УТВЕРЖДАЮ

проректор по образовательной деятельности
ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России
Д.В.Михальченко

«23» июня 2026

Программа школы мастерства «Будущее эпидемиологии»
на базе кафедр:
инфекционных болезней с эпидемиологией и тропической медициной;
общественного здоровья и здравоохранения
на 2026-2027 учебный год

1. Общие положения

1.1. **Миссия школы мастерства** – повышение качества профильной подготовки обучающихся специальности медико-профилактическое дело ВолгГМУ, уровня их готовности к борьбе с биологическими угрозами.

1.2. **Цель школы мастерства** - углубленное освоение обучающимися общепрофессиональных и профессиональных компетенций, необходимых для организации и проведения мероприятий по предотвращению возникновения и распространения инфекционных заболеваний на территории Российской Федерации.

1.3. **Целевая аудитория** – студенты специальности 32.05.01 медико-профилактическое дело.

1.4. **Перечень умений, навыков, владений** с указанием на общепрофессиональные и профессиональные компетенции и (или) трудовые функции, на выполнение которых направлено участие обучающегося в школе мастерства и критерии их достижения.

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
УК-1.1. Знает:
УК-1.1.1. Знает исторические вехи развития общества;
УК-1.1.2. Знает основные принципы критического анализа;
УК-1.1.3. Знает методы критического анализа и оценки современных научных и практических достижений.
УК-1.2. Умеет:
УК-1.2.1. Умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к профессиональной области;

УК-1.2.2. Умеет осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта;
УК-1.2.3. Умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.
УК-1.3. Владеет:
УК-1.3.1. Владеет опытом формирования оценочных суждений в решении проблемных профессиональных ситуаций.
УК-1.3.2. Владеет навыком разработки стратегии достижения поставленной цели как последовательности шагов, предвидя результат каждого из них и оценивая их влияния на внешнее окружение планируемой деятельности и на взаимоотношения участников этой деятельности.

ОПК-2.
ОПК-2.3.1. Владеет навыком проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых, формирования у детей и взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья, разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний

ОПК-4.
ОПК-4.1.1. Знает эффективные дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации.

ОПК-4.2.1. Умеет обосновать выбор и оценить эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины.

ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.

ОПК-12.
ОПК-12.1.1. Знает современные информационные и коммуникационные средства.

ОПК-12.2.1. Умеет использовать современные информационные и коммуникационные средства и технологии в профессиональной деятельности, соблюдать правила информационной безопасности в профессиональной деятельности.

ОПК-12.3.1. Владеет современными информационными и коммуникационными средства и технологиями, навыками информационной безопасности в профессиональной деятельности.

ПК-1.

ПК-1.1.1. Знает принципы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний.

ПК-1.2.1. Умеет разрабатывать планы, рекомендации по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

ПК-1.3.1. Владеет алгоритмом разработки планов, рекомендаций по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

1.5. **Основные направления работы школы мастерства.**

1.5.1. Эпидемиология инфекционных заболеваний.

1.5.2. Организация здравоохранения в борьбе с распространением инфекционных заболеваний.

1.6. **Правила поступления в школу мастерства.**

1.6.1. Подача заявления кандидатом до 15.10.2026.

1.6.2. Собеседование с комиссией по приему (из числа наставников) до 20.10.2026.

1.6.3. Конкурсный отбор по результатам собеседования.

1.7. **Количество вакантных мест для обучающихся** – 15.

1.8. **Дата начала занятий в школе** – 28.10.2026.

2. **Регламент участия в школе мастерства**

2.1. **Регулярность и вид занятий, формы проведения заседаний**.

Занятия школы мастерства будут проходить в виде аудиторных занятий в форме лекций, практических занятий, семинаров, мастер-классов, конференций, а также внеаудиторной работы (практика проведения научных исследований).

2.2. **Формы и вид промежуточного и итогового контроля.**

2.2.1. Формы промежуточного контроля: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование.

2.2.2. Вид итогового контроля: зачет, форма – тестирование, собеседование по вопросам и ситуационным задачам.

2.3. **Календарно-тематический план заседаний.**

№	Дата	Тема	Наставник
1	28.10.2026	Биологические угрозы 21 века. Новые и возвращающиеся инфекции. Основы противоэпидемической деятельности.	Чернявская О.А.
2	10.11.2026	Современные проблемы ВИЧ-инфекции	Эркикянц А.О.
3	24.11.2026	Санитарная охрана территорий	Таратутина М.Н.
4	08.12.2026	Актуальные вопросы инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	Долженко Н.А.
5	22.12.2026	Роль противочумных учреждений в осуществлении мероприятий по обеспечению биологической безопасности	Топорков А.В.
6	19.01.2027	Статистика в эпидемиологии	Аджиенко В.Л.
7	02.02.2027	Современное состояние дезинфекционного дела. Деятельность организаций, осуществляющих дезинфекцию, дезинсекцию, дератизацию.	Кудряков Р.Ш.
8	16.02.2027	Организация деятельности СПЭБ	Никитин Д.Н.
9	02.03.2027	Организация санитарно-эпидемического режима в медицинских организациях	Долженко Н.А.
10	16.03.2027	Организация эпизоотологического мониторинга территорий	Удовиченко С.К.
11	30.03.2027	Актуальные природно-очаговые заболевания	Таратутина М.Н.
12	13.04.2027	Организация дезинфекционного режима в лечебных учреждения	Вираг Е.А.
13	27.04.2027	Итоговый контроль (зачет)	Все наставники

3. **Фонд оценочных средств (ФОС)**

3.1. **ФОС для проведения конкурсного отбора обучающихся ВолгГМУ в школу мастерства.**

3.1.1. Вопросы для собеседования.

