

Департамент здравоохранения Ивановской области
Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Кинешемский медицинский колледж»

КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**ПМ.05 САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА СО-
СТОЯНИЕМ ИНФЕКЦИОННОЙ И ПАРАЗИТАРНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
НАСЕЛЕНИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ПРОТИВОЭПИ-
ДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОД РУКОВОДСТВОМ ВРАЧА ЭПИДЕ-
МИОЛОГА**

Специальность 32.02.01 Медико – профилактическое дело

Рассмотрено
на заседании ЦМК
Протокол № _____
от « _____ » _____ 2015 г.

Утверждаю
Заместитель директора
по учебной работе:
_____ С.А. Краснова

Председатель ЦМК _____

« _____ » _____ 2015 г.

Комплект контрольно-оценочных средств по профессиональному модулю ПМ.05. Санитарно-эпидемиологические наблюдения за состоянием инфекционной и паразитарной заболеваемости населения и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий под руководством врача эпидемиолога разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 32.02.01. Медико – профилактическое дело, Положения о формировании фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ОГБПОУ «КМК», рабочей программы профессионального модуля ПМ.05. Санитарно-эпидемиологические наблюдения за состоянием инфекционной и паразитарной заболеваемости населения и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий под руководством врача эпидемиолога.

Организация-разработчик: ОГБПОУ «КМК»

Разработчики:

Краснова Светлана Алимжановна, заместитель директора по учебной работе, преподаватель высшей квалификационной категории Областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Кинешемский медицинский колледж».

Баринкова Татьяна Сергеевна, методист, заведующая отделением «Лечебное дело», «Стоматология», преподаватель высшей квалификационной категории Областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Кинешемский медицинский колледж».

Осипова Татьяна Александровна, преподаватель высшей квалификационной категории Областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Кинешемский медицинский колледж», председатель цикловой методической комиссии лечебного дела.

Эксперт от работодателя: _____

СОДЕРЖАНИЕ

I. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

- 1.1. Область применения комплекта контрольно-оценочных средств
- 1.2. Результаты освоения ПМ, подлежащие проверке
- 1.3. Формы промежуточной аттестации по ПМ

II. Контрольно-оценочные средства для текущего контроля

III. Контрольно-оценочные средства для промежуточной аттестации

- 3.1. Общие положения
- 3.2. Контрольно – оценочные материалы для экзамена
- 3.3. Задания для экзаменуемого
- 3.4. Пакет экзаменатора

IV. Оценка по учебной и производственной практике

- 4.1. Общие положения
- 4.2. Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля по практике
- 4.3. Формы промежуточной аттестации по учебной и производственной практике

V. Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы для самостоятельной подготовки студентов к текущему контролю и промежуточной аттестации

I. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

1.1. Область применения комплекта контрольно-оценочных средств

Комплект контрольно-оценочных средств предназначен для оценки результатов освоения ПМ.05. Санитарно-эпидемиологические наблюдения за состоянием инфекционной и паразитарной заболеваемости населения и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий под руководством врача эпидемиолога.

1.2. Результаты освоения профессионального модуля ПМ 05, подлежащие проверке

Результатом освоения профессионального модуля является готовность студента к выполнению вида деятельности по ПМ.05. Санитарно-эпидемиологические наблюдения за состоянием инфекционной и паразитарной заболеваемости населения и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий под руководством врача эпидемиолога: санитарно-эпидемиологические наблюдения за состоянием инфекционной и паразитарной заболеваемости населения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий (под руководством врача-эпидемиолога).

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

иметь практический опыт:

- П.О. 1.участия в проведении санитарно-эпидемиологических расследований в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний и эпидемиологических обследований объектов с использованием лабораторно-инструментальных методов исследования и оформлением соответствующей документации;
- П.О.2. проведения гигиенического воспитания и обучения населения;
- П.О.3. участие в сборе данных об инфекционной (паразитарной) заболеваемости и проведении других статистических исследований с применением информационных технологий;
- П.О.4. участие в контроле за соблюдением требований по хранению, транспортированию и использованию медицинских иммунобиологических препаратов;
- П.О.5. проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации на объектах и в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний;
- П.О.6. организации и контроля за качеством проведения дезинфекционных мероприятий с оформлением соответствующей документации;
- П.О.7. участия в контроле за профилактикой внутрибольничных инфекций в учреждениях здравоохранения различного профиля;
- П.О.8. участия в организации производственного контроля в учреждениях здравоохранения;

уметь:

- У.1. производить отбор образцов различных факторов среды и биоматериала в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний и на объектах контроля с оформлением документации;
- У.2. участвовать в проведении санитарно-эпидемиологического обследования объектов и очагов инфекционных (паразитарных) заболеваний, оформлять результаты обследования (расследования);
- У.3. участвовать в проведении санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию очагов инфекционных (паразитарных) заболеваний и предупреждение их возникновения;
- У.4. проводить сбор данных об инфекционной заболеваемости, результатах иммунизации населения с ведением утвержденных форм государственного и отраслевого наблюдения и использованием информационных технологий;
- У.5. проводить гигиеническое обучение и воспитание граждан;

У.6. готовить различные формы дезинфицирующих растворов, работать с дезинфекционной аппаратурой, проводить дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию, контролировать качество проведенных мероприятий;

У.7. организовывать контроль за выявлением внутрибольничных инфекций, соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в учреждениях здравоохранения, за условиями дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения, хранением и использованием медицинских иммунобиологических препаратов;

знать:

3.1. основные понятия эпидемиологии, характеристику факторов эпидемического процесса;

3.2. основными принципами и систему профилактики инфекционных болезней (в т.ч. иммунопрофилактики);

3.3. санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний;

3.4. цели, задачи и порядок проведения слежения за инфекционными заболеваниями, циркуляцией возбудителей, иммунологической структурой населения;

3.5. виды и методы дезинфекции, дезинсекции, дератизации, порядок проведения и методы контроля эффективности мероприятий;

3.6. особенности эпидемического процесса при внутрибольничных инфекциях;

требования к организации санитарно-противоэпидемического режима в подразделениях учреждений здравоохранения различного профиля и роль помощника врача-эпидемиолога в организации производственного контроля

Формируемые компетенции:

Код	Наименование результата обучения
ПК 5.1	Осуществлять учет и регистрацию инфекционных и паразитарных заболеваний с ведением утвержденных форм государственного и отраслевого наблюдения, в том числе с использованием компьютерных технологий.
ПК 5.2	Участвовать в проведении эпидемиологических расследований очагов инфекционных и паразитарных заболеваний с отбором образцов различных факторов среды, биологического материала и выполнении комплекса первичных противоэпидемических мероприятий.
ПК 5.3	Участвовать в проведении эпидемиологических обследований объектов с отбором проб.
ПК 5.4.	Принимать участие в контроле за соблюдением требований по хранению, транспортированию и использованию медицинских иммунобиологических препаратов.
ПК 5.5.	Участвовать в ведении делопроизводства, проводить регистрацию, учет и статистическую обработку информации по эпидемиологии и паразитологии.
ПК 5.6.	Проводить гигиеническое воспитание населения по мерам личной и общественной профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.
ПК 5.7	Участвовать в проведении дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий на объектах и в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний, контролировать качество их проведения и оформлять соответствующую документацию.
ПК 5.8	Осуществлять элементы эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями и вести делопроизводство помощника эпидемиолога лечебно-профилактического учреждения.

ПК 5.9	Участвовать в организации производственного контроля за соблюдением санитарных норм и правил, выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в учреждениях здравоохранения
ОК.1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК.2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК.3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК.4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК.5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК.6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК.7	Брать на себя ответственность за работу членов команды, результат выполнения заданий.
ОК.8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно повышать квалификацию.
ОК.9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК.11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК.12	Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.
ОК.13	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК.14	Вести утвержденную учетно-отчетную документацию.

