

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Республики Беларусь

Е.Н.Кроткова

2022

Регистрационный номер

ЖЗС-11/2022



ПАСПОРТ  
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ

ОРГАНИЗАЦИЯ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ И  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОЧАГАХ  
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО  
ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)

Учебная дисциплина «Эпидемиология»

Специальность: 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело»

СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования  
«Белорусский государственный  
медицинский университет»

С.П.Рубникович

2022



СОГЛАСОВАНО

Начальник управления кадровой  
политики, учреждений образования  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь

О.Н.Колюпанова

2022



Минск 2022

## **АВТОРЫ**

И.Н.Вальчук, заведующий кафедрой эпидемиологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Г.Н.Чистенко, профессор кафедры эпидемиологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

И.В.Федорова, доцент кафедры эпидемиологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук

## **РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:**

Кафедрой эпидемиологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № 7 от 13.05. 2022)

## Оглавление

1. Уровень измеряемой подготовки.....	с. 4
2. Практический навык (манипуляция).....	с. 4
3. Продолжительность работы станции .....	с. 4
4. Оснащение станции .....	с. 4
5. Оборудование станции .....	с. 6
6. Ситуации (сценарии).....	с. 6
7. Информация для экзаменуемого (брифинг).....	с. 6
8. Информация для экзаменаторов.....	с. 14
9. Список литературы.....	с. 15
10. Информация для стандартизированного пациента.....	с. 15
11. Информация для стандартизированного коллеги.....	с. 15
12. Критерии оценивания действий экзаменуемого.....	с. 16
13. Дефектная ведомость.....	с. 30

## 1. Уровень измеряемой подготовки

Паспорт (примерный) экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) разработан по учебной дисциплине «Эпидемиология» в соответствии с типовым учебным планом по специальности 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело» (регистрационный № L79-1-019/тип), утвержденный первым заместителем Министра образования Республики Беларусь 30.08.2016.

Всего на изучение учебной дисциплины отводится 786 академических часов, из них 445 аудиторных и 341 час самостоятельной работы студента.

Рекомендуемые формы текущей аттестации – зачет (6, 7, 9 семестры), экзамен (8, 10 семестры).

Экзаменуемые – студенты 5 курса.

## 2. Практический навык

Организация профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний.

## 3. Продолжительность работы станции

Общая продолжительность работы станции – 10 минут;

физическая продолжительность работы станции – 8 минут 30 секунд.

Таблица 1

Продолжительность работы станции			
Действия экзаменуемого	Время начала действия (мин:сек)	Время окончания действия (мин:сек)	Продолжительность действия (мин:сек)
Ознакомление с заданием (брифингом)	00:00	00:30	00:30
Работа на станции	00:30	08:00	07:30
Предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	08:00	08:00	00:00
Завершение работы на станции	08:00	09:00	01:00
Переход на следующую станцию	09:00	10:00	00:45
Общая продолжительность работы станции			10:00

## 4. Оснащение станции

Таблица 2

Рабочее место экзаменатора	
Перечень оснащения	Количество
1. Стол рабочий (рабочая поверхность)	1

Рабочее место экзаменатора	
Перечень оснащения	Количество
2. Стул	2
3. Чек-листы в бумажном виде	по числу экзаменуемых
4. Шариковая ручка	2
5. Персональный компьютер с выходом в Интернет для заполнения чек-листа в электронном виде	1
6. Компьютер с трансляцией видеоизображения	1
Рабочее место для вспомогательного персонала, управляющего симуляционным оборудованием	
1. Стол рабочий	1
2. Стул	1
3. Персональный компьютер, управляющий симуляционным оборудованием/блок управления	1

Таблица 3

Рабочее место экзаменуемого	
Перечень оснащения	Количество
1. Стол рабочий	1
2. Стул	1
3. Персональный компьютер	1
4. Карточка с номером задания	по количеству экзаменуемых
5. Настенные часы с секундной стрелкой	1

Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции:

- провести контроль работы беспроводной сети Интернет на станции;
- провести контроль работы программы, обеспечивающей видеоконтроль и заполнение электронных чек-листов, а также работу камер и микрофона на станции (при необходимости);
- проверить наличие электронных чек-листов в программе, обеспечивающей их заполнение;
- расставить мебель на станции согласно таблицам 2, 3;
- подготовить оснащение рабочего места экзаменатора согласно таблице 2.

В случае использования бумажных чек-листов распечатать их в необходимом количестве согласно ситуациям (сценариям).

Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции:

- оказывать при необходимости техническую (пользовательскую) помощь экзаменатору при работе на станции;
- по окончании работы привести станцию в первоначальное состояние.

## 5. Оборудование станции

Таблица 4

Перечень симуляционного оборудования	
Наименование симуляционного оборудования	Техническая характеристика симуляционного оборудования
Персональный компьютер	Имитация данных эпидемического очага: территория, источник инфекции, факторы передачи, контактные лица
Персональный компьютер	Имитация ситуации контакта пострадавшего с животным с подозрением на бешенство

## 6. Ситуации (сценарии)

Таблица 5

Перечень ситуаций (сценариев)	
Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
№ 1	Эпидемический очаг аэрозольной инфекции
№ 2	Эпидемический очаг зоонозной инфекции
№ 3	Повреждения с нарушением целостности кожных покровов, нанесенные животным с подозрением на бешенство

## 7. Информация для экзаменуемого (брифинг)

Задание для экзаменуемого

Ситуация (сценарий) № 1.