1. Роль эпидемиологии для медицинской науки и здравоохранения.
2. История развития эпидемиологии. Значение трудов Д.К.Заболотного, Н.Ф.Гамалеи, Л.В.Громашевского, Е.Н. Павловского, В.А. Башенина, И.И. Мечникова.
3. Учение об эпидемическом процессе. Определение понятия, интенсивность эпидемического процесса.
4. Краткая характеристика трех звеньев эпидемического процесса и их

взаимосвязь.

5. Определение понятия «источник инфекции». Источники инфекции при антропонозах, зоонозах, сапронозах.
6. Механизм передачи инфекции. Факторы передачи инфекции. Пути распространения заразного начала.
7. Принципы классификации инфекционных болезней. Эволюционные основы классификации Л.В. Громашевского (особое положение зоонозов в дополнении к классификации Громашевского).
8. Роль социальных и природных факторов в развитии эпидемического процесса. Учение о природной очаговости инфекционных болезней (Е.Н. Павловский).
9. Эпидемиологическое обследование, его значение в борьбе с инфекциями. Мероприятия по ликвидации эпидемического очага.
10. Современные представления о дезинфекции. Виды дезинфекции и ее роль в системе противоэпидемических мероприятий.
11. Химические средства дезинфекции. Характеристика и способы их применения.
12. Механические и физические средства дезинфекции. Их характеристика, способы применения.
13. Типы дезинфекционных камер и способы проведения дезинфекции в них.
14. Дезинсекция. Основные средства и их применение.
15. Дератизация, ее методы и средства.
16. Восприимчивость к инфекционным болезням. Виды иммунитета и его влияние на развитие эпидемического процесса.
17. Основные положения и требования по организации и проведению профилактических прививок.
18. Характеристика биологических препаратов, относящихся к группе вакцин, анатоксинов.
19. Характеристика препаратов, относящихся к группе сывороток, иммуноглобулинов, бактериофагов.
20. Роль и значение иммунопрофилактики. Вклад отечественных ученых в развитие вакцинопрофилактики.
21. Современное состояние и перспективы вакцинопрофилактики.
22. Санитарная охрана территории, карантинные мероприятия, их значение в защите государства от инфекционных болезней. Первичные мероприятия при выявлении больного особо опасной инфекцией в поликлинике, больнице, на дому.
23. Предметы противочумного костюма. Порядок их надевания и снятия.
24. Устройство и режим работы холерного и провизорного стационаров (госпиталей).
25. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при особо опасных инфекциях (ООИ).
26. Эпидемиологическая характеристика группы воздушно-капельных инфекций.

27. Эпидемиологическая характеристика группы кишечных инфекций.
28. Эпидемиологическая характеристика группы трансмиссивных (кровяных) инфекций.
29. Эпидемиологическая характеристика группы инфекций наружных покровов.
30. Диагностика и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

3.2. ФОС итоговой аттестации участников школы мастерства.

3.2.1. Тестовые задания.

1	Основным предметом эпидемиологии является: А) популяция человека Б) здоровье человека В) инфекционный процесс Г) эпидемический процесс
2	Инфекционные болезни разделяют на антропонозы, зоонозы и сапронозы по: А) механизму передачи Б) источнику инфекции В) резервуару инфекции
3	Текущая дезинфекция проводится: А) после госпитализации больного дизентерией Б) в детском дошкольном учреждении при отсутствии инфекционных заболеваний В) в детском дошкольном учреждении во время карантина по дифтерии Г) в родильном доме Д) в перевязочной гнойного хирургического отделения в течение дня
4	Активный естественный иммунитет можно приобрести А) с молоком матери Б) после иммунизации инактивированной вакциной В) после иммунизации анатоксином Г) после введения иммуноглобулина Д) путем дробной бытовой иммунизации
5	Проявлением эпидемического процесса не является: А) спорадическая заболеваемость Б) вспышка В) эпидемия Г) пандемия Д) эпизоотия
6	На какое звено эпидемического процесса преимущественно влияют природные факторы? А) на источник инфекции Б) на восприимчивое населения В) на пути и факторы передачи возбудителей
7	Эпидемический процесс представляет собой явление: А) социально-биологическое Б) социальное В) биологическое
8	Экстренное извещение заполняет врач: А) заподозривший инфекционную болезнь Б) подтвердивший диагноз инфекционной болезни В) установивший границы эпидемического очага
9	На какое звено эпидемического процесса воздействует дезинфекция? А) источник инфекции Б) механизм переда инфекции В) восприимчивый организм (коллектив)
10	К качественным характеристикам эпидемического процесса относится: А) экзотическая заболеваемость Б) эндемическая заболеваемость