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка профессиональных и общих компетенций:

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата
ПК 5.1 Осуществлять учет и регистрацию инфекционных и паразитарных заболеваний с ведением утвержденных форм государственного и отраслевого наблюдения, в том числе с использованием компьютерных технологий.	- обоснованность выбора и правильность использования форм учета и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний - правильность, полнота оформления соответствующей документации в соответствии с предъявляемыми требованиями - обоснование выбора и правильность использования прикладных программ для регистрации и учета информации
ПК 5.2 Участвовать в проведении эпидемиологических исследований очагов инфекционных и паразитарных заболеваний с отбором образцов различ-	- логичность построения схемы проведения эпид расследования очагов инфекционных и паразитарных заболеваний и проведения комплекса первичных противоэпидемических мероприятий;

ных факторов среды, биологического материала и выполнении комплекса первичных противоэпидемических мероприятий.	- обоснование и правильность выбора образцов различных факторов среды в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний; - правильность оформления документации по результатам эпид расследования очагов инфекционных и паразитарных заболеваний и отбора образцов различных факторов среды в соответствии с предъявляемыми требованиями
ПК 5.3. Участвовать в проведении эпидемиологических обследований объектов с отбором проб.	- правильность и полнота проведения эпид обследования объектов и отбора проб - правильность, точность и полнота оформления документации по результатам эпид расследования объектов и отбора проб в соответствии с предъявляемыми требованиями
ПК 5.4. Принимать участие в контроле за соблюдением требований по хранению, транспортированию и использованию медицинских иммунобиологических препаратов.	- обоснованность выбора и правильность использования нормативно-правовой документации, регламентирующей требования по хранению, транспортированию и использованию иммунобиологических препаратов - правильность, точность, полнота оформления документации по результатам проведенного контроля в соответствии с предъявляемыми требованиями
ПК 5.5. Участвовать в ведении делопроизводства, проводить регистрацию, учет и статистическую обработку информации по эпидемиологии и паразитологии.	- правильность, своевременность, аккуратность и грамотность ведения дневника производственной практики; - обоснование выбора и правильность использования прикладных программ для регистрации, учета и статистической обработки информации по эпидемиологии и паразитологии
ПК 5.6. Проводить гигиеническое воспитание населения по мерам личной и общественной профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.	- актуальность, полнота и обоснованность разработанной программы для проведения гигиенического воспитания населения по мерам личной и общественной профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний - степень владения обучающимися программным материалом по мерам личной и общественной профилактики
ПК 5.7 Участвовать в проведении дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий на объектах и в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний, контролировать качество их проведения и оформлять соответствующую документацию.	-точность приготовления рабочих растворов дезинфектантов; -изложение последовательности проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации на объектах и в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний; -правильность, последовательность и полнота проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации на объектах и в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний; -изложение последовательности порядка работы на дезинфекционных камерах; -определение неисправностей аппаратуры для дезинфекции и дезинсекции, устранение неисправностей; -изложение методики контроля качества проведения дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий; -точность и правильность выполнения контроля качества проведения дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий; -точность и грамотность оформления служебной документации; -изложение правил техники безопасности при выполнении дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных работ.

ПК 5.8 Осуществлять элементы эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями и вести делопроизводство помощника эпидемиолога лечебно-профилактического учреждения.	- обоснованность выбора нормативной правовой документации по вопросам эпид надзора в учреждениях здравоохранения - логичность построения схем по осуществлению эпиднадзора в стационарах (отделения) различного профиля - правильный выбор необходимых форм документации для ведения делопроизводства, точность и грамотность их оформления
ПК 5.9 Участвовать в организации производственного контроля за соблюдением санитарных норм и правил, выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в учреждениях здравоохранения	- правильное изложение основных разделов программ производственного контроля за соблюдением санитарных норм и правил, выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в учреждениях здравоохранения - правильность, полнота оформления документации по результатам производственного контроля за соблюдением санитарных норм и правил, выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в учреждениях здравоохранения в соответствии с предъявляемыми требованиями
ОК1.Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- обоснование и логичность объяснения сущности и значимости своей будущей профессии; - демонстрация интереса к будущей профессии.
ОК2.Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	- обоснование выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач в области гигиены, санитарии и эпидемиологии; - демонстрация эффективности и качества выполнения профессиональных задач.
ОК3.Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- демонстрация способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК4.Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	- нахождение и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личного развития.
ОК5.Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	- демонстрация навыков использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности.
ОК6.Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	- эффективное взаимодействие с обучающимися, преподавателями в ходе обучения.
ОК7.Брать на себя ответственность за работу членов команды за результат выполнения заданий.	- проявление ответственности за работу членов команды, результат выполнения заданий.
ОК8.Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно повышать квалификацию.	- планирование обучающимся повышения личностного и квалификационного уровня.
ОК9.Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	- проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.

ОК11.Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	- демонстрация ответственного отношения к природе, обществу и человеку.
ОК12.Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.	- демонстрация способности (готовности) оказывать медицинскую помощь при неотложных состояниях.
ОК13.Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	- соблюдение правил по охране труда и технике безопасности на рабочем месте.
ОК 14.Вести утвержденную учетно-отчетную документацию.	- демонстрация грамотного ведения учетно-отчетной документации.

1.3.Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

ПМ.05. Санитарно-эпидемиологические наблюдения за состоянием инфекционной и паразитарной заболеваемости населения и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий под руководством врача эпидемиолога

Элемент модуля	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Формы и методы контроля
МДК 05.01. Эпидемиология	Дифференцированный зачет	1. тестовые задания, 2. решение ситуационных задач 3. устный опрос.
УП 05.01.	Зачет	Защита документации: – дневник, – манипуляционный лист, – аттестационный лист.
ПП 05.02	Дифференцированный зачет	Защита документации: – дневник, – письменный анализ-отчет о проведении санитарно-эпидемиологических исследований в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний и эпидемиологических обследований объектов – аттестационный лист, – характеристика.
МДК 05.02. Дезинфекционное дело	Дифференцированный зачет	1. тестовые задания, 2. решение ситуационных задач 3. устный опрос.
УП 05.02.	Зачет	Защита документации: – дневник, – манипуляционный лист, – аттестационный лист.
ПП 05.02.	Зачет	Защита документации: – дневник, – письменный анализ-отчет о проведении санитарно-эпидемиологических исследований в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний и эпидемиологических обследований объектов – аттестационный лист, – характеристика.
МДК 05.03. Госпитальная эпидемиология	Дифференцированный зачет	1. тестовые задания, 2. решение ситуационных задач 3. устный опрос.

ПП 05.03.	Зачет	Защита документации: - дневник, - письменный анализ-отчет о проведении санитарно-эпидемиологических расследований в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний и эпидемиологических обследований объектов - аттестационный лист, - характеристика.
ПМ.05.	Квалификационный экзамен	Устный опрос Решение ситуационных задач

II. Контрольно-оценочные средства для текущего контроля

Формы и методы текущего контроля:

1. тестовые задания,
2. решение ситуационных задач
3. устный опрос.

Образцы типовых заданий:

ПМ.05. Санитарно-эпидемиологические наблюдения за состоянием инфекционной и паразитарной заболеваемости населения и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий под руководством врача эпидемиолога

1. Образец тестовых заданий

Проверяемые результаты обучения: 3.1 – 3.6.