К врачу-педиатру участковому на прием 20 декабря обратилась мама с ребенком 6 лет с жалобами на приступообразный кашель в течение 6 дней с покраснением лица, усиливающийся ночью и во время физической нагрузки. После осмотра врач-педиатр участковый поставил предварительный диагноз «Коклюш». Ребенок посещает старшую группу учреждения дошкольного образования (детский сад), последнее посещение – 19 декабря. Ребенок вакцинирован АКДС-вакциной в 2, 3, 4 месяцев и ревакцинирован в 1,5 года. При эпидемиологическом обследовании детского сада установлено, что в группе, которую посещал ребенок, в начале декабря был зарегистрирован случай коклюша у одного ребенка. Семья больного ребенка проживает в отдельной 3-х комнатной квартире. Отец – госслужащий, мать – учитель начальной школы, сестра 7 лет – ученица 1 класса, на момент обследования здорова, вакцинирована в 2, 3, 4 месяцев, ревакцинирована в 1,5 года АКДС-вакциной.

1. Указать возможный источник инфекции.
2. Указать пути и факторы передачи инфекции.
3. Определить границы эпидемического очага.
4. Составить план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге по направленности действий.

5. Определить основные направления профилактики инфекционного заболевания.

#### Ситуация (сценарий) № 2.

Пациент А., 20 лет, обратился в районную поликлинику с жалобами на головную боль, тошноту, озноб, быстрое повышение температуры до 39,0°C. На правом плече имеется неглубокое изъязвление с приподнятыми краями, покрытое на дне темной корочкой. Лимфатические узлы в правой подмышечной области увеличены. Заболевание началось остро. В течение 2 недель до заболевания пациент работал на сенокосе на берегу мелководной реки. В течение этого времени отмечал многочисленные укусы комаров. Установлен диагноз «Туляремия. Кожно-бубонная форма».

1. Указать возможный источник инфекции, пути и факторы передачи.
2. Определить границы эпидемического очага.
3. Составить план санитарно-противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге по направленности действий.
4. Сформулировать предложения по совершенствованию профилактики туляремии в соответствии с данной эпидемической ситуацией.
5. Определить основные мероприятия в современной системе эпидемиологического надзора за туляремией.

#### Ситуация (сценарий) № 3.

15 мая в лесу находились два охотника. На одного из них набросился волк и укусил в область правого предплечья и кисти. Напарник застрелил волка. Пострадавший 36 лет, с глубокой раной правого предплечья и пальцев рук в этот же день обратился в травматологический пункт. Был установлен предварительный диагноз: укус, нанесенный волком, укушенная рана правого предплечья и пальцев кисти. Труп убитого волка сдан в ветеринарную службу, где в последующем лабораторно подтвержден диагноз «Бешенство».

1. Определить порядок передачи информации о пострадавшем из травматологического пункта в территориальный центр гигиены и эпидемиологии.
2. Определить тип животного, характер контакта и степень тяжести полученных укусов, обосновать ответ.
3. Сформулировать предложения по экстренной профилактике бешенства пострадавшему от укусов волка.
4. Сформулировать предложения по совершенствованию профилактики бешенства в соответствии с данной эпидемической ситуацией.
5. Определить основные мероприятия в современной системе эпидемиологического надзора за бешенством.

#### Ситуация (сценарий) № 4.

К врачу-педиатру участковому на прием 20 декабря обратилась мама с ребенком 5 лет с жалобами на приступообразный кашель в течение 7 дней с покраснением лица, усиливающийся ночью и во время физической нагрузки.

После осмотра врач-педиатр участковый поставил предварительный диагноз «Коклюш». Сначала заболевший ребенок лечился по месту жительства, 23 декабря госпитализирован в инфекционное отделение детской больницы.

Семья больного ребенка проживает в отдельной 3-х комнатной квартире. Отец 38 лет – госслужащий, мать 37 лет – учитель начальной школы, брат 1,5 месяца (дата последнего общения с больным ребенком 16 декабря). Больной ребенок привит в соответствии с Национальным календарем прививок (дата последнего общения с больным ребенком 20 декабря), сестра 7 лет – ученица 1 класса, на момент обследования здорова, вакцинирована и ревакцинирована АКДС-вакциной в соответствии с Национальным календарем прививок.

В соседней квартире проживает семья, в которой имеются дети в возрасте 1,5 месяца и 3 года, которые непосредственно не общались с ребенком, больным коклюшем.

1. Определить среди лиц, общавшихся с заболевшим ребенком, тех, для кого он представляет наибольшую эпидемическую опасность как источник инфекции.
2. Указать даты начала и окончания наблюдения за братом (возраст 1,5 месяца) и сестрой (возраст 7 лет), которые общались с ребенком, больным коклюшем.
3. Определить ориентировочные сроки заражения коклюшем ребенка 5 лет, если он заболел этой инфекцией 14 декабря.
4. Оценить степень опасности (высокая, средняя, низкая) заражения коклюшем соседских детей.
5. Определить основное направление профилактики коклюша.

#### Ситуация (сценарий) № 5.

Врач-педиатр участковый 15 мая был вызван к ребенку 7 лет с жалобами на приступообразный кашель в течение 5 дней с покраснением лица, усиливающийся ночью и во время физической нагрузки. После осмотра врач поставил предварительный диагноз «Коклюш». Сначала заболевший ребенок лечился по месту жительства, 18 мая госпитализирован в инфекционное отделение детской больницы.

Семья больного ребенка проживает в отдельной 4-х комнатной квартире. Отец 39 лет – инженер, мать 38 лет – воспитатель детского сада, брат 1 месяц (дата последнего общения с больным 13 мая), сестра 6 лет – привита в соответствии с Национальным календарем прививок (дата последнего общения с больным 15 мая), сестра 9 лет – ученица 3 класса, на момент обследования здорова, вакцинирована и ревакцинирована АКДС-вакциной в соответствии с Национальным календарем прививок.

В соседней квартире проживает семья, в которой имеются дети в возрасте 4,5 месяца и 4 года, которые непосредственно не общались с ребенком, больным коклюшем.

1. Определить среди лиц, общавшихся с заболевшим ребенком, тех, для кого он представляет наибольшую эпидемическую опасность как источник инфекции.



2. Указать даты начала и окончания наблюдения за братом (возраст 1 месяц) и сестрами (возраст 6 и 9 лет), которые общались с ребенком, больным коклюшем.
3. Определить ориентировочные сроки заражения коклюшем ребенка 7 лет, если он заболел этой инфекцией 11 мая.
4. Оценить степень опасности (высокая, средняя, низкая) заражения коклюшем соседских детей.
5. Определить основное направление профилактики коклюша.

#### Ситуация (сценарий) № 6.

Ребенок 2 лет посещает учреждение дошкольного образования, ясельную группу. 17 октября вечером мать обнаружила ярко-красную сыпь в виде пятен, имеющих тенденцию к слиянию на теле ребенка. При обращении к врачу-педиатру участковому 20 октября поставлен предварительный диагноз «Корь». Заболевший ребенок госпитализирован в инфекционную больницу 20 октября.

Эпидемиологические данные: мать ребенка переболела корью в детском возрасте, отец не болел и не был привит, сестра 5 лет – привита в соответствии с Национальным календарем прививок (дата последнего общения с больным ребенком 18 октября), брат 7 лет – ученик 1 класса, на момент обследования здоров, против кори не привит (дата последнего общения с больным ребенком 19 октября).

В соседней квартире проживает семья, в которой имеются дети в возрасте 11 месяцев и 2,5 года, которые непосредственно не общались с ребенком, больным корью. Против кори дети не привиты.

1. Определить среди лиц, общавшихся с заболевшим ребенком, тех, для кого он представляет наибольшую эпидемическую опасность как источник инфекции.
2. Указать даты начала и окончания наблюдения за сестрой (возраст 5 лет) и братом (возраст 7 лет), которые общались с ребенком, больным корью.
3. Определить ориентировочные сроки заражения корью ребенка 2 лет, если он заболел этой инфекцией 17 октября.
4. Оценить степень опасности (высокая, средняя, низкая) заражения корью соседских детей.
5. Какой лекарственный препарат для экстренной профилактики кори можно использовать лицам с аллергической реакцией на куриный белок?

#### Ситуация (сценарий) № 7.

Ребенок в возрасте 12 лет посещает 6 класс ГУО «Средняя школа № 4». 17 марта вечером у ребенка появились жалобы на заложенность носа, сухой кашель, ярко-красную сыпь на теле в виде пятен, имеющих тенденцию к слиянию. При обращении к врачу-педиатру участковому 20 марта был поставлен предварительный диагноз «Корь». Заболевший ребенок госпитализирован в инфекционную больницу 20 марта.

Заболевший ребенок против кори привит не был в связи с отказом родителей от профилактических прививок. Эпидемиологические данные: мать

ребенка (возраст 35 лет) переболела корью в детском возрасте, отец (возраст 37 лет) не болел и не был привит против кори, сестра (возраст 5 лет) – привита в соответствии с Национальным календарем прививок (дата последнего общения с больным ребенком 18 марта), брат (возраст 8 лет) – ученик 2 класса, на момент обследования здоров, против кори не привит (дата последнего общения с больным ребенком 19 марта).

В соседней квартире проживает семья, в которой имеются дети в возрасте 10 месяцев и 3,5 года, которые непосредственно не общались с ребенком, больным корью. Против кори дети не привиты.

1. Определить среди лиц, общавшихся с заболевшим ребенком, тех, для кого он представляет наибольшую эпидемическую опасность как источник инфекции.
2. Указать даты начала и окончания наблюдения за сестрой (возраст 5 лет) и братом (возраст 8 лет), которые общались с ребенком, больной корью.
3. Определить ориентировочные сроки заражения корью ребенка 12 лет, если он заболел этой инфекцией 17 марта.
4. Оценить степень опасности (высокая, средняя, низкая) заражения корью соседских детей.
5. Определить лиц, подлежащих экстренной профилактике кори с применением вакцины против кори.

#### Ситуация (сценарий) № 8.

14 апреля к мальчику 6 лет на 5-й день заболевания был вызван врач-педиатр участковый. Из анамнеза установлено, что ребенок заболел остро, повысилась температура до 38,0°C, появилась головная боль. На 2-й день заболевания появилась припухлость в области правой околоушной слюнной железы. На 4-й день – болезненность и припухлость в левой околоушной области. Температура все дни – 37,6-38,2°C. Врач-педиатр участковый выставил диагноз – «Эпидемический паротит».

Заболевший ребенок против эпидемического паротита привит не был в связи с отказом родителей от профилактических прививок. Семья ребенка проживает в трехкомнатной квартире, на последнем этаже 9-этажного дома. Кроме него, в квартире проживают сестра 9 месяцев (дата последнего общения с больным ребенком 12 апреля) и брат 4 лет, посещающий детский сад, против эпидемического паротита не привит (дата последнего общения с больным ребенком 14 апреля). Мать – воспитатель детского сада в группе, которую посещает заболевший ребенок, отец – преподаватель УВО, бабушка 59 лет – на пенсии. Сведений о вакцинации против эпидемического паротита или перенесенном заболевании у взрослых нет.

1. Определить среди лиц, общавшихся с заболевшим ребенком, тех, для кого он представляет наибольшую эпидемическую опасность как источник инфекции.
2. Указать даты начала и окончания наблюдения за сестрой (9 месяцев) и братом (возраст 4 года), которые общались с ребенком, больным эпидемическим паротитом.

3. Определить ориентировочные сроки заражения эпидемическим паротитом ребенка 6 лет, если он заболел этой инфекцией 10 апреля.
4. Определить лиц, подлежащих экстренной профилактике эпидемического паротита с применением вакцины против паротита.
5. Определить основное направление профилактики эпидемического паротита.

#### Ситуация (сценарий) № 9.

Врач-педиатр участковый 24 января был вызван к мальчику 3 лет на 6-й день болезни. Из анамнеза установлено, что ребенок заболел остро, повысилась температура до 38,0°C, появилась головная боль. На 2-й день болезни появилась припухлость в области правой околоушной слюнной железы. На 5-й день – болезненность и припухлость в левой околоушной области. Температура все дни – 37,6-38,2°C. Врач-педиатр участковый выставил диагноз «Эпидемический паротит».

Заболевший ребенок против эпидемического паротита привит не был в связи с отказом родителей от профилактических прививок. Семья ребенка проживает в четырехкомнатной квартире. Кроме него в квартире проживают сестра 10 месяцев (дата последнего общения с больным ребенком 22 января) и брат 5 лет, посещающий детский сад, против эпидемического паротита не привит (дата последнего общения с больным ребенком 24 января). Мать – продавец продовольственного магазина, отец – инженер конструкторского бюро, бабушка 68 лет – на пенсии. Сведений о вакцинации против эпидемического паротита или перенесенном заболевании у взрослых нет.

1. Определить среди лиц, общавшихся с заболевшим ребенком, тех, для кого он представляет наибольшую эпидемическую опасность как источник инфекции.
2. Указать даты начала и окончания наблюдения за сестрой (10 месяцев) и братом (возраст 5 лет), которые общались с ребенком, больным эпидемическим паротитом.
3. Определить ориентировочные сроки заражения эпидемическим паротитом ребенка 3 лет, если он заболел этой инфекцией 20 января.
4. Определить лиц, подлежащих экстренной профилактике эпидемического паротита с применением вакцины против паротита.
5. Определить основное направление профилактики эпидемического паротита.

#### Ситуация (сценарий) № 10.

Пациент А., 20 лет, 5 июля обратился в районную поликлинику с жалобами на головную боль, тошноту, озноб, быстрое повышение температуры до 39,0°C. Считает себя больным со 2 июля. На тыльной стороне правой кисти имеется неглубокое изъязвление с приподнятыми краями, покрытое на дне темной корочкой. Лимфатические узлы в правой подмышечной области увеличены. Заболевание началось остро. Населенный пункт, в котором проживает пациент,

находится в зоне природной очаговости природно-очаговой инфекции. Пациенту установлен диагноз «Туляремия. Кожно-бубонная форма».

1. Указать два вопроса (основных), которые следует выяснить при сборе эпидемиологического анамнеза у пациента с туляремией.
2. Определить ориентировочные сроки заражения туляремией, если первые симптомы заболевания появились 2 июля.
3. Указать наиболее вероятный механизм заражения возбудителем туляремии в данных условиях.
4. Указать, на каких переносчиков указывает локализация изъязвления на открытом участке тела при туляремии.
5. Указать, с чем связана множественность путей проникновения возбудителя туляремии в организм человека.

#### Ситуация (сценарий) № 11.

Район М. в котором проживает 45 000 населения, расположен в зоне природной очаговости туляремии. Ежегодно среди населения района выявляется 4-5 случаев заболевания туляремией. На территории района расположены два лесничества, в летнее время работают три рыболовецких предприятия. Население сельских населенных пунктов в летнее время занято сельскохозяйственными работами на полях, в зимнее время – работой с зерновой продукцией (пересыпка зерна) и овощной продукцией в складских помещениях. В летне-осеннее время местное население часто посещает лесные массивы с целью сбора ягод и грибов. Во многих сельских населенных пунктах из года в год с наступлением осеннего похолодания отмечается увеличение численности грызунов.

В рамках системы профилактики туляремии в районе М. следует оценить качество ряда мероприятий, а также сформулировать определение понятий ряда профилактических мероприятий.

1. Природный очаг туляремии, на территории которого расположен район М., по активности классифицируют как \_\_\_\_\_.
2. Определение иммунной структуры населения района М. путем выборочной проверки взрослого населения с помощью накожной туляриновой пробы или серологических методов проводились в 2010 г. и 2017 г. Оценить соблюдение установленных сроков проведения этого мероприятия.
3. При определении иммунной структуры населения района М. к туляремии в 2017 г. общее число обследованных составило 1 557 человек. Оценить достаточность выборки.
4. Комплекс мероприятий, направленных на борьбу с источниками инфекции при туляремии, определяют как \_\_\_\_\_.
5. Комплекс мероприятий, направленных на борьбу с переносчиками возбудителя туляремии, определяют как \_\_\_\_\_.

### Ситуация (сценарий) № 12.

15 августа в районную поликлинику обратился пациент В., 35 лет, по поводу резкого ухудшения состояния здоровья. Основные жалобы: головная боль, тошнота, озноб, быстрое повышение температуры до 39,0°C. Считает себя больным с 12 августа. В области левого запястья расположено неглубокое изъязвление с приподнятыми краями, покрытое на дне темной корочкой. Лимфатические узлы в левой подмышечной области слегка увеличены. Заболевание началось остро. Населенный пункт, в котором проживает пациент, находится в зоне природной очаговости природно-очаговой инфекции. В условиях, одинаковых с пациентом, находились еще 11 человек. Пациенту установлен диагноз «Туляремия. Кожно-бубонная форма».

1. При сборе эпидемиологического анамнеза у пациента с туляремией следует выяснить не менее двух основных вопросов.  
Указать вопросы.
2. Определить ориентировочные сроки заражения туляремией, если первые симптомы заболевания появились 12 августа.
3. Указать сроки медицинского наблюдения за лицами, находившимися в условиях, одинаковых с пациентом с туляремией.
4. Локализация изъязвления на открытом участке тела при туляремии указывает на определенных переносчиков. Каких?
5. Указать, с чем связана множественность путей проникновения возбудителя туляремии в организм человека.

### Ситуация (сценарий) № 13.

В районе В., расположенном в зоне природной очаговости туляремии проживает 38 500 человек. В последние три года среди населения района выявляется ежегодно 3-4 случая заболевания туляремией. На территории района расположены три лесничества, в летнее время работают два рыболовецких предприятия. Сельское население в летнее время занято сельскохозяйственными работами на полях, в зимнее время – работой с зерновой продукцией (пересыпка зерна) и овощной продукцией в складских помещениях. В летне-осенний период местные жители часто посещают лесные массивы с целью сбора ягод и грибов. Каждый год в сельских населенных пунктах с наступлением осеннего похолодания отмечается увеличение численности грызунов.

В рамках системы профилактики туляремии в районе В. следует оценить качество ряда мероприятий, а также сформулировать определение понятий ряда профилактических мероприятий.

1. По активности природный очаг туляремии, на территории которого расположен район В., определяют как \_\_\_\_\_.
2. Определение иммунной структуры населения района В. с использованием накожной туляриновой пробы, а также серологических методов проводилось в 2009 г. и 2016 г. Оценить соблюдение установленных сроков проведения этого мероприятия.

3. Общее число обследованных при определении иммунной структуры населения района В. к туляремии в 2016 г. составило 658 человек. Оценить достаточность выборки.
4. Эпизоотологическое обследование природного очага туляремии, в зоне которого расположен район В., в последние два года проводилось один раз в год. Оценить достаточность кратности этого мероприятия.
5. Комплекс мероприятий, направленных на борьбу с переносчиками возбудителя туляремии, определяют как \_\_\_\_\_.

## **8. Информация для экзаменаторов**

Задачи станции:

демонстрация экзаменуемым умения определять границы эпидемического очага;

демонстрация экзаменуемым навыков составления плана санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге;

демонстрация экзаменуемым навыков составления плана экстренной профилактики бешенства;

демонстрация экзаменуемым способности осуществлять анализ эпидемиологической ситуации и на его основе давать практические рекомендации по профилактике инфекционных заболеваний.

Функции экзаменаторов:

внесение в бумажный чек-лист номера в соответствии с порядковым номером ситуации (сценария) или загрузка электронного чек-листа в программное обеспечение;

идентификация личности экзаменуемого, заполнение идентификационной части в электронном или бумажном чек-листе (ФИО студента или идентификационный номер, факультет, группа, курс, кафедра, практический навык (манипуляция), дата);

проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий экзаменуемого в соответствии с параметрами в оценочном листе (чек-листе);

обеспечение экзаменуемого информацией, которую необходимо предоставить в процессе выполнения действий на станции;

контроль времени выполнения экзаменуемым задания на станции, своевременное напоминание об окончании времени, отведенного на выполнение задания, предложение экзаменуемому покинуть станцию;

заполнение дефектной ведомости (в случае необходимости).

Информация, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции:

за минуту до окончания работы подается команда: «У вас осталась одна минута».

Информация, которая не предоставляется экзаменуемому:

запрещено делать вербальные и невербальные подсказки экзаменуемому во время нахождения его на станции и в процессе выполнения задания;

запрещено высказывать экзаменуемому требования «Быстрее», «Продолжайте», «Не медлите» и т.п., а также задавать вопросы «Вы все сделали?», «Вы закончили?» и т.п.

Действия экзаменаторов в ходе работы станции:

разрешать вход экзаменуемому на станцию после загрузки электронного чек-листа на рабочем месте экзаменатора или после заполнения идентификационной части чек-листа на бумажном носителе;

озвучивать информацию, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции;

оценивать выполняемые экзаменуемым действия в 1 балл за безошибочное выполнение действия, в 0,5 балла за частичное выполнение действия, в 0 баллов за невыполнение действия;

строго соблюдать продолжительность работы станции;

напоминать экзаменуемому о времени окончания выполнения задания и необходимости покинуть станцию;

по окончании экзамена дооформить бумажные чек-листы;

подсчитать итоговую отметку в баллах с учетом «штрафа» за неудовлетворительное выполнение «критических» элементов (при наличии шкалы снятия баллов);

преобразовать итоговую отметку в баллах в отметку по 10-бальной шкале оценивания, используя шкалу преобразования (пересчета) баллов (при необходимости).

## **9. Список литературы**

1. Эпидемиология: учебник / Г. Н. Чистенко, А. М. Дронина, М. И. Бандацкая [и др.] ; под ред. проф. Г. Н. Чистенко. – Минск : Новое знание, 2020. – 848 с.

2. Основы иммунопрофилактики : учеб.-метод. пособие / А.М. Дронина и др. – Минск: БГМУ, 2019. – 138 с.

3. Основы дезинфектологии: учебное пособие для вузов / В.Н. Сметанин, Т.Д. Здольник. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 251 с.

## **10. Информация для стандартизированного пациента**

Не предусмотрено.

## **11. Информация для стандартизированного коллеги**

Не предусмотрено.

## 12. Критерии оценивания действий экзаменуемого

### 12.1. Оценочный лист (чек-лист) № 1

для экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Эпидемиология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний

Таблица 6

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
1.	Указал возможный источник инфекции	
2.	Указал возможные факторы передачи инфекции	
3.	Указал возможные пути и факторы передачи инфекции	
4.	Определил границы эпидемического очага	
5.	Определил время существования эпидемического очага	
6.	Составил план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге, направленных на источник инфекции	
7.	Составил план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге, направленных на разрыв механизма передачи	
8.	Составил план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге, направленных на контактных лиц	
9.	Предложил тактику экстренной специфической профилактики коклюша контактным лицам в очаге	
10.	Определил основные направления профилактики коклюша	
	Итоговая отметка в баллах	

\_\_\_\_\_  
(ФИО экзаменатора)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_



## 12.2. Оценочный лист (чек-лист) № 2

для экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний»  
объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Эпидемиология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний

Таблица 7

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
1.	Указал возможный источник инфекции	
2.	Указал возможные факторы передачи инфекции	
3.	Указал возможные механизмы заражения инфекцией	
4.	Определил границы эпидемического очага	
5.	Представил эпизоотологическую характеристику территории	
6.	Составил план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге, направленных на источник инфекции	
7.	Составил план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге, направленных на разрыв механизма передачи	
8.	Составил план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге, направленных на лиц, находившихся в одинаковых условиях по риску заражения	
9.	Сформулировал предложения по совершенствованию профилактики туляремии в соответствии с данной эпидемической ситуацией	
10.	Определил основные мероприятия в современной системе эпидемиологического надзора за туляремией	
	Итоговая отметка в баллах	

\_\_\_\_\_  
(ФИО экзаменатора)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

### 12.3. Оценочный лист (чек-лист) № 3

для экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Эпидемиология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний

Таблица 8

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
1.	Определил порядок передачи информации о пострадавшем из травматологического пункта в территориальный центр гигиены и эпидемиологии	
2.	Указал тип животного	
3.	Установил характер контакта пострадавшего с животным	
4.	Определил степень тяжести полученных укусов	
5.	Сформулировал предложения по экстренной неспецифической профилактике бешенства пострадавшему от укусов волка	
6.	Сформулировал тактику экстренной специфической профилактики бешенства пострадавшему от укусов волка	
7.	Указал иммунобиологические препараты	
8.	Предложил схему лечебно-профилактической иммунизации от бешенства, дозу и способ введения лекарственных препаратов	
9.	Определил основные мероприятия в современной системе эпидемиологического надзора за бешенством	
10.	Сформулировал предложения по совершенствованию профилактики бешенства в соответствии с данной эпидемической ситуацией	
Итоговая отметка в баллах		

\_\_\_\_\_  
(ФИО экзаменатора)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

#### 12.4. Оценочный лист (чек-лист) № 4

для экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний»  
объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Эпидемиология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний

Таблица 9

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
1.	Указал возможный источник инфекции в эпидемическом очаге	
2.	Определил среди лиц, общавшихся с заболевшим, тех, для кого он представляет наибольшую эпидемическую опасность как источник инфекции	
3.	Указал даты начала и окончания наблюдения за лицами, которые общались с ребенком, больным коклюшем	
4.	Определил границы эпидемического очага	
5.	Определил время существования эпидемического очага	
6.	Определил ориентировочные сроки заражения коклюшем ребенка 5 лет	
7.	Составил план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге, направленных на разрыв механизма передачи	
8.	Оценил степень опасности (высокая, средняя, низкая) заражения коклюшем соседских детей	
9.	Предложил тактику экстренной специфической профилактики коклюша контактными лицам в очаге	
10.	Определил основные направления профилактики коклюша	
	Итоговая отметка в баллах	

\_\_\_\_\_  
(ФИО экзаменатора)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

### 12.5. Оценочный лист (чек-лист) № 5

для экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний»  
объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Эпидемиология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний

Таблица 10

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
1.	Указал возможный источник инфекции в эпидемическом очаге	
2.	Определил среди лиц, общавшихся с заболевшим ребенком, тех, для кого он представляет наибольшую эпидемическую опасность как источник инфекции	
3.	Указал даты начала и окончания наблюдения за лицами, которые общались с ребенком, больным коклюшем	
4.	Определил границы эпидемического очага	
5.	Определил время существования эпидемического очага	
6.	Определил ориентировочные сроки заражения коклюшем ребенка 7 лет	
7.	Определил механизм и путь передачи коклюша в эпидемическом очаге	
8.	Оценил степень опасности (высокая, средняя, низкая) заражения коклюшем соседских детей	
9.	Предложил тактику экстренной специфической профилактики коклюша контактными лицами в очаге	
10.	Определил основные направления профилактики коклюша	
	Итоговая отметка в баллах	

\_\_\_\_\_  
(ФИО экзаменатора)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

### 12.6. Оценочный лист (чек-лист) № 6

для экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний»  
объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Эпидемиология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний

Таблица 11

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
1.	Указал возможный источник инфекции в эпидемическом очаге	
2.	Определил среди лиц, общавшихся с заболевшим ребенком, тех, для кого он представляет наибольшую эпидемическую опасность как источник инфекции	
3.	Указал даты начала и окончания наблюдения за лицами, которые общались с ребенком, больным корью	
4.	Определил границы эпидемического очага	
5.	Определил время существования эпидемического очага	
6.	Определил ориентировочные сроки заражения корью ребенка 2 лет	
7.	Определил механизм и путь передачи кори в эпидемическом очаге	
8.	Оценил степень опасности (высокая, средняя, низкая) заражения корью соседских детей	
9.	Предложил тактику экстренной специфической профилактики кори контактными лицам в очаге	
10.	Назвал лекарственный препарат для экстренной специфической профилактики кори, который можно использовать лицам с аллергической реакцией на куриный белок	
	Итоговая отметка в баллах	

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

### 12.7. Оценочный лист (чек-лист) № 7

для экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Эпидемиология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний

Таблица 12

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
1.	Указал возможный источник инфекции в эпидемическом очаге	
2.	Определил среди лиц, общавшихся с заболевшим ребенком, тех, для кого он представляет наибольшую эпидемическую опасность как источник инфекции	
3.	Указал даты начала и окончания наблюдения за лицами, которые общались с ребенком, больным корью	
4.	Определил границы эпидемического очага	
5.	Определил время существования эпидемического очага	
6.	Определил ориентировочные сроки заражения корью ребенка 12 лет	
7.	Определил механизм и путь передачи кори в эпидемическом очаге	
8.	Оценил степень опасности (высокая, средняя, низкая) заражения корью соседских детей	
9.	Предложил тактику экстренной специфической профилактики кори контактными лицам в очаге	
10.	Определил лиц, подлежащих экстренной профилактике кори с применением вакцины против кори	
	Итоговая отметка в баллах	

\_\_\_\_\_  
(ФИО экзаменатора)

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

### 12.8. Оценочный лист (чек-лист) № 8

для экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний»  
объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Эпидемиология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний

Таблица 13

	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
1.	Указал возможный источник инфекции в эпидемическом очаге	
2.	Определил среди лиц, общавшихся с заболевшим ребенком, тех, для кого он представляет наибольшую эпидемическую опасность как источник инфекции	
3.	Указал даты начала и окончания наблюдения за сестрой (возраст 9 месяцев) и братом (возраст 4 года), которые общались с ребенком, больным эпидемическим паротитом	
4.	Определил границы эпидемического очага	
5.	Определил время существования эпидемического очага	
6.	Назвал ориентировочные сроки заражения эпидемическим паротитом ребенка 6 лет, если он заболел этой инфекцией 10 апреля	
7.	Определил механизм и путь передачи эпидемического паротита в эпидемическом очаге	
8.	Назвал лиц, подлежащих экстренной профилактике эпидемического паротита с применением вакцины против паротита	
9.	Предложил тактику экстренной специфической профилактики эпидемического паротита контактными лицам в очаге	
10	Определил основное направление профилактики эпидемического паротита	
	Итоговая отметка в баллах	

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

### 12.9. Оценочный лист (чек-лист) № 9

для экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний»  
объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Эпидемиология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний

Таблица 14

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
1.	Указал возможный источник инфекции в эпидемическом очаге	
2.	Определил среди лиц, общавшихся с заболевшим ребенком, тех, для кого он представляет наибольшую эпидемическую опасность как источник инфекции	
3.	Указал даты начала и окончания наблюдения за сестрой (возраст 10 месяцев) и братом (возраст 5 лет), которые общались с ребенком, больным эпидемическим паротитом	
4.	Определил границы эпидемического очага	
5.	Определил время существования эпидемического очага	
6.	Назвал ориентировочные сроки заражения эпидемическим паротитом ребенка 3 лет, если он заболел этой инфекцией 20 января	
7.	Определил механизм и путь передачи эпидемического паротита в эпидемическом очаге	
8.	Назвал лиц, подлежащих экстренной профилактике эпидемического паротита с применением вакцины против паротита	
9.	Предложил тактику экстренной специфической профилактики эпидемического паротита контактными лицам в очаге	
10.	Определил основное направление профилактики эпидемического паротита	
	Итоговая отметка в баллах	

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_



### 12.10. Оценочный лист (чек-лист) № 10

для экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Эпидемиология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний

Таблица 15

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
1.	Указал два вопроса (основных), которые следует выяснить при сборе эпидемиологического анамнеза у больного туляремией	
2.	Назвал возможные источники инфекции при туляремии	
3.	Определил ориентировочные сроки заражения туляремией, если первые симптомы заболевания появились 2 июля	
4.	Назвал возможные механизмы заражения туляремией	
5.	Указал наиболее вероятный механизм заражения возбудителем туляремии в данных условиях	
6.	Назвал, на каких переносчиков указывает локализация изъязвления на открытом участке тела при туляремии	
7.	Указал, с чем связана множественность путей проникновения возбудителя туляремии в организм человека	
8.	Составил план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге, направленных на лиц, находившихся в одинаковых условиях по риску заражения	
9.	Сформулировал предложения по совершенствованию профилактики туляремии в соответствии с данной эпидемической ситуацией	

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
10.	Определил основные мероприятия в современной системе эпидемиологического надзора за туляремией	
	Итоговая отметка в баллах	

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

### 12.11. Оценочный лист (чек-лист) № 11

для экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Эпидемиология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний

Таблица 16

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
1.	Классифицировал природный очаг туляремии, на территории которого расположен район М., по степени активности	
2.	Назвал возможные источники инфекции при туляремии	
3.	Оценил соблюдение установленных сроков определения иммунной структуры населения района М. путем выборочной проверки взрослого населения с помощью накожной туляриновой пробы	
4.	Оценил достаточность выборки для определения иммунной структуры населения района М.	
5.	Назвал возможные механизмы заражения туляремией	

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
6.	Назвал комплекс мероприятий, направленных на борьбу с источниками инфекции при туляремии	
7.	Назвал комплекс мероприятий, направленных на борьбу с переносчиками возбудителя туляремии	
8.	Указал, с чем связана множественность путей проникновения возбудителя туляремии в организм человека	
9.	Определил, к какой группе по распространенности относится туляремия в районе М. в соответствии с приведенными данными о количестве заболевших и численности населения	
10.	Сформулировал предложения по совершенствованию профилактики туляремии в районе М.	
	Итоговая отметка в баллах	

\_\_\_\_\_  
(ФИО экзаменатора)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

### 12.12. Оценочный лист (чек-лист) № 12

для экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Эпидемиология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний

Таблица 17

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
1.	Указал два вопроса (основных), которые следует выяснить при сборе	

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
	эпидемиологического анамнеза у больного туляремией.	
2.	Назвал возможные источники инфекции при туляремии	
3.	Определил ориентировочные сроки заражения туляремией, если первые симптомы заболевания появились 12 августа	
4.	Назвал возможные механизмы заражения туляремией	
5.	Указал наиболее вероятный механизм заражения возбудителем туляремии в данных условиях	
6.	Назвал, на каких переносчиков указывает локализация изъязвления на открытом участке тела при туляремии	
7.	Сформулировал, с чем связана множественность путей проникновения возбудителя туляремии в организм человека	
8.	Составил план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге, направленных на лиц, находившихся в одинаковых условиях по риску заражения	
9.	Указал сроки медицинского наблюдения за лицами, находившимися в условиях, одинаковых с заболевшим туляремией	
10.	Сформулировал предложения по совершенствованию профилактики туляремии в соответствии с данной эпидемической ситуацией	
	Итоговая отметка в баллах	

\_\_\_\_\_  
(ФИО экзаменатора)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

### 12.13. Оценочный лист (чек-лист) № 13

для экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Эпидемиология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний

Таблица 18

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
1.	Указал два вопроса (основных), которые следует выяснить при сборе эпидемиологического анамнеза у больного туляремией.	
2.	Назвал возможные источники инфекции при туляремии	
3.	Определил ориентировочные сроки заражения туляремией, если первые симптомы заболевания появились 12 августа	
4.	Назвал возможные механизмы заражения туляремией	
5.	Указал наиболее вероятный механизм заражения возбудителем туляремии в данных условиях	
6.	Назвал, на каких переносчиков указывает локализация изъязвления на открытом участке тела при туляремии	
7.	Сформулировал, с чем связана множественность путей проникновения возбудителя туляремии в организм человека	
8.	Составил план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге, направленных на лиц, находившихся в одинаковых условиях по риску заражения	
9.	Указал сроки медицинского наблюдения за лицами, находившимися в условиях, одинаковых с заболевшим туляремией	
10.	Сформулировал предложения по совершенствованию профилактики туляремии в соответствии с данной эпидемической ситуацией	
	Итоговая отметка в баллах	

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

## 12.14. Шкала снятия баллов для оценочного листа (чек-листа)

№ \_\_\_\_\_

Таблица 19

Описание элементов действия <sup>1</sup>	Уровень выполнения

### 13. Дефектная ведомость

к оценочному листу (чек-листу) № \_\_\_\_\_

для экзаменационной станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Эпидемиология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет медико-профилактический группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра эпидемиологии

Практический навык (манипуляция): организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах аэрозольных и зоонозных инфекционных заболеваний

Таблица 20

№ п/п	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующих в оценочном листе (чек-листе)	Дата	Подпись экзаменатора
№ п/п	Список дополнительных действий, имеющих клиническое значение, не внесенных в оценочный лист (чек-лист)	Дата	Подпись экзаменатора

Рекомендации по организации станции «Организация санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний» по учебной дисциплине «Эпидемиология» ОСКЭ при проведении следующего экзамена \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО экзаменатора)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup>При необходимости описываются возможные ошибки с указанием их влияния на оценку элемента.