	В) энзоотическая заболеваемость Г) все перечисленное
11	Механизм передачи – это: А) эволюционно выработанный способ перемещения возбудителя, обеспечивающий паразиту смену специфических индивидуальных хозяев, необходимых для поддержания биологического вида возбудителя Б) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью факторов передачи В) перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемиологической обстановки с помощью факторов передачи или их сочетания
12	Механизм передачи возбудителя зависит от: А) устойчивости возбудителя во внешней среде Б) локализации возбудителя в организме источника инфекции В) патогенности возбудителя Г) вирулентности возбудителя
13	Укажите соответствующие мероприятия направленные на предотвращения путей и факторов передачи возбудителя: А) введение вакцины Б) госпитализация больного в стационар В) санитарно-просветительная работа Г) дезинфекция и дезинсекция
14	Инфекции, управляемые в основном средствами иммунопрофилактики: А) антропонозы с аэрозольным механизмом передачи Б) антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи В) антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи
15	Инфекции, управляемые в основном санитарно-гигиеническими мероприятиями: А) антропонозы с аэрозольным механизмом передачи Б) антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи В) антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи Г) антропонозы с контактным механизмом передачи
16	Противоэпидемические мероприятия проводят: А) как при инфекционных, так и при неинфекционных заболеваниях Б) при инфекционных заболеваниях В) при неинфекционных заболеваниях Г) вне зависимости от наличия случаев инфекционных заболеваний
17	Укажите основоположника учения об эпидемическом процессе А) Б.Л. Черкасский Б) В.Д. Беляков В) Е.Н. Павловский Г) Л.В. Громашевский
18	Источниками инфекции являются А) птицы, зараженные арбовирусами Б) блохи, зараженные чумными бактериями В) вода, зараженная холерными вибрионами Г) малярийные комары Д) посуда, носовой платок и полотенца больного дифтерией
19	Для создания активного иммунитета используют: А) гомологичный иммуноглобулин Б) гетерологичный иммуноглобулин В) лечебная сыворотка Г) вакцина Д) бактериофаг
20	Термин «эпидемиология» используется для обозначения А) науки о здоровье человека Б) науки, изучающей основы патогенеза и профилактики инфекционных болезней В) науки, направленной на предупреждение возникновения и распространения среди населения инфекционных и неинфекционных болезней Г) суммы знаний, направленных на предупреждение, возникновение и распространения только инфекционных болезней
21	Профилактические мероприятия проводят А) при единичных случаях инфекционных заболеваний Б) при множественных случаях инфекционных заболеваний В) вне зависимости от наличия случаев инфекционных заболеваний

	Г) как при инфекционных, так и при неинфекционных заболеваниях
22	Мероприятия, направленные на источник инфекции при антропонозах: А) выявление заболевших Б) проведение очаговой дезинфекции Г) уничтожение грызунов Д) обследование объектов внешней среды на микробное загрязнение
23	Медицинская дезинсекция - это: А) борьба с синантропными грызунами Б) мероприятия по созданию условий, препятствующих размножению членистоногих В) уничтожение переносчиков инфекционных болезней на всех стадиях развития и во всех местах обитания
24	Естественной средой обитания для возбудителей сапронозов является: А) люди Б) животные В) насекомые Г) абиотические объекты (вода, почва) Д) клещи
25	Периодические спады и подъемы заболеваемости инфекциями с аспирационным механизмом передачи зависят: А) от климатических условий Б) от состояния жилого фонда В) от транспортных связей Г) от коммунального благоустройства Д) от восприимчивой прослойки среди населения
26	Пассивный искусственный иммунитет создает: А) гомологичный иммуноглобулин Б) живая вакцина В) инактивированная вакцина Г) анатоксин
27	Эпидемический процесс – это: А) распространение инфекционных болезней среди людей Б) распространение инфекционных болезней среди животных В) пребывание и размножение возбудителя на объектах окружающей среды Г) распространение возбудителей инфекционных болезней среди переносчиков Д) развитие инфекционных болезней у людей
28	Мероприятия, направленные на источник инфекции при зоонозах А) ветеринарно-санитарная экспертиза мяса Б) профилактическая вакцинация животных В) вынужденный забой заболевших животных Г) проведение очаговой дезинфекции
33	Наиболее быструю защиту от болезни обеспечивает: А) введение иммуноглобулина Б) введение живой вакцины В) введение химической вакцины Г) введение анатоксина Д) введение инактивированной вакцины
34	Стерилизация обеспечивает гибель А) вегетативных и споровых форм патогенных микроорганизмов Б) вегетативных форм патогенных и непатогенных микроорганизмов В) споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов Г) вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов
35	Наиболее длительную защиту от болезни обеспечивает: А) живая вакцина Б) инактивированная вакцина В) химическая вакцина Г) лечебная сыворотка Д) иммуноглобулин
36	Факторы передачи: А) элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой Б) биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя

	В) абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
37	Возможность передачи воздушно-пылевым путем определяется: А) устойчивостью возбудителя во внешней среде Б) особенностями выделяемого больным патологического секрета В) скоростью снижения вирулентности возбудителя во внешней среде Г) дисперсностью аэрозоля
38	Величина иммунной прослойки определяется: А) числом привитых Б) только числом лиц, имеющих естественный напряженный иммунитет В) только числом лиц, имеющих искусственный напряженный иммунитет Г) числом лиц, имеющих иммунитет любого происхождения
39	Заболеваемость может быть эндемической для: А) всех инфекционных болезней Б) всех неинфекционных болезней В) некоторых инфекционных болезней
40	По какому признаку заболеваемость рассматривается как «эпидемия», «вспышка», «пандемия»? А) по скорости распространения Б) по числу больных людей В) по тяжести течения болезни
41	Неравномерность распределения заболеваемости инфекций с глобальным распространением преимущественно определяется: А) природными условиями Б) социальными условиями
42	Сезонные подъемы заболеваемости свойственны: А) абсолютно всем инфекционным болезням Б) всем неинфекционным болезням В) всем болезням, независимо от их происхождения Г) большинству инфекционных болезней
43	Инфекционные болезни разделяют на антропонозы, зоонозы и сапронозы по: А) механизму передачи Б) источнику инфекции В) резервуару инфекции
44	Какие из перечисленных мероприятий направлены на механизм передачи антропонозных инфекций А) экстренная профилактика заболеваний, у лиц, контактировавших с больным Б) профилактическая вакцинация В) выявление и изоляция больного Г) сокращение численности переносчиков возбудителей инфекционных болезней человека
45	Необходимость дезинфекции при различных инфекционных заболеваниях определяется: А) характером путей передачи Б) особенностями факторов передачи В) типом механизма передачи Г) устойчивостью возбудителя во внешней среде
46	Рекомбинантные вакцины получают А) путем обработки микробной массы лизогенным бактериофагом Б) используя генно-инженерные технологии В) путем инактивации микробной массы Г) путем инактивации эндо- и экзотоксина с последующим добавлением адсорбента Д) используя иммунохимические технологии
47	Живые вакцины хранят: А) на складе при комнатной температуре Б) в термостате В) в холодильнике Г) в барокамере Д) в вакууме

3.2.2. Ситуационные задачи для итогового контроля.

Задача 1

В прививочном кабинете стоит холодильник для хранения вакцин. Температура на верхней полке холодильника —3 "С, там хранится 3 упаковки полиомиелитной вакцины, 2 упаковки коревой вакцины и 4 упаковки вакцины АКДС. На средней полке холодильника

уложено 2 упаковки вакцины БЦЖ и 1 упаковка паротитной вакцины. Упаковки с вакциной лежат на расстоянии 3—4 см друг от друга. На нижней полке лежат упаковки препаратов для лечения анафилактического шока — адреналин, димедрол, преднизолон. Регулятор термостата установлен на режим максимального холода.

Ответьте на следующие вопросы

1. На верхней полке холодильника допускается температура:

а) О °С;
б) -2 °С;
в) 4-6 °С;
г) 6-8 °С;

2. Правильность размещения вакцины на полках холодильника:

а) все вакцины размещены правильно;
б) все вакцины, кроме АКДС, размещены правильно;
в) все вакцины размещены неправильно;
г) хранение медикаментов в холодильнике вместе с вакцинами не допустимо.

Задача 2

Помощник эпидемиолога доставила в термоконтейнере многоразового использования полиомиелитную вакцину (500 доз), вакцину ММ К. фирмы «Мерк Шарп и Доум», США (50 доз), вакцину «Энджерикс В» фирмы «Смит-Кляйн-Бичем» (70 доз), коревую вакцину (200 доз) и вакцину АКДС (150 доз). Вакцины транспортировались на служебном автомобиле УАЗ. Расстояние между городами 120 км. Вакцины были получены и областном центре в 11 ч 28.07 и поступили на склад районного центра в 16 ч 28.07. Температура воздуха была 27 °С. В хладоэлементах термоконтейнера лед полностью растаял.

Оцените соблюдение режима хранения и транспортировки МИБП.

Задача 3

В результате неисправности холодильника в поликлинике оказались замороженными 15 комплектов вакцины БЦЖ, 4 ампулы антирабического гамма-глобулина, 3 флакона брюшнотифозной химической вакцины, 20 ампул столбнячного анатоксина.

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

Задача 4

При плановом обследовании фельдшерско-акушерского пункта в сентябре установлено, что препараты для специфической профилактики (10 ампул коревой вакцины, 30 ампул АКДС, 3 флакона жидкой полиомиелитной вакцины, 10 ампул противостолбнячной сыворотки) хранились в течение 3 нед. при комнатной температуре ввиду неисправности холодильника. Температура воздуха в течение месяца доходила до 25 °С.

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

Задача 5

1. При вскрытии коробки с коревой вакциной в ней не оказалось наставления по применению препарата.
2. На части ампул в коробке с вакциной БЦЖ неясная маркировка.
3. В коробке с противокоревым гамма-глобулином внешний вид препарата в 5 ампулах не соответствует описанному в наставлении.

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

Задача 6

1. В детской поликлинике имеется 2 коробки с вакциной АКДС, срок годности которой истек 3 недели назад.

2. В прививочном кабинете детской поликлиники к концу рабочего дня у медсестры остались неиспользованными в открытых ампулах 4 дозы коревой вакцины, 1 10 доз полиомиелитной вакцины, 1 доза вакцины АКДС.

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

Задача 7

В детском дошкольном учреждении зарегистрированы множественные случаи (18 детей и 2 воспитателя) острой кишечной инфекции с однотипной клинической картиной. Все случаи возникли практически одновременно в разных группах детского учреждения.

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

Схема составления плана противоэпидемических мероприятий в очаге:

1. Источник инфекции
2. Механизм передачи
3. Лица, контактировавшие с источником инфекции

Задача 8

В сентябре заболел коклюшем ребёнок старшей группы детского сада. Против коклюша не привит (оформлен медицинский отвод). Другие дети против коклюша привиты.

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

Схема составления плана противоэпидемических мероприятий в очаге:

1 Источник инфекции
2. Механизм передачи
3. Лица, контактировавшие с источником инфекции

Задача 9

Коллектив детского интерната находился летом в Краснодарском крае. Среди младших школьников вначале октября выявили больных вирусным гепатитом А. Через 7 и 10 дней были зарегистрированы случаи вирусного гепатита А среди старшеклассников. Заболевшие дети находились в разных условиях общежития. Старшеклассники посещают городскую общеобразовательную школу, дети начальных классов обучаются в интернате.

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

Схема составления плана противоэпидемических мероприятий в очаге.

1 Источник инфекции
2. Механизм передачи
3. Лица, контактировавшие с источником инфекции

Задача 10

У больного, поступившего в терапевтическое отделение городской клинической больницы, после углублённого обследования диагностирован лептоспироз. Больной переведён в инфекционную больницу.

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

Схема составления плана противоэпидемических мероприятий в очаге:

1 Источник инфекции

2. Механизм передачи

3. Лица, контактировавшие с источником инфекции

Задача 11

В посёлке, водоснабжение которого осуществляется из артезианской скважины и частично из закрытого резервуара, заполняемого водой из реки, в марте—апреле возникло массовое заболевание туляремией.

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

Схема составления плана противоэпидемических мероприятий в очаге.

1 Источник инфекции

2. Механизм передачи

3. Лица, контактировавшие с источником инфекции

Задача 12

В строительстве нового крупного предприятия М. области принимают участие неквалифицированные рабочие из Центральной Азии. Общежитие, в котором они живут, находится в посёлке К., вблизи каскада мелких водоёмов. Среди рабочих и жителей посёлка в течение последних двух лет регистрируется малярия.

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

Схема составления плана противоэпидемических мероприятий в очаге.

1 Источник инфекции

2. Механизм передачи

3. Лица, контактировавшие с источником инфекции

Задача 13

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

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

Схема составления плана противоэпидемических мероприятий в очаге.

1 Источник инфекции
2. Механизм передачи
3. Лица, контактировавшие с источником инфекции

Задача 14

Сотрудники фирмы (27 человек), производящей из алюминия узлы для самолётов, госпитализированы с атипичной пневмонией (легионеллёзом). Система кондиционирования промышленных помещений на предприятии снабжена увлажнителями оросительного типа, которые распыляют воду в воздухе.

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

Схема составления плана противоэпидемических мероприятий в очаге.

1 Источник инфекции
2. Механизм передачи
3. Лица, контактировавшие с источником инфекции

Задача 15

Эпидемическая вспышка кишечной инфекции неустановленной этиологии возникла в общеобразовательной школе-интернате. Школьная столовая вторую неделю находится на капитальном ремонте. Пища поступает из городского комбината школьного питания. Комбинат обеспечивает питанием ряд школ и профессионально-технических училищ, где также выявлены случаи заболевания.

1.Какие нарушения на комбинате питания могли привести к возникновению инфекционных заболеваний в коллективах учащихся?

2.Составьте план противоэпидемических мероприятий.

Задача 16

При проверке по эпидемическим показаниям (заболевание пациента гепатитом В) дезинфекционного режима в стоматологической поликлинике эпидемиолог отдела контроля за дезинфекционной деятельностью проанализировал правильность выбора препаратов для дезинфекции и предстерилизационной очистки стоматологических инструментов, дезинфекции поверхностей и других объектов, соблюдение режима их обработки.

Так, для совмещённого обеззараживания и предстерилизационной обработки стоматологического инструментария использовали препарат велтолен в режиме (концентрация и время выдержки в растворе) для профилактики инфекций вирусной этиологии. Стоматологические инструменты, загрязнённые и не загрязнённые кровью и другими биологическими субстратами, после окончания лечения пациентов погружали в раствор препарата.

Эпидемиолог проанализировал записи в амбулаторных картах пациентов за последние три месяца и обнаружил отсутствие сведений об общих заболеваниях, хронических инфекциях, обширных хирургических вмешательствах и прочем, указывающих на возможность инфицирования.

1. Дайте характеристику группы катионных поверхностно-активных веществ, к которой относят Велтолен, в сравнении с требованиями, предъявляемыми к идеальным дезинфицирующим средствам.
2. Укажите факторы, влияющие на эффективность дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения.
3. Используя инструктивно-методические документы, обоснуйте правильность выбора средства, оцените соблюдение режима дезинфекции и предстерилизационной

очистки стоматологических инструментов, укажите методы контроля их качества.

4. Сделайте выводы по результатам обследования, указав, можно ли связать заболевание пациента с посещением стоматологического кабинета.

5. Назовите документ, в котором должны быть отражены управленческие решения.

Задача 17

В старшей группе детского сада зарегистрирован лабораторно подтверждённый случай заболевания дифтерией. Ребёнок госпитализирован 30.01.03. Из них у четверых находившихся в контакте с больным были высеяны токсигенные штаммы коринебактерий: (у трех детей и от воспитательницы). Все они были госпитализированы 05.02.03.

При расследовании причин возникновения вспышки дифтерии эпидемиологом были также оценены противоэпидемиологические мероприятия, проведённые в очаге, в том числе и мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи. Заключительная дезинфекция проведена 30.01.03 и 05.02.03, т.е. сразу после госпитализации первого и последующих случаев инфекции, 30.01.03 — силами персонала детского сада, 05.02.03 — дезинфекционной бригадой из территориального ФГУ ДП.

Во всех случаях дезинфекцию проводили хлорамином. В первом случае поверхности обрабатывали протиранием, во втором — орошением.

1. Считать ли нарушением разную организацию проведения заключительной дезинфекции в детском саду, правильно ли определены сроки её проведения? Используйте инструктивно-методические документы, регламентирующие проведение дезинфекции при дифтерии.

2. Укажите, к какой группе химических соединений относят хлорамин, его достоинства и недостатки с позиции идеального дезинфицирующего средства.

3. Все ли объекты, которые следует обеззаразить, обрабатывают в детском учреждении?

4. Правильно ли выбран хлорамин для дезинфекции при этой инфекции, оцените возможность обеззараживания поверхностей различными способами.

5. Дайте рекомендации по результатам оценки дезинфекции в очаге, назовите документ, в котором они отражены.

Задача 18

При плановой проверке соблюдения дезинфекционного режима в отделении кишечных инфекций эпидемиолог отдела контроля за дезинфекционной деятельностью проанализировал подбор препаратов для обеззараживания различных объектов окружающей среды, способы обработки, используемые концентрации, время выдержки. В отделении в основном применяют нейтральный гипохлорит кальция, хлорамин, дезэффект, ПВК. В день обследования эпидемиологом различные поверхности в палатах (в присутствии пациентов) и санитарно-техническое оборудование протирали растворами нейтрального гипохлорита кальция; подкладные судна, медицинские термометры, посуду без остатков пищи погружали в раствор хлорамина. Дезэффекта и ПВК в момент обследования в отделении не было.

1. Оцените роль объектов внешней среды, обеззараживаемых в отделении, в распространении внутрибольничных инфекций. Назовите вид дезинфекции, проводимой в стационаре, её исполнителей, ответственного за организацию и проведение дезинфекционных мероприятий.

2. Укажите, к каким группам химических соединений относят препараты, используемые в отделении. Назовите препараты, обладающие моющими свойствами.

3. Отметьте преимущества препаратов дезэффект и ПВК перед хлорсодержащими средствами.

4. Используйте информационно-методические материалы по применению нейтрального гипохлорита кальция и хлорамина для оценки правильности выбора препаратов для обеззараживания указанных объектов, способов применения, использования различных концентраций и разного времени воздействия.

5. Дайте рекомендации по результатам обследования, назовите документ, в котором они будут отражены.

Задача 19

При плановой проверке профилактики внутрибольничных инфекций эпидемиолог отдела надзора за Л ПУ проанализировал правильность выбора препарата для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинского инструментария в отделениях анестезиологии и реанимации стационара.

Эндотрахеальные трубки, ротоглоточные воздуховоды и трахеотомические канюли после операции подвергают дезинфекции и предстерилизационной очистке. Для этих целей используют нейтральный анолит получаемый путём электрохимической обработки растворов хлорида натрия на установке СТЭЛ-4Н-60-1, расположенной в обычном проветриваемом помещении стационара. Изделия замачивают в растворах разной концентрации при разном времени выдержки.

1. Перечислите свойства нейтрального анолита, отличающие его от других препаратов из группы неорганических соединений хлора.
2. Укажите микроорганизмы, которые инактивируются при воздействии нейтрального анолита.
3. Объясните значение этапа предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Опишите всю методику предстерилизационной очистки после замачивания в растворе нейтрального анолита.
4. Используйте информационно-методические материалы по применению НА для оценки правильности выбора препарата, способа его применения, режима обработки изделий.
5. Дайте рекомендации по результатам обследования, назовите документ, в котором они отражены.

Задача 20

При проведении генеральной уборки в клинической лаборатории городской клинической больницы было использовано дезинфицирующее средство ликор. Обеззараживанию подверглись все поверхности в помещениях, жёсткая мебель, аппараты, приборы, изделия медицинского назначения из металлов, пластмасс, резин и стекла.

1. Обоснуйте необходимость проведения генеральной уборки в данном подразделении.
2. Назовите группу химических соединений, к которой относится средство ликор, дайте её характеристику.
3. Определите адекватность выбора препарата для дезинфекции объектов в данном случае.
4. Обоснованно укажите, по режиму каких инфекционных заболеваний следовало проводить дезинфекцию объектов в клинической лаборатории.
5. Назовите исполнителей генеральной уборки.
6. Укажите способы обеззараживания различных объектов.

Задача 21

По заявке отдела госпитализации инфекционных больных станции скорой и неотложной медицинской помощи бригада из отдела очаговой дезинфекции провела заключительную дезинфекцию в квартире госпитализированного больного туберкулёзом.

1. Каковы показания для проведения заключительной дезинфекции?
2. Перечислите объекты в квартире, подлежащие дезинфекции.
3. Назовите методы и способы обеззараживания.
4. Укажите антимикробную активность дезинфектантов, используемых в очагах туберкулёза.
5. К каким группам химических соединений относятся средства для

обеззараживания объектов в очагах туберкулёза?

6. Объясните, что такое активированные растворы, и с какой целью их используют в очагах туберкулёза (на примере хлорамина).

7. Объясните, почему дезинфицирующие средства из группы альдегидсодержащих соединений, обладающие высокой антимикробной активностью, практически не используются в очагах туберкулёза.

8. Укажите средства, которыми могла бы воспользоваться прибывшая бригада для проведения заключительной дезинфекции в очаге: сульфохлорантин Д, лизетол АФ, виркон, нейтральный гипохлорит кальция, ликор.

Задача 22

В стационаре психоневрологического диспансера возникла вспышка сыпного тифа. Всего заболели 14 человек. Первый случай заболевания зарегистрирован у медсестры, работавшей в диспансере и госпитализированной в тяжёлом состоянии в инфекционный стационар, где и был установлен диагноз. При обследовании контактировавших с ней пациентов психоневрологического диспансера были выявлены остальные больные: люди пожилого возраста, в основном старше 70 лет, находившиеся в диспансере от нескольких месяцев до нескольких лет. При расследовании вспышки эпидемиологом выявлено грубое нарушение условий жизни пациентов: вода в диспансер поступала с перебоями,больные давно не мылись, постельное бельё не меняли неделями, кровати стояли очень близко друг к другу.

Из-за отсутствия диагноза больные рецидивным сыпным тифом (болезнью Брилла) и первичным сыпным тифом госпитализированы не были. На одежде и белье (в швах, складках, воротниках) заболевших и в помещении диспансера обнаружены платяные вши. После госпитализации заболевших в очаге была проведена медицинская дезинсекция. Обработка была осуществлена раствором медифокса.

1. Каковы показания для проведения медицинской дезинсекции? Назовите исполнителей и ответственного за её проведение.

2. Назовите объекты, которые необходимо обработать для уничтожения платяных вшей, укажите способы обработки.

3. Укажите свойства медифокса, позволяющие считать его препаратом уровня лучших зарубежных аналогов, дайте характеристику группы, к которой он относится.

4. Укажите спектр педикулицидного действия (имаго, личинки, яйца [гниды] вшей).

5. Ознакомьтесь с инструктивно-методическим документом по применению медифокса.

6. Назовите документ, в котором должны быть отражены причины возникновения вспышки сыпного тифа и результаты проверки выполнения противоэпидемических мероприятий.

Задача 23

В последние годы резко возрос завоз возбудителей трёхдневной малярии мигрантами из Азербайджана и Таджикистана. В 2000 г. в посёлке с индивидуальной застройкой зарегистрирован новый активный очаг малярии (вторичные случаи от завозного). Первый случай заболевания был выявлен в конце июля у приезжего из Азербайджана, который в области не регистрировался, за медицинской помощью не обращался; вследствие резкого ухудшения состояния здоровья была вызвана бригада скорой помощи. Во 2-й декаде июля трёхдневной малярией заболели ещё 2 человека — бабушка с внучкой, которые отдыхали летом в этом посёлке.Энтомологические наблюдения выявили анофелогенные водоёмы на территории посёлка и в зоне его тяготения.

Эпидемиологом, паразитологом и энтомологом проанализирована причина возникновения «нового активного очага» малярии и принято решение о проведении

противоличиночных и истребительных мероприятий в борьбе с комарами. Обработку проводили цифоксом — инсектоакарицидным средством из группы пиретроидов.

1. Определите границу очага малярии (последние два случая).
2. Укажите объекты, которые следует обработать для уничтожения окрылённых форм комаров, методику и способ дезинсекции и объекты для проведения противоличиночных мероприятий.
3. Назовите исполнителей мероприятий против личинок и имаго.
4. Оцените правильность выбора цифокса для истребительных и противоличиночных обработок. Оцените его достоинства и недостатки как препарата, относящегося к пиретроидам.
5. Выскажите мнение о приоритетности направлений борьбы с переносчиками малярии в условиях населённого пункта в сельской местности.
6. Ознакомьтесь с инструктивно-методическим документом по применению цифокса.

Задача 24

Летом 2001 г. в одном из микрорайонов большого города зарегистрировано три случая заболевания трёхдневной малярией — заболели 2 человека, проживающие в разных домах, недалеко от стройки, где работали сезонные рабочие из Таджикистана, среди которых был случай заболевания малярией. Поскольку появились новые случаи от завозного, сформировался новый активный очаг малярии. В радиусе 3 км вокруг стройки расположено несколько водоёмов, в том числе в зоне отдыха, которые, как установили энтомологические наблюдения, являются анофелгенными.

Для борьбы с переносчиками малярии в городе проводили противоличиночные мероприятия как биологическим, так и химическим методом. *В* качестве биологического агента применяли бактицид, химического — цифокс. План мероприятий по борьбе с комарами был составлен паразитологом и энтомологом.

1. Объясните, почему в крупном городе противоличиночные мероприятия являются основными в борьбе с переносчиками малярии.
2. От чего зависят сроки проведения противоличиночных мероприятий, какова их периодичность?
3. Оцените возможности применения бактицида в данном случае. Укажите достоинства и недостатки этого препарата.
4. Назовите исполнителей мероприятий против личинок и имаго.
5. Ознакомьтесь с инструктивно-методическим документом, регламентирующим использование бактицида.
6. Оцените адекватность использования цифокса в качестве противоличиночного средства. Оцените его достоинства и недостатки как препарата, относящегося к пиретроидам.
7. Ознакомьтесь с инструктивно-методическим документом по применению цифокса.

Задача 25

Для получения разрешения на проживание в социальной гостинице 8 человек без определённого места жительства направлены на санитарную обработку в санитарный пропускник при дезстанции. У 2 выявлен головной и платяной педикулёз, у 5 — только головной, у I - головной и лобковый. Из них у 3 головной педикулёз обнаружен за последние 12 мес повторно. Для уничтожения вшей всех видов на разных объектах использован препарат медифокс.

1. Укажите объекты, которые необходимо подвергнуть обработке инсектицидом, методику дезинсекции при головном, лобковом и платяном педикулёзах.
2. Охарактеризуйте спектр инсектицидного действия медифокса, адекватность его

использования при разных видах педикулёза.

3. Оцените целесообразность дезкамерной обработки одежды и прочих вещей.

4. Назовите весь комплекс противоэпидемических мероприятий, кроме дезинсекции, который должен быть проведён при санитарной обработке лиц без определённого места жительства.

5. Ознакомьтесь с инструктивно-методическим документом по применению медифокса.

Задача 26

Решите вопрос о проведении дезинсекции в следующих ситуациях:

а) в день отъезда в оздоровительный лагерь при медицинском осмотре у 2 детей обнаружен головной педикулёз;

б) при очередном посещении одинокой престарелой больной врач обнаружил головной педикулёз;

в) при поступлении больного в приёмное отделение стационара выявлен платяной педикулёз.

1. Кто будет проводить противопедикулёзную обработку в каждом случае?

2. Назовите метод (методы) дезинсекции, которые следует использовать.

3. Укажите объекты, подлежащие противопедикулёзной обработке.

4. Назовите группы и средства, используемые для педикулицидных обработок.

5.Назовите все формы применения педикулицидов

Задача 27

По последним данным, на территории Алтайского края выявлено более 300 природных очагов клещевого энцефалита, причём в последние годы численность иксодовых клещей выросла во всех ландшафтно-климатических зонах. Для неспецифической профилактики клещевых инфекций большое значение имеют обработки акарицидами природных стаций клещей-переносчиков. На двух участках площадью по 1 га, расположенных в смешанных лесах пригорода, провели обработку препаратом цифокс. Обработку проводили из опрыскивателей УМО с конца мая до начала июня. Проводившие обработку люди использовали средства индивидуальной защиты. Изменения самочувствия не отмечено. Численность клещей учитывали до и после обработки. До обработки было выявлено до 170 клещей на 1 км, после обработки клещи не обнаруживались. На 31-е сутки после обработки наблюдался краевой эффект (перемещение единичных клещей на край обработанных участков).

1. Выскажите соображения по поводу применения акарицида в природных стациях.

2. Изложите методику обработки акарицидами в природных условиях.

3. На какое время препарат должен защитить население от иксодовых клещей? Совпадает ли это время с длительностью эпидсезона?

4. К какой группе химических соединений относится цифокс, насколько адекватно выбран препарат для обработки?

5. Назовите акарициды, применяемые для обработки в природных стациях в нашей стране.

6. Назовите форму применения цифокса. Насколько она удобна для применения в природных условиях?

7. Какова токсичность цифокса для людей, не пострадает ли от его применения экосистема?

8. Назовите исполнителей акарицидной обработки.

Задача 28

Пациентка Н. обратилась к участковому врачу с явлениями бронхиальной астмы. Симптомы возникли в течение последних двух месяцев. Больная была направлена к аллергологу. После соответствующих исследований установлено, что причиной развития атопической формы бронхиальной астмы является аллерген домашней пыли. Однако в настоящее время известно, что важнейшим аллергеном, вызывающим бронхиальную астму от домашней пыли, является не столько сама пыль, сколько содержащиеся в ней мелкие клещи семейства пироглифидных.

1. Назовите мероприятия, имеющие первостепенное значение в профилактике аллергических заболеваний атопической формы брон-мшльной астмы.
2. В каких учреждениях (помещениях) следует прежде всего использовать химические средства борьбы с клещами домашней пыли?
3. Какие объекты следует обрабатывать в жилых помещениях, какие условия их обработки?
4. Какой акарицид для борьбы с пироглифидными клещами разрешён для медицинской дезинсекции и в быту в нашей стране? Какова его токсичность для человека?

Задача 29

В столовой промышленного предприятия в санитарный день работы дезинфекционной станции провели обработку по уничтожению тараканов средством медифокс-супер.

1. Объясните необходимость борьбы с тараканами.
2. Перечислите места, объекты, которые должны быть обработаны.
3. Назовите способ обработки.
4. Перечислите меры предосторожности, которые следует соблюдать во время обработки.
5. К какой группе химических соединений относится медифокс-супер, какова его характеристика?

Задача 30

Определите тактику врача при проведении прививок против краснухи.

1. Ребёнок 12 месяцев болен острой кишечной инфекцией.
2. Женщина 23 лет, беременность 7 нед, находится в контакте с больным краснухой. Против краснухи привита. Серологическое исследование (РПГА) показало наличие Ig G-антител.
3. Ребёнок 6 лет, месяц назад из-за множественных укусов неизвестной собакой была проведена экстренная профилактика бешенства (антирабический гамма-глобулин + КоКАВ).

Руководитель школы мастерства _____ / Чернявская О.А.