движение. Пути противодействия
27. Измерение проявлений заболеваемости (эпидемического процесса).
28. Изображение проявлений заболеваемости (эпидемического процесса).
29. Описание и объяснение проявлений заболеваемости (эпидемического процесса).
30. Организация взаимодействий различных служб и ведомств по профилактике социально-значимых заболеваний.

31. Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

3.3. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

1. Законодательные акты, относящиеся к организации помощи больным социально-значимыми и особо опасными инфекциями
2. Международные медико-санитарные правила
3. Экономический ущерб от социально-значимых и особо опасных инфекций
4. COVID-19, социальная значимость, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение
5. Гепатит С, социальная значимость, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение
6. Туберкулез, социальная значимость, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение
7. Сибирская язва, особая опасность, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
8. Геморрагическая лихорадка Эбола, особая опасность, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
9. Чума. Особенности обследования, диагностики, организации лечения и профилактики.
10. ВИЧ инфекция. Особенности обследования, диагностики, организации лечения и профилактики.
11. Холера. Особенности обследования, диагностики, организации лечения и профилактики.

Критерии оценки рефератов, докладов, сообщений, конспектов:

Критерии оценки	Баллы	Оценка
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.	5	Отлично
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.	4	Хорошо
Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты.	3	Удовлетворительно
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем.	2	Неудовлетворительно

3.4. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ОПК-6.1 Умеет организовать уход за больными

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения

Результаты обучения
Умеет осуществлять уход за больными и их транспортировку;

Задача 1

В инфекционное отделение ЦРБ поступил пациент К., 22 лет, с жалобами на многократный жидкий стул с небольшой примесью крови в течение недели. Из анамнеза: в течение 3-х лет принимает наркотики внутривенно, 2 года тому назад поставлен диагноз: ВИЧ-инфекция.

Объективно: сознание ясное, кожа бледная, по ходу вены на передней поверхности левого предплечья имеются многочисленные следы от инъекций. Температура тела 37,2°, пульс 58 уд/мин., слабого наполнения, АД 100/70.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме и соотнесите с мотивацией
2. Расскажите о режиме дезинфекции в палате для ВИЧ-инфицированных пациентов.

Задача 2

Больной С., 30 лет, обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на урчание в животе, жидкий водянистый стул и обильную рвоту водянистым содержанием, слабость, головокружение. Заболел ночью.

Объективно: состояние тяжелое, общая синюшность кожи, сухость слизистых оболочек, глазные яблоки запавшие, черты лица заострены, тургор кожи резко снижен, «рука прачки», кожная складка расправляется медленно. Конечности холодные, температура тела 35,8С, пульс нитевидный, 130 уд/мин, АД 60/30 мм рт.ст. Живот при пальпации безболезненный. Минингиальных знаков нет, больной в сознании. Осмотр стула: жидкий, водянистый, в виде «рисового отвара», не мочится.

Эпидемиологический анамнез: больной вернулся из Астрахани.

Задания:

- 1 Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
- 2 Перечислите возможные осложнения.
- 3 Составьте план обследования больного.
- 4 Определите дальнейшую тактику
- 5 Техника забора кала для бактериологического исследования при холере.

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-1.1. Использует адекватные каналы коммуникации для различных целевых групп при реализации программ укрепления здоровья;

ПК-1.2 Применяет современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера;

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет Идентифицировать приоритетные проблемы общественного здоровья целевой популяции;
Умеет выбрать приоритеты и организовать выполнение наиболее эффективных мероприятий, прикладных и практических проектов, направленных на здоровье сбережение;

Задача 1. Два жителя А-й области Центральной Азии заболели чумой. Несколько дней назад мужчины участвовали в вынужденном забое скота. Один из зараженных скончался по дороге в больницу. Второй был доставлен в районную инфекционную больницу в тяжелом

состоянии. В течение первых суток у него на фоне высокой температуры тела появились боли в груди, кашель, одышка и кровавая мокрота.

Задание:

Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.

Задача 2. 22 июля в г. Н. заболел студент 22 лет. Со слов больного, заболевание началось остро, повысилась температура до 38,4⁰С, появилась болезненная «припухлость» в левой подмышечной области.

На следующий день обратился в поликлинику. На приеме врач отметил: лицо красное, одутловатое, инъекция склер, пульс 98 в 1 минуту, температура тела 38,5⁰С, в левой подмышечной области бубон, резко болезненный при пальпации. При сборе эпидемиологического анамнеза выяснилось, что с 1 по 21 июля выезжал в горы Тянь-Шаня, где занимался отловом сурков, шкурки которых сдавал для выделки частным лицам. Во время сдирания шкурок дважды ранил левую руку (в начале июля и дня за 4 до возвращения домой). Диагноз: Бубонная форма чумы?

Задание.

1. Определите тактику врача.
2. Определите характер и объём противоэпидемических мероприятий.

Задача 3.

1. Дайте рекомендации о возможности использования для специфической профилактики некоторых вакцин и сывороток:

- а) при вскрытии коробки с коревой вакциной в ней не оказалось инструкции по применению препарата.
- б) на части ампул в коробке с вакциной БЦЖ неясная маркировка.
- в) в детской поликлинике имеется 2 коробки с вакциной АКДС, срок годности которой истёк 3 недели назад.

2. Определите тактику врача.

Ребенок 6 мес., в возрасте 3 и 4,5 мес. был вакцинирован против полиомиелита. Вторая вакцинация сопровождалась неврологическими расстройствами.

Критерии оценки решения ситуационных задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

3.5. ЗАДАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ОПК-6.1 Умеет организовать уход за больными

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

Результаты обучения

Владеет навыками применения алгоритма проведения основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья; техники безопасности при выполнении медицинских процедур;

Продемонстрировать следующие практические навыки:

1. Гигиеническая антисептика рук медицинского персонала: цель, показания, оснащение, последовательность действий.
2. Постановка аспирационной пробы: цель, показания, оснащение, проведение пробы.
3. Измерение температуры тела в подмышечной области. Правила заполнения температурного листа. Правила дезинфекции и хранения термометров.
4. Измерение артериального давления: цель, показания, противопоказания, оснащение, техника проведения.
5. Применение грелки: цель, показания, противопоказания, оснащение, техника проведения, возможные осложнения.
6. Применение пузыря со льдом: цель, показания, противопоказания, оснащение, техника проведения, возможные осложнения.
7. Постановка согревающего компресса: цель, показания, противопоказания, оснащение, техника проведения, возможные осложнения.
8. Взятие мазка из зева и носа: цель, показания, противопоказания, оснащение, техника проведения, возможные осложнения.
9. Постановка сифонной клизмы: цель, показания, противопоказания, оснащение, техника проведения, возможные осложнения.
10. Смена постельного белья (пациент в постели): цель, показания, противопоказания, оснащение, техника проведения, возможные осложнения.
11. Постановка очистительной клизмы: цель, показания, противопоказания, оснащение, техника проведения, возможные осложнения.
12. Обучение пациента сбору мочи по Зимницкому. Оформление направления.
13. Оксигенотерапия через носовую канюлю: цель, показания, противопоказания, оснащение, техника проведения, возможные осложнения.
14. Внутримышечное введение лекарственных препаратов: цель, показания, противопоказания, оснащение, техника проведения, возможные осложнения.
15. Внутривенное капельное введение лекарственных средств с помощью системы для вливания инфузионных растворов: цель, показания, противопоказания, оснащение, техника проведения, возможные осложнения.
16. Сердечно-легочная реанимация: цель, показания, противопоказания, оснащение, техника проведения, возможные осложнения.
17. Укладка в бикс операционного белья, перевязочного материала универсальным способом.
18. Надевание стерильной одежды операционной медицинской сестрой.
19. Наложение жгута при кровотечении из плечевой артерии.
20. Проведение обработки кожных складок при опрелостях детям грудного возраста: показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения, возможные осложнения.
21. Постановка газоотводной трубки ребенку грудного возраста: показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения, возможные осложнения.
22. Проведение туалета и закапывание капель в глаза ребенку раннего возраста: показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения, возможные осложнения.

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: решение ситуационной задачи, собеседование по контрольным вопросам

2.1. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

ОПК-6.1 Умеет организовать уход за больными

ПК-1.1. Использует адекватные каналы коммуникации для различных целевых групп при реализации программ укрепления здоровья;

ПК-1.2 Применяет современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера;

Задача 1

В инфекционное отделение ЦРБ поступил пациент К., 22 лет, с жалобами на многократный жидкий стул с небольшой примесью крови в течение недели. Из анамнеза: в течение 3-х лет принимает наркотики внутривенно, 2 года тому назад поставлен диагноз: ВИЧ-инфекция.

Объективно: сознание ясное, кожа бледная, по ходу вены на передней поверхности левого предплечья имеются многочисленные следы от инъекций. Температура тела 37,2°, пульс 58 уд/мин., слабого наполнения, АД 100/70.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме и соотнесите с мотивацией
2. Расскажите о режиме дезинфекции в палате для ВИЧ-инфицированных пациентов.

Задача 2

Больной С., 30 лет, обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на урчание в животе, жидкий водянистый стул и обильную рвоту водянистым содержанием, слабость, головокружение. Заболел ночью.

Объективно: состояние тяжелое, общая синюшность кожи, сухость слизистых оболочек, глазные яблоки запавшие, черты лица заострены, тургор кожи резко снижен, «рука прачки», кожная складка расправляется медленно. Конечности холодные, температура тела 35,8С, пульс нитевидный, 130 уд/мин, АД 60/30 мм рт.ст. Живот при пальпации безболезненный.

Минингиальных знаков нет, больной в сознании. Осмотр стула: жидкий, водянистый, в виде «рисового отвара», не мочится.

Эпидемиологический анамнез: больной вернулся из Астрахани.

Задания:

- 1 Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
- 2 Перечислите возможные осложнения.
- 3 Составьте план обследования больного.
- 4 Определите дальнейшую тактику
- 5 Техника забора кала для бактериологического исследования при холере.

Задача 3. Два жителя А-й области Центральной Азии заболели чумой. Несколько дней назад мужчины участвовали в вынужденном забое скота. Один из зараженных скончался по дороге в больницу. Второй был доставлен в районную инфекционную больницу в тяжелом состоянии. В течение первых суток у него на фоне высокой температуры тела появились боли в груди, кашель, одышка и кровавая мокрота.

Задание:

Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.

Задача 4. 22 июля в г. Н. заболел студент 22 лет. Со слов больного, заболевание началось остро, повысилась температура до 38,4⁰С, появилась болезненная «припухлость» в левой подмышечной области.

На следующий день обратился в поликлинику. На приеме врач отметил: лицо красное, одутловатое, инъекция склер, пульс 98 в 1 минуту, температура тела 38,5⁰С, в левой подмышечной области бубон, резко болезненный при пальпации. При сборе эпидемиологического анамнеза выяснилось, что с 1 по 21 июля выезжал в горы Тянь-Шаня, где занимался отловом сурков, шкурки которых сдавал для выделки частным лицам. Во время сдирания шкурки дважды ранил левую руку (в начале июля и дня за 4 до возвращения домой). Диагноз: Бубонная форма чумы?

Задание.

1. Определите тактику врача.
2. Определите характер и объём противоэпидемических мероприятий.

Задача 5.

1. Дайте рекомендации о возможности использования для специфической профилактики некоторых вакцин и сывороток:

- а) при вскрытии коробки с коревой вакциной в ней не оказалось инструкции по применению препарата.
- б) на части ампул в коробке с вакциной БЦЖ неясная маркировка.
- в) в детской поликлинике имеется 2 коробки с вакциной АКДС, срок годности которой истёк 3 недели назад.

2. Определите тактику врача.

Ребенок 6 мес., в возрасте 3 и 4,5 мес. был вакцинирован против полиомиелита. Вторая вакцинация сопровождалась неврологическими расстройствами.

Критерии оценки контрольной работы

Критерии оценки	Баллы	Оценка
-----------------	-------	--------

<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в строгом соответствии с изложенными требованиями; <input type="checkbox"/> показан высокий уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение глубоко анализировать проблему и делать обобщающие выводы; <input type="checkbox"/> работа выполнена грамотно с точки зрения поставленной задачи, т.е. без ошибок и недочетов или допущено не более одного недочета.	5	Отлично
<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в соответствии с изложенными требованиями; <input type="checkbox"/> показан достаточный уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение анализировать проблему и делать обобщающие выводы; <input type="checkbox"/> работа выполнена полностью, но допущено в ней: а) не более одной негрубой ошибки и одного недочета б) или не более двух недочетов.	4	Хорошо
<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок, при оформлении работы допущены незначительные отклонения от изложенных требований; <input type="checkbox"/> показаны минимальные знания по основным темам контрольной работы; <input type="checkbox"/> выполнено не менее половины работы или допущены в ней	3	Удовлетворительно

2.2. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Структура социально-значимых инфекций	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
2.	Структура особо опасных инфекций	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
3.	Понятие о социально-значимых и особо опасных инфекциях.	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
4.	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан.	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
5.	Основные приказы и законодательные акты, определяющие работу врача-инфекциониста и врача-эпидемиолога с социально-значимыми и особо опасными инфекциями.	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
6.	Экономический ущерб от социально-значимых и особо опасных инфекций.	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
7.	Общие принципы и правила организации работы при подозрении на особо опасные инфекции.	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
8.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при ВИЧ инфекции	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
9.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при вирусных гепатитах В и С.	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2

10.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при туберкулезе	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
11.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при чуме	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
12.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при холере	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
13.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при желтой лихорадке	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
14.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при туляремии	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
15.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при сибирской язве	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
16.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение и формы заболевания, осложнения, дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия при лихорадке Эбола	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
17.	Организация первичной медико-санитарной помощи.	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
18.	Формы и виды первичной медицинской помощи, условия оказания медицинской помощи.	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
19.	Организационные и правовые основы противоэпидемической деятельности.	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
20.	Эпидемиологический надзор	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
21.	Значение эпидемиологии для медицины и здравоохранения	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
22.	Значение эпидемиологической ситуации в диагностике социально-значимых и особо опасных инфекций.	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
23.	Противоэпидемические мероприятия и санитарная охрана границ.	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
24.	Госпитали при различных особо опасных и карантинных инфекциях. Организация и режим работы госпиталя. Провизорный госпиталь. Правила выписки реконвалесцентов.	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
25.	Организация санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения.	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
26.	Организация и принципы вакцинопрофилактики	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2
27.	Организации паллиативной помощи;	ОПК-6.1, ПК-1.2, ПК-1.2

Критерии собеседования

Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none">– полно раскрыто содержание материала;– материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;– продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;– точно используется терминология;– показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;– продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;– ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;– продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none">– вопросы излагаются систематизировано и последовательно;– продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;– продемонстрировано усвоение основной литературы.– ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none">– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;– продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none">– не раскрыто основное содержание учебного материала;– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов- не сформированы компетенции, умения и навыки,- отказ от ответа или отсутствие ответа

Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности

компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности и по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	А	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.	В	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	С	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	Е	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные	Е	70-66		3

положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.				
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	Е	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41		КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		

Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F