1.Эпидемический процесс – это:

- А) распространение инфекционных болезней среди животных
- Б) распространение инфекционных болезней среди гидробионтов
- В) выявление случаев бешенства у бродячих собак
- Г) распространение инфекционных болезней среди людей
- Д) вспышка сальмонеллеза среди уток

2.Проявление эпидемического процесса – это:

- А) выявление острой формы дизентерии у одного больного
- Б) носительство коринебактерии Леффлера у сотрудницы детского сада
- В) носительство сальмонеллы Эберта у продавца продовольственного магазина
- Г) выявление аскаридоза у ребёнка из детского сада
- Д) спорадическая заболеваемость дизентерией в населённом пункте

3Термин «спорадическая заболеваемость» означает:

- А) заболевание людей болезнью, необычной для данной территории
- Б) вспышку бактериальной дизентерии в детском саду
- В) единичные, не связанные между собой заболевания людей инфекционной болезнью
- Г) групповые заболевания людей инфекционной болезнью
- Д) инфицированность клещей вирусом Крымской геморрагической лихорадки

4Эпидемический процесс рассматривается как «спорадическая заболеваемость», «вспышка», «эпидемия» в зависимости от:

- А) количества больных людей
- Б) тяжести течения болезни
- В) частоты формирования носительства
- Г) частоты осложнения болезни
- Д) скорости распространения заболеваний

5К проявлению эпидемического процесса относится:

- А) выявление бактерионосительства шигеллы Зонне у 2-х кухонных рабочих

- Б) вспышка туляремии среди грызунов
- В) выявление случаев бешенства среди домашних животных
- Г) выявление высокой «заклещёванности» среди домашнего скота
- Д) обнаружение сальмонелл в куриных окорочках

6В каких случаях можно говорить об эпидемическом процессе:

- А) при обнаружении возбудителя холеры в водоеме
- Б) при обнаружении малярийных плазмодиев у комаров
- В) при единичных заболеваниях жителей края Крымской геморрагической лихорадкой
- Г) при развитии острой печёночной энцефалопатии у больного вирусным гепатитом

7Какие из перечисленных ситуаций относятся к проявлениям эпидемического процесса:

- А) выявление единичных случаев носительства токсигенных дифтерийных бактерий в школе
- Б) возникновение вспышки бруцеллёза среди овец
- В) установление диагноза «брюшной тиф» больному, который был госпитализирован с первоначальным диагнозом «пневмония»
- Г) выявление носительства поверхностного антигена гепатита В у одного из школьников в классе
- Д) возникновение вспышки орнитоза среди кур на птицефабрике

8Какую ситуацию можно считать эпизоотическим процессом:

- А) заболевание людей лептоспирозом
- Б) вспышку туляремии среди людей
- В) выявление случаев бешенства среди диких животных
- Г) вспышку кори в детском саду
- Д) выявление глистной инвазии у повара в столовой

9Кто является источником возбудителя инфекции:

- А) комары при малярии
- Б) платяная вошь при сыпном тифе
- В) любая среда (вода, суша) в которой обнаружен возбудитель
- Г) живой заражённый организм человека или животного
- Д) утиные яйца при сальмонеллёзе

10Кто является источником возбудителя инфекции при антропонозах:

- А) только больные люди
- Б) больные люди и носители
- В) заражённые вши, клещи и комары
- Г) больные животные
- Д) мухи

11Потенциальным источником возбудителя инфекции являются:

- А) комары при малярии
- Б) заражённые клещи
- В) утиные яйца при сальмонеллёзе
- Г) молочные продукты при сальмонеллёзе
- Д) бактерионосители

12Не относятся к зоонозам:

- А) сальмонеллёз
- Б) бруцеллёз
- В) псевдотуберкулёз
- Г) дизентерия
- Д) сибирская язва

13Кто не является источником инфекции для человека:

- А) домашние животные
- Б) дикие животные
- В) синантропные грызуны
- Г) птицы
- Д) комары

14К сапронозам относятся болезни, при которых:

- А) не установлен источник возбудителя инфекции
- Б) возбудитель способен образовывать споры
- В) возбудитель способен размножаться в воде, почве или на поверхности некоторых объектов
- Г) источником возбудителя инфекции являются синантропные грызуны
- Д) возбудитель способен длительное время сохраняться в переносчиках (клещах, блохах, комарах)

15Собирая эпидемиологический анамнез, следует уточнять возможность контакта с животными при:

- А) дифтерии

- Б) туляремии
- В) брюшном тифе
- Г) малярии
- Д) менингококковой инфекции

16 При какой болезни синантропные грызуны могут являться источником инфекции:

- А) иерсиниоз
- Б) легионеллёз
- В) аденовирусная инфекция
- Г) корь
- Д) сыпной тиф

17 Какая из болезней относится к сапронозам:

- А) дизентерия
- Б) легионеллёз
- В) сальмонеллёз
- Г) малярия
- Д) брюшной тиф

18 Не относятся к естественным вариантам механизма передачи возбудителя инфекции:

- А) трансмиссивный
- Б) фекально-оральный
- В) контактный
- Г) инструментальный
- Д) аэрозольный

19 К инфекционным болезням с аэрогенным механизмом передачи относятся:

- А) дифтерия
- Б) токсоплазмоз
- В) вирусный гепатит Е
- Г) малярия
- Д) холера

20 К инфекционным болезням с контактным механизмом относятся:

- А) ветряная оспа
- Б) менингококковая инфекция
- В) бешенство
- Г) грипп
- Д) дифтерия

21 Не относятся к инфекциям с фекально-оральным механизмом:

- А) дизентерия
- Б) сыпной тиф
- В) сальмонеллёз
- Г) холера
- Д) вирусный гепатит Е

22 Не относится к инфекциям с вертикальным механизмом передачи:

- А) краснуха
- Б) ВИЧ-инфекция
- В) ветряная оспа
- Г) вирусный гепатит В
- Д) туляремия

23 Источником возбудителя при сыпном тифе являются:

- А) гниды
- Б) вши
- В) больной сыпным тифом
- Г) испражнения больного
- Д) синантропные грызуны

24 Фактором передачи возбудителя при туляремии являются:

- А) водяные крысы
- Б) клещи
- В) больные люди
- Г) зайцы
- Д) синантропные грызуны

25 Источником передачи инфекции при брюшном тифе являются:

- А) больной брюшным тифом

- Б) испражнения больного
- В) вода озера, в котором обнаружена сальмонелла Эберта
- Г) воздух палаты, в которой находился больной
- Д) инфицированные пищевые продукты

26 Источником возбудителя при вирусном гепатите А являются:

- А) хронический вирусоноситель
- Б) больной человек
- В) домашние животные
- Г) мухи и тараканы
- Д) вода открытых водоемов

27 Основной фактор передачи инфекции при вирусном гепатите Е:

- А) кровь
- Б) сперма
- В) слюна
- Г) вода
- Д) пищевые продукты

28 Человек заражается эпидемическим сыпным тифом:

- А) контактным путём
- Б) воздушно-капельным путём
- В) при втирании испражнений заражённых вшей в место укуса
- Г) при раздавливании гнид
- Д) при укусе блохой

29 Механизм передачи возбудителя инфекции зависит:

- А) от вида возбудителя
- Б) от вирулентности возбудителя
- В) от тяжести течения болезни
- Г) от устойчивости во внешней среде
- Д) от первичной локализации возбудителя

30 Кто организует и выполняет первичную работу в эпидемическом очаге:

- А) участковый терапевт
- Б) врач-эпидемиолог
- В) персонал дезинфекционной станции
- Г) врач-бактериолог
- Д) администрация участковой поликлиники

31 Меры, предпринимаемые к источнику инфекции:

- А) уничтожение членистоногих
- Б) проведение дезинфекции в очаге
- В) госпитализация или изоляция
- Г) кипячение питьевой воды
- Д) пастеризация молочных продуктов

32 Меры, предпринимаемые для воздействия на восприимчивый человеческий организм:

- А) вакцинация
- Б) дератизация
- В) дезинфекция
- Г) бактериологическое обследование
- Д) соблюдение асептики и антисептики

33 Эпидемиологический анамнез отвечает действительности, если:

- А) заболевание сальмонеллёзом связывается с введением противостолбнячной сыворотки
- Б) заболевание острым вирусным гепатитом В связывается с аппендэктомией, которая произведена 2 года назад
- В) заболевший вирусным гепатитом В пил некачественную воду
- Г) заболевание лептоспирозом связывается с купанием в пруду

34 Работу по локализации и ликвидации очага чумы возглавляет:

- А) лечебная служба
- Б) санитарно-эпидемиологическая служба
- В) санитарно-противоэпидемическая комиссия (СПК)
- Г) правоохранительные органы
- Д) коммунальная служба

35 Природные очаги инфекционных болезней могут формировать:

- А) домашние птицы
- Б) перелётные птицы

- В) домашние животные
- Г) синантропные грызуны
- Д) люди

36 Природно-очаговой болезнью является:

- А) эшерихиоз
- Б) дизентерия
- В) малярия
- Г) болезнь Лайма
- Д) полиомиелит

37 Поствакцинальным осложнением является:

- А) афебрильные судороги
- Б) коллаптоидное состояние
- В) гиперемия, инфильтрат на месте введения вакцинального препарата
- Г) отёк Квинке
- Д) повышение температуры

38 В очаге кори не следует проводить:

- А) госпитализацию больного по клиническим показаниям
- Б) выявление контактных лиц
- В) защиту ранее не привитых иммуноглобулином или вакциной
- Г) очаговую дезинфекцию
- Д) наблюдение за контактными лицами

39 Естественной средой обитания для возбудителей сапронозов являются:

- А) люди
- Б) животные
- В) насекомые
- Г) абиотические объекты (вода, почва)
- Д) клещи

40 Природно-очаговой болезнью на территории России является:

- А) туляремия
- Б) сальмонеллёз
- В) кампилобактериоз
- Г) сыпной тиф
- Д) холера

41 Источником возбудителя инфекции является:

- А) птицы, заражённые арбовирусами
- Б) блохи, заражённые чумными бактериями
- В) вода, заражённая холерными вибрионами
- Г) малярийные комары
- Д) посуда, носовой платок и полотенца больного дифтерией

42 Механизм передачи возбудителя зависит:

- А) от вида возбудителя
- Б) от вирулентности возбудителя
- В) от первичной локализации возбудителя инфекционного процесса
- Г) от тяжести течения болезни
- Д) от устойчивости возбудителя во внешней среде

43 Заражение сыпным тифом происходит:

- А) контактным путём
- Б) воздушно-капельным путём
- В) при укусах блох
- Г) при втирании испражнений заражённых вшей на месте укуса
- Д) при раздавливании гнид

44 Источником возбудителя инфекции в стационаре может быть:

- А) больной аскаридозом
- Б) переболевший корью месяц назад
- В) больной хроническим бруцеллёзом
- Г) реконвалесцент после вирусного гепатита А
- Д) бактериовыделитель менингококков

45 Периодические подъёмы и спады 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 величины иммунной прослойки среди населения

46 Для эпидемического процесса ВИЧ-инфекции характерна:

- А) гнездность заболеваний, группирующихся вокруг одного источника полового партнера, донора крови, спермы
- Б) быстрая эстафетная передача инфекции от одного полового партнера к другому
- В) выраженная летне-осенняя заболеваемость с поражением лиц детородного возраста
- Г) очаговость без выраженной сезонности
- Д) равномерное распределение заболеваемости по различным возрастным группам с выраженной сезонностью

47 Очаговую дезинфекцию проводят в очаге:

- А) дифтерии
- Б) легионеллеза
- В) менингококковой инфекции
- Г) коклюша
- Д) лептоспироза

48 В приёмное отделение больницы поступила женщина 30 лет с кровотечением после внебольничного аборта.

Сведений и прививках против столбняка нет. Ваша тактика:

- А) запросить поликлинику о прививках, принимать решение в зависимости от ранее проведённых прививок
- Б) ввести только АС анатоксин
- В) ввести только ПСС (или ПСЧИ)
- Г) ввести АС анатоксин и ПСС (или ПСЧИ)
- Д) не проводить экстренную профилактику столбняка

49 Активный иммунитет создаёт:

- А) гомологичный иммуноглобулин
- Б) гетерологичный иммуноглобулин
- В) лечебная сыворотка
- Г) вакцина
- Д) бактериофаг

50 Пассивный искусственный иммунитет создаёт:

- А) гомологичный иммуноглобулин
- Б) живая вакцина
- В) инактивированная вакцина
- Г) бактериофаг
- Д) анатоксин

51 Активный естественный иммунитет можно приобрести:

- А) с молоком матери
- Б) после иммунизации инактивированной вакциной
- В) после иммунизации анатоксином
- Г) после введения иммуноглобулина
- Д) путём дробной бытовой иммунизации

52 Вертикальный механизм передачи возможен:

- А) при дифтерии
- Б) при скарлатине
- В) при дизентерии
- Г) при вирусном гепатите А
- Д) при вирусном гепатите В

53 Абсолютным противопоказанием к введению вакцинного препарата является:

- А) анафилактический шок
- Б) температура тела в момент вакцинации 37,4°C
- В) дисбактериоз
- Г) масса тела при рождении ребёнка менее 2000 г
- Д) местная реакция на первичное введение вакцинного препарата

54 Безусловный курс антирабической вакцины проводят обязательно:

- А) больному гидрофобией
- Б) после спровоцированного укуса известного животного
- В) после ранения клювом или когтями вороны
- Г) после укуса неизвестного животного
- Д) после укуса лабораторного животного при подготовке эксперимента

55 Условный курс прививок против гидрофобии показан при укусе:

- А) известной здоровой собаки
- Б) неизвестной собаки
- В) лисицы
- Г) кошки, живущей в подъезде и исчезнувшей сразу после укуса
- Д) домовой мыши при благополучной эпизоотической обстановке

56) Наиболее длительную защиту от болезни обеспечивает:

- А) живая вакцина
- Б) инактивированная вакцина
- В) химическая вакцина
- Г) лечебная сыворотка
- Д) иммуноглобулин

57) Чувствительность человека к лошадиной сыворотке необходимо определить перед введением ему:

- А) противостолбнячной сыворотки
- Б) антистафилококкового иммуноглобулина
- В) нормального человеческого иммуноглобулина
- Г) противогриппозного иммуноглобулина
- Д) АДС-М анатоксина

58) Наиболее быструю защиту от болезни обеспечивает:

- А) введение иммуноглобулина
- Б) введение живой вакцины
- В) введение химической вакцины
- Г) введение анатоксина
- Д) введение инактивированной вакцины

59) В очаге дифтерии не следует проводить:

- А) выявление контактных
- Б) наблюдение контактных
- В) бактериологическое обследование контактных
- Г) введение АД-М анатоксина лицам с низким уровнем противодифтерийного иммунитета
- Д) введение контактным лицам противодифтерийной сыворотки

60) 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

61) В паровой камере нельзя обрабатывать:

- А) обувь
- Б) подушки
- В) матрасы
- Г) ветошь
- Д) перевязочный материал

62) Дальнейшее развитие эпидемического процесса возможно, если:

- А) больной энтеробиозом ребёнок лечится амбулаторно и посещает детский сад
- Б) больной легионеллёзом находится в терапевтическом отделении
- В) больной хронической формой бруцеллеза госпитализирован в терапевтическое отделение
- Г) больной аскаридозом повар продолжает работать в столовой
- Д) больной столбняком находится в реанимационном отделении

63) При транзитном носительстве брюшнотифозные бактерии выделяют:

- А) из крови
- Б) из мочи
- В) из кала
- Г) из желчи
- Д) из слюны

64) Водная вспышка кишечных инфекций характеризуется:

- А) отсутствием предвестников вспышки
- Б) наличием сезонности
- В) разнообразием серо-, фаго- и биовариантов выделяемых возбудителей у заболевших
- Г) преобладанием атипичных форм болезни
- Д) преобладанием максимального инкубационного периода у заболевших

65) Инфицирование медицинского персонала ВИЧ невозможно:

- А) при парентеральных процедурах, переливание крови
- Б) при случайном уколе во время операции с нарушением целостности
- В) при подготовке полости рта к протезированию
- Г) при удалении зубного камня
- Д) при проведении физиотерапевтических процедур (например, электрофореза)

66 При проведении плановых прививок против дифтерии и столбняка можно привить:

- А) переболевшего гриппом неделю назад
- Б) привитого против туберкулеза 2 недели назад
- В) переболевшего вирусным гепатитом неделю назад
- Г) больного генерализованной формой менингококковой инфекции
- Д) переболевшего корью месяц назад

67 Какие из перечисленных ситуаций можно рассматривать как внутрибольничное заражение:

- А) брюшной тиф диагностирован серологически на 7-й день госпитализации больного с диагнозом «пневмония» в терапевтическое отделение
- Б) дизентерия диагностирована у больного холециститом на 10-й день госпитализации в терапевтическое отделение
- В) корь (пятна Филатова) выявлена на 2-й день госпитализации больного в детское отделение
- Г) токсигенные коринебактерии выделены в мазке из ротоглотки, взятого у больного ангиной в 1-й день госпитализации
- Д) в урологическом отделении у больного пиелонефритом при посеве мочи выделена сальмонелла, моча взята в день госпитализации

68 Пищевая вспышка кишечных инфекционных болезней характеризуется:

- А) наличием предвестников вспышки
- Б) наличием сезонности
- В) преобладанием атипичных форм болезни
- Г) преобладанием максимального инкубационного периода у заболевших
- Д) выделением одного серо-, фаго- и биовара возбудителя у заболевших

69 Экстренное извещение в территориальный центр санитарно-эпидемиологического надзора лечащий врач отправляет:

- А) при подозрении на инфекционное заболевание
- Б) только после бактериологического подтверждения заболевания
- В) только после консультации с врачом-инфекционистом
- Г) после госпитализации больного
- Д) после проведения дезинфекции в квартире больного

70 Плановые прививки взрослому населению проводят против:

- А) кори
- Б) эпидемического паротита
- В) полиомиелита
- Г) дифтерии
- Д) дизентерии

71 Как поступить с ребёнком 7-и лет, покусанным в голень известной собакой во время игры? Ребёнок 2 месяца назад получил плановую ревакцинацию АДС-М анатоксином:

- А) наблюдать животное, антирабические прививки не проводить, ввести АС-анатоксин
- Б) наблюдать животное, антирабические прививки не проводить, ввести АС-анатоксин и ППС (ПСЧИ)
- В) наблюдать животное, ввести антирабическую вакцину и АС-анатоксин
- Г) наблюдать животное, ввести антирабическую вакцину и АС-анатоксин
- Д) начать проводить антирабические прививки, наблюдать за животным. Если по истечении 10 дней собака здорова, то антирабическую вакцинацию прекратить

72 Вертикальный механизм передачи возбудителя инфекции возможен:

- А) при дизентерии Зонне
- Б) при сальмонеллезе
- В) при токсоплазмозе
- Г) при скарлатине
- Д) при холере

73 При завозе особо опасной (карантинной) инфекции всю работу по локализации очага, предупреждению распространения инфекционной болезни, ликвидации очага на административной территории возглавляет и организует:

- А) лечебная служба
- Б) санитарно-эпидемическая служба
- В) правоохранительные органы

Г) коммунальная служба

Д) санитарно-противоэпидемическая комиссия

74 Среди пассажиров самолёта, следующего рейсом Бомбей-Москва, выявлен больной с подозрением на холеру. В отношении больного, пассажиров, членов экипажа проводят комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий. Укажите, какое из перечисленных мероприятий не проводится:

А) госпитализация больного

Б) медицинское наблюдение за членами экипажа в течение 5 дней

В) медицинское наблюдение за пассажирами в течение 5 дней

Г) бактериологическое обследование членов экипажа и пассажиров (граждан России)

Д) введение холероген-анатоксина пассажирам и членам экипажа

75 При медико-санитарном досмотре сухогруза, прибывшего из Индии, обнаружены следы жизнедеятельности грызунов и павшие животные с выраженным трупным окоченением. Для предупреждения заноса и распространения чумы на судне проводят комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий. Укажите, какое из перечисленных мероприятий не проводится:

А) изоляция экипажа с бактериологическим обследованием на фарингеальное бактерионосительство чумных бактерий

Б) медицинское наблюдение за членами экипажа

В) одновременная дератизация и дезинфекция на судне

Г) дезинфекция и дезинсекция предметов багажа, постельных принадлежностей, одежды лиц, соприкасавшихся с павшими животными

Д) доставку павших грызунов в противочумные учреждения для выделения возбудителя

76 Проявлением эпидемического процесса не является:

А) спорадическая заболеваемость

Б) вспышка

В) эпидемия

Г) пандемия

Д) эпизоотия

77 Вирусную этиологию имеет:

А) сальмонеллез

Б) бешенство

В) сибирская язва

Г) менингококковая инфекция

Д) скарлатина

78 Бактериальную этиологию имеет:

А) желтая лихорадка

Б) инфекционный мононуклеоз

В) трихинеллез

Г) токсоплазмоз

Д) шигеллез

79 К глистным инвазиям относится:

А) листериоз

Б) описторхоз

В) лейшманиоз

Г) клещевой боррелиоз

Д) иерсиниоз

80 Вызывается простейшими:

А) токсоплазмоз

Б) трихинеллез

В) сальмонеллез

Г) бруцеллез

Д) эхинококкоз

81 Не имеет бактериальную этиологию:

А) рожа

Б) сибирская язва

В) туляремия

Г) малярия

Д) холера

82 Бактериальную этиологию имеет:

А) токсокароз

Б) полиомиелит

- В) рожа
- Г) стронгиломоз
- Д) краснуха

83К глистным инвазиям относится:

- А) токсоплазмоз
- Б) лейшманиоз
- В) болезнь Лайма
- Г) тениаринхоз
- Д) амебиаз

84Вирусную этиологию имеет:

- А) бруцеллез
- Б) лептоспироз
- В) эшерихиоз
- Г) туляремия
- Д) геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

85При укусе бродячей собакой можно заразиться:

- А) сальмонеллезом
- Б) малярией
- В) энтеробиозом
- Г) бешенством
- Д) легионеллезом

86Почва является основным фактором передачи инфекции:

- А) при бешенстве
- Б) при сибирской язве
- В) при сыпном эпидемическом тифе
- Г) при сальмонеллезе
- Д) при геморрагической лихорадке

87Вертикальный механизм передачи возбудителя возможен:

- А) при кишечном иерсиниозе
- Б) при шигеллезе
- В) при хламидиозе
- Г) при гриппе
- Д) при дифтерии

88К сапронозам относится:

- А) бруцеллез
- Б) легионеллез
- В) лептоспироз
- Г) грипп
- Д) холера

89Высокая заболеваемость в летнее время характерна для:

- А) гриппа
- Б) аденовирусной инфекции
- В) парагриппа
- Г) энтеровирусной инфекции
- Д) риновирусной инфекции

90Выявление контакта с животными имеет эпидемиологическое значение при:

- А) бруцеллезе
- Б) холере
- В) менингококковой инфекции
- Г) вирусном гепатите А
- Д) дифтерии

91Какие данные имеют существенное значение в эпидемиологическом анамнезе:

- А) при бруцеллезе – контакт с больными
- Б) при ботулизме – употребление утиных яиц
- В) при дифтерии – употребление воды из открытого водоёма
- Г) при бешенстве – укус животного
- Д) при туляремии – контакт с больными

92Заболевание, при котором больной заразен для окружающих:

- А) ботулизм
- Б) бруцеллез

- В) лептоспироз
- Г) туляремия
- Д) сальмонеллез

93Какой эпидемиологический признак характерен для инфекции с аэрогенным механизмом передачи:

- А) спорадическая заболеваемость
- Б) эпидемическая заболеваемость
- В) преимущественная заболеваемость взрослых
- Г) равномерная заболеваемость по сезонам года
- Д) одинаковая заболеваемость в течение многих лет

94Что делает управляемым эпидемический процесс при инфекциях с аэрогенным механизмом передачи:

- А) раннее выявление болезни
- Б) раннее выявление носителей
- В) госпитализация всех больных
- Г) текущая и заключительная дезинфекция в очаге
- Д) вакцинопрофилактика

95Чем характеризуется эпидемический процесс при «управляемых» инфекциях:

- А) преимущественной заболеваемостью детей
- Б) преимущественной заболеваемостью взрослых
- В) зависимостью управляемости от величины иммунной прослойки населения
- Г) отсутствием сезонности заболевания
- Д) повышением заболеваемости в тёплое время года

96Что предпринять участковому терапевту, который диагностировал на дому лакунарную ангину:

- А) немедленно госпитализировать больного
- Б) провести пробу на переносимость противодифтерийной сыворотки
- В) срочно проконсультировать больного у ЛОР-врача
- Г) взять мазок из ротоглотки для исследования на бациллу Лёфлера
- Д) ввести больному противодифтерийную сыворотку

97Для профилактики гриппа в предэпидемический период рационально применить:

- А) гриппозную вакцину
- Б) противогриппозный иммуноглобулин
- В) интерферон
- Г) оксолиновую мазь
- Д) ремантадин

98Для профилактики гриппа в период развившейся эпидемии рационально применить:

- А) гриппозную вакцину
- Б) убитую гриппозную вакцину
- В) интерферон
- Г) антибиотик широкого спектра действия
- Д) бисептол

99Какой из препаратов создаёт активный иммунитет:

- А) бактериофаг
- Б) вакцина
- В) сыворотка
- Г) гомологичный иммуноглобулин
- Д) гетерологичный иммуноглобулин

100 Какой из препаратов создаёт пассивный иммунитет:

- А) гомологичный иммуноглобулин
- Б) бактериофаг
- В) анатоксин
- Г) вакцина
- Д) химическая вакцина

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ:

1-Г;	8-В;	15-Б;	22-Д;
2-Д;	9-Г;	16-А;	23-В;
3-В;	10-Б;	17-Б;	24-Б;
4-А;	11-Д;	18-Г;	25-А;
5-А;	12-Г;	19-А;	26-Б;
6-В;	13-Д;	20-В;	27-Г;
7-А;	14-В;	21-Б;	28-В;

29-Д;	47-А;	65-Д;	83-Г;
30-А;	48-Г;	66-Д;	84Д;
31-В;	49-Г;	67-Б;	85-Г;
32-А;	50-А;	68-Д;	86-Б;
33-Г;	51-Д;	69-А;	87-В;
34-В;	52-Д;	70-Г;	88-Б;
35-Б;	53-А;	71-Д;	89-Г;
36-Г;	54-Г;	72-В;	90-А;
37-Г;	55-А;	73-Д;	91-Г;
38-Г;	56-А;	74-Д;	92-Д;
39-Г;	57-А;	75-А;	93-Б;
40-А;	58-А;	76-Д;	94-Д;
41-А;	59-Д;	77-Б;	95-В;
42-В;	60-А;	78-Д;	96-Г;
43-Г;	61-А;	79-Б;	97-А;
44-Д;	62-А;	80-А;	98-В;
45-Д;	63-В;	81-Г;	99-Б;
46-А;	64-В;	82-В;	100-А;

Критерии оценки тестового контроля знаний:

5 «отлично» – 90-100% правильных ответов

4 «хорошо» – 81-90% правильных ответов

3 «удовлетворительно» – 71-80% правильных ответов

2 «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов

2. Образец ситуационной задачи

Проверяемые результаты обучения: У.1 – У.7.

Помощник эпидемиолога осуществляет контроль санитарно-противоэпидемического и дезинфекционного режима в очаге больного бациллярным туберкулезом.

Задания:

1. Расскажите, с чего начинают осмотр очага.
2. Укажите, на что следует обратить внимание при контроле текущей дезинфекции.
3. Перечислите средства и режимы обеззараживания объектов в очаге.
4. Ответьте, сколько смылов забирают в каждом очаге.
5. Составьте перечень объектов, подлежащих обследованию на качество дезинфекции в очаге.

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ:

1. Какая квартира: отдельная, коммунальная, наличие отдельной комнаты для больного; число лиц, проживающих с больным, средняя площадь на одного человека; какая комната: загроможденная мебелью, коврами, тяжелыми шторами и т.п.; больной пользуется отдельной или общей постелью; наличие индивидуальной подушки, посуды, полотенца, зубной щетки; обеззараживание остатков пищи больного (способ), куда выносятся остатки: в бак для пищевых отходов, вместе с мусором; наличие плевательницы (карманной, комнатной), указать, выделяет больной мокроту или нет.

2. Кем и как проводится текущая дезинфекция; процент дезрастворов при обработке плевательницы, посуды, пола, белья больного; как стирается белье больного; вместе, отдельно, с кипячением, с применением дезсредств (каких), хранение белья больного до стирки: вместе, отдельно; наличие дезсредств в очаге: количество их в момент обследования, наименование, как давно получены; обеспечение дезсредствами: кто и как часто их выдает, бесплатно от тубдиспансера или за свой счет в аптеках, количество выдаваемого на месяц (квартал); хранение дезсредств и контроль качества их (содержание активного хлора), кто и как часто берет пробы на такие анализы; проведение заключительной дезинфекции в очаге (дата и повод).

3. Средства и режимы:

-мокроту с плевательницей погружают в сосуд с крышкой с 5% хлорамином на 6 часов, с активированным 2,5% хлорамином на 2 часа;

-мокроту погружают в посуду с крышкой с 5% хлорамином на 12 часов или с активированным 2,5%

хлорамином на 4 часа;

-плевательницы помещают в активированный 1% хлорамин на 1 час;

-посуда, освобожденная от пищи, погружается в вертикальном положении в 5% хлорамин на 4 часа или активированный 0,5% хлорамин на 1 час;

-посуду с остатками пищи погружают в 5%: хлорамин на 6 часов или активированный 0,5% хлорамин на 2 часа;

-остатки пищи смешивают с сухой хлорной известью в отношении 1/5 к объему пищи на 2 часа;

-резиновые изделия кипятят в растворе соды 30 минут;

-постельное, нательное белье замачивают в 5% хлорамине - 4 часа, в активированном 1% хлорамине - 1 час;

-носовые платки замачивают в 5% хлорамине на 6 часов, в активированном хлорамине на 2 часа;

-помещения, мебель протирают ветошью с 0,5% активированным хлорамином;

-полы моют горячим мыльно-содовым раствором (2% соды);

-умывальники, унитазы, раковины моют 10% соляной кислотой;

-предметы уборки замачивают в 2% хлорной извести на 2 часа;

-предметы ухода за больными (подкладные судна), игрушки кипятят с 2% содой 15 минут.

4. В каждом очаге забирается не менее 10 смывов.

5. Обеденный стол, посуда (чистая) членов семьи или общая, постель членов семьи больного или общая, пол в общей комнате (ковер, если есть), дверная ручка входной двери и балкона (отдельно), лестничная клетка у квартиры больного (перила лестницы), кабина лифта в подъезде, где проживает больной.

Критерии оценки решения ситуационной задачи

5 «отлично» – Ответ правильный. Студент способен логически обосновывать свои решения, при этом пользуется полным объемом теоретических знаний, полученных в ходе изучения дисциплины. Может применять свои знания при решении нетипичных ситуаций.

4 «хорошо» - Ответ правильный. Ход мышления студента в целом верный, но с недостаточной аргументацией. После наводящих вопросов способен строить логически обоснованные выводы. Пользуется теоретическими знаниями в полном объеме, но только при решении типичных ситуаций.

3 «удовлетворительно» - Ответ в целом правильный, но не полный. Рассуждения формальны или отсутствуют. Отвечает только на конкретно поставленные вопросы. Пользуется теоретическими знаниями не в полном объеме.

2 «неудовлетворительно» - Ответ неверный. После наводящих вопросов никаких исправлений не дано.

3. Образец вопроса для устного опроса студентов

Проверяемые результаты обучения: 3.1. - 3.6.

Вы - помощник эпидемиолога при обследовании очага инфекционного заболевания установили, что скарлатина диагностирована у ребенка 4-х лет, и он посещает детский сад. Перечислите противоэпидемические мероприятия в отношении второго звена эпидпроцесса, составьте примерный план поиска источника инфекции.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

Больного ребенка необходимо госпитализировать по эпидемическим показаниям на срок не менее 10 дней от начала болезни, допускать его в детский сад через 12 дней после выписки из стационара.

В помещении, где находится больной, проводится текущая дезинфекция 0,5% раствором хлорамина, посуду и белье регулярно кипятят.

Поиск источника инфекции следует начать с анализа материалов эпидотдела ЦГСЭН о заболеваниях скарлатиной по месту жительства заболевшего и по детскому саду. Если в окружении больного в период, предшествующий его заболеванию, случаев скарлатины не зарегистрировано, то надо попытаться найти источник инфекции при выходе в очаги (по месту жительства и в ДДУ), взяв на учет лиц, перенесших такие заболевания как ангина, лимфаденит, отит, мастоидит (это может быть невыявленная скарлатина). Лиц, общавшихся с заболевшим, опрашивают и осматривают. Особое внимание следует обратить на состояние зева, носоглотки, кожи (шелушение). Ретроспективной диагностике могут помочь исследования крови и мочи.

Критерии оценки устного ответа:

5 «отлично» – Ответ правильный, полный, допускаются лишь мелкие неточности, не влияющие на существо ответа.

4 «хорошо» - Ответ правильный, но не совсем полный, допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения студент способен исправить самостоятельно.

3 «удовлетворительно» - Ответ в целом правильный, но не полный, поверхностный, ошибки и неточности студент способен исправить после наводящих вопросов. Допускаются не более двух неисправленных ошибок.

2 «неудовлетворительно» - Ответ неверный. После наводящих вопросов никаких исправлений не дано. Кроме определений и дефиниций студент не может дать никаких пояснений.

III. Контрольно-оценочные средства для промежуточной аттестации

3.1. Общие положения

Экзамен квалификационный предназначен для контроля и оценки результатов освоения модуля ПМ.05. Санитарно-эпидемиологические наблюдения за состоянием инфекционной и паразитарной заболеваемости населения и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий под руководством врача эпидемиолога.

Экзамен квалификационный проверяет готовность обучающегося к выполнению основного вида деятельности (ВД): санитарно-эпидемиологические наблюдения за состоянием инфекционной и паразитарной заболеваемости населения и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий (под руководством врача-эпидемиолога).

Квалификационный экзамен по профессиональному модулю ПМ 05 проводится по окончании освоения всего модуля, включая все виды практики.

Условием допуска к КЭ по ПМ является успешное освоение студентами всех элементов программы ПМ: теоретической части модуля (МДК) и практик.

Материалы для подготовки студентов – перечень вопросов, ситуационные задачи формируются преподавателями и доводятся до сведения студентов не позднее, чем за месяц до проведения экзамена.

Квалификационный экзамен ПМ 05 проводится в устной форме по билетам, включающим задания теоретического и практического характера, требующих профессионального решения.

3.2. Контрольно – оценочные материалы для экзамена

Квалификационный экзамен включает в себя следующие формы и методы контроля:

- решение ситуационных задач,
- защита портфолио

3.3.Задания для экзаменуемого

Образец экзаменационного билета

Код, специальность: 32.02.01. Медико – профилактическое дело			
ПМ.05 САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ИНФЕКЦИОННОЙ И ПАРАЗИТАРНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОД РУКОВОДСТВОМ ВРАЧА ЭПИДЕМИОЛОГА			
ОГБПОУ «КМК»	Рассмотрено методической комиссией « ____ » _____ 20__ г Председатель _____	Билет № <u> 1 </u>	«Утверждаю» Зам. директора По УР _____ « ____ » _____ 20__ г
Инструкция: Внимательно прочитайте задание. Время выполнения задания - <u> 30 </u> минут Проверяемые компетенции: ПК 5.1. - ПК 5.9.			
Решите ситуационную задачу: Помощник эпидемиолога осуществляет контроль санитарно-противоэпидемического и дезинфекционного режима в очаге больного бациллярным туберкулезом. Задания: 1. Расскажите, с чего начинают осмотр очага. 2. Укажите, на что следует обратить внимание при контроле текущей дезинфекции. 3. Перечислите средства и режимы обеззараживания объектов в очаге. 4. Ответьте, сколько смывов забирают в каждом очаге. 5. Составьте перечень объектов, подлежащих обследованию на качество дезинфекции в очаге.			
Решите ситуационную задачу: Помощник эпидемиолога проводит проверку мероприятий по профилактике гриппа в ДДУ. Задания: 1. Перечислите, какие данные необходимо отразить в акте эпид.обследования по общей характеристике детского учреждения. 2. Укажите, на что обратить внимание при оценке заболеваемости гриппом. 3. Укажите, на что обратить внимание при оценке профилактических мероприятий. 4. Перечислите, что нужно отразить в акте при описании противоэпидемических мероприятий. 5. Каковы мероприятия по неспецифической профилактике гриппа в ДДУ.			
Преподаватель: _____			

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ:

Проверяемые компетенции: ПК 5.1. - ПК 5.9.

Задача № 1

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

1. Какая квартира: отдельная, коммунальная, наличие отдельной комнаты для больного; число лиц, проживающих с больным, средняя площадь на одного человека; какая комната: загроможденная мебелью, коврами, тяжелыми шторами и т.п.; больной пользуется отдельной или общей постелью; наличие индивидуальной подушки, посуды, полотенца, зубной щетки; обеззараживание остатков пищи больного (способ), куда выносятся остатки: в бак для пищевых отходов, вместе с мусором; наличие плевательницы (карманной, комнатной), указать, выделяет больной мокроту или нет.

2. Кем и как проводится текущая дезинфекция; процент дезрастворов при обработке плевательницы, посуды, пола, белья больного; как стирается белье больного; вместе, отдельно, с кипячением, с применением дезсредств (каких), хранение белья больного до стирки: вместе, раздельно; наличие дезсредств в очаге: количество их в момент обследования, наименование, как давно получены; обеспечение дезсредствами: кто и как часто их выдает, бесплатно от тубдиспансера или за свой счет в аптеках, количество выдаваемого на месяц (квартал); хранение дезсредств и контроль качества их (содержание активного хлора), кто и как часто берет пробы на такие анализы; проведение заключительной дезинфекции в очаге (дата и повод).

3. Средства и режимы:

- мокроту с плевательницей погружают в сосуд с крышкой с 5% хлорамином на 6 часов, с активированным 2,5% хлорамином на 2 часа;

- мокроту погружают в посуду с крышкой с 5% хлорамином на 12 часов или с активированным 2,5% хлорамином на 4 часа;

- плевательницы помещают в активированный 1% хлорамин на 1 час;

- посуда, освобожденная от пищи, погружается в вертикальном положении в 5% хлорамин на 4 часа или активированный 0,5% хлорамин на 1 час;

- посуду с остатками пищи погружают в 5%: хлорамин на 6 часов или активированный 0,5% хлорамин на 2 часа;

- остатки пищи смешивают с сухой хлорной известью в отношении 1/5 к объему пищи на 2 часа;

- резиновые изделия кипятят в растворе соды 30 минут;

- постельное, нательное белье замачивают в 5% хлорамине - 4 часа, в активированном 1% хлорамине - 1 час;

- носовые платки замачивают в 5% хлорамине на 6 часов, в активированном хлорамине на 2 часа;

- помещения, мебель протирают ветошью с 0,5% активированным хлорамином;

- полы моют горячим мыльно-содовым раствором (2% соды);

- умывальники, унитазы, раковины моют 10% соляной кислотой;

- предметы уборки замачивают в 2% хлорной извести на 2 часа;

- предметы ухода за больными (подкладные судна), игрушки кипятят с 2% содой 15 минут.

4. В каждом очаге забирается не менее 10 смывов.

5. Обеденный стол, посуда (чистая) членов семьи или общая, постель членов семьи больного или общая, пол в общей комнате (ковер, если есть), дверная ручка входной двери и балкона (отдельно), лестничная клетка у квартиры больного (перила лестницы), кабина лифта в подъезде, где проживает больной.

Задача № 2

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

1. Ведомственная принадлежность детского учреждения; помещение типовое или приспособленное, соблюдение принципа групповой изоляции, качество подготовки здания к зиме: пригнаны и обиты двери, температура воздуха в групповых комнатах - исправность окон, заклеены ли они.

2. Количество случаев заболевания по группам (за неделю или за 1 день), сколько групп поражено, своевременно ли выводятся заболевшие из группы, наличие изолятора, своевременность и полнота регистрации случаев гриппа, сколько сотрудников болеет гриппом, сколько групп закрыто из-за низкой температуры, из-за отсутствия сотрудников.

3. Проведение утреннего фильтра, контроль за состоянием здоровья сотрудников (ежедневный осмотр, ведение журнала здоровья сотрудников, проведение текущей дезинфекции в группах и на пищеблоке с применением 0,2% раствора хлорамина или хлорной извести, соблюдение графика проветривания по-

мещений, кварцевание воздуха; проводились ли закаливающие мероприятия до подъема заболеваемости (обливание ног, посещение бассейна); увеличение времени пребывания детей на свежем воздухе, ношение масок сотрудниками ДДУ на фильтре и раздаче; проводятся ли и чем мероприятия по повышению неспецифической резистентности детей и персонала; проводятся ли и чем мероприятия по неспецифической профилактике для детей длительно и часто болеющих; проведена ли специфическая профилактика гриппа, сколько привито.

4. Проведено ли усиление утреннего фильтра во всех группах, проводится ли кварцевание (3 раза в день), меняются ли маски каждые три часа, укладываются ли дети в «шахматном» порядке, осуществляется ли распыление лекарственных трав мать-и-мачехи, ромашки, шалфея и др с помощью бытовых увлажнителей, закапывается ли интерферон детям в нос в период эпидемического подъема, закладывается ли в нос персоналу оксолиновая мазь, проводится ли санитарно-просветительная работа среди родителей (бюллетени, памятки в группах, в коридоре), сколько прочитано родителям лекций.

5. Ежедневная витаминизация первого и третьего блюда в количестве 40 мг аскорбиновой кислоты для детей 1-5 лет и 50 мг - для детей 6-7 лет; дибазол детям 1-3 лет - 0,002 г, 4-6 лет - 0,004, с 7 лет - 0,002 г в сутки в течение 10 дней в три тура в периоды, предшествующие сезонному подъему заболеваемости, экстракт элеутерококка внутрь - 2 капли на год жизни 1 раз в день в течение 2-3 недель; продигозанин-траназально 0,25 мл в каждый носовой ход 1 раз (0,5 на процедуру), ультрафиолетовое облучение 2 курса по 18-20 процедур начиная с 1/8 до 2-х биодоз, ежедневно в течение 1 месяца (ноябрь и февраль) или через день в течение 2 месяцев (октябрь-ноябрь и январь-февраль); утренняя гимнастика и 2 раза в неделю физкультурные занятия; прогулки на свежем воздухе 2 раза в день общей продолжительностью не менее 4 часов и закаливающие процедуры (контрастное обливание стоп, воздушные ванны в сочетании с утренней гимнастикой, умывание прохладной водой (14-16⁰ С), дневной сон на свежем воздухе в хорошо проветренной комнате, солнечные ванны по 5-10 минут 2-3 раза в день).

3.4.Пакет экзаменатора

Условия выполнения заданий:

Количество экзаменационных билетов — 25

Место выполнения заданий: кабинет ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в городе Кинешме, Заволжском и Кинешемском районах»

Время выполнения заданий: 30 мин.

Критерии оценки экзаменационного задания:

Каждое задание билета оценивается по 5-ти бальной системе.

Критерии оценки задания I.:

5 «отлично» – Ответ правильный. Студент способен логически обосновывать свои решения, при этом пользуется полным объемом теоретических знаний, полученных в ходе изучения дисциплины. Может применять свои знания при решении нетипичных ситуаций.

4 «хорошо» - Ответ правильный. Ход мышления студента в целом верный, но с недостаточной аргументацией. После наводящих вопросов способен строить логически обоснованные выводы. Пользуется теоретическими знаниями в полном объеме, но только при решении типичных ситуаций.

3 «удовлетворительно» - Ответ в целом правильный, но не полный. Рассуждения формальны или отсутствуют. Отвечает только на конкретно поставленные вопросы. Пользуется теоретическими знаниями не в полном объеме.

2 «неудовлетворительно» - Ответ неверный. После наводящих вопросов никаких исправлений не дано.

Критерии оценки задания II.:

5 «отлично» – Ответ правильный. Студент способен логически обосновывать свои решения, при этом пользуется полным объемом теоретических знаний, полученных в ходе изучения дисциплины. Может применять свои знания при решении нетипичных ситуаций.

4 «хорошо» - Ответ правильный. Ход мышления студента в целом верный, но с недостаточной аргументацией. После наводящих вопросов способен строить логически обоснованные выводы. Пользуется теоретическими знаниями в полном объеме, но только при решении типичных ситуаций.

3 «удовлетворительно» - Ответ в целом правильный, но не полный. Рассуждения формальны или отсутствуют. Отвечает только на конкретно поставленные вопросы. Пользуется теоретическими знаниями не в полном объеме.

2 «неудовлетворительно» - Ответ неверный. После наводящих вопросов никаких исправлений не дано.

IV. Оценка по учебной и производственной практике

4.1. Общие положения

Целью оценки по учебной и производственной практике является оценка:

1. профессиональных и общих компетенций;
2. практического опыта и умений.

Оценивание учебной и производственной практики происходит на основании данных аттестационного листа (характеристика профессиональной деятельности студента на практике с указанием видов работ, выполненных обучающимися во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика).

4.2. Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля по учебной и производственной практике

Виды работ	Проверяемые результаты (ПК, ОК, ПО, У)
участие в проведении санитарно-эпидемиологических исследований в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний и эпидемиологических обследований объектов с использованием лабораторно-инструментальных методов исследования и оформлением соответствующей документации;	ПК 5.1 Осуществлять учет и регистрацию инфекционных и паразитарных заболеваний с ведением утвержденных форм государственного и отраслевого наблюдения, в том числе с использованием компьютерных технологий.
проведение гигиенического воспитания и обучения населения;	ПК 5.2 Участвовать в проведении эпидемиологических исследований очагов инфекционных и паразитарных заболеваний с отбором образцов различных факторов среды, биологического материала и выполнении комплекса первичных противоэпидемических мероприятий.
участие в сборе данных об инфекционной (паразитарной) заболеваемости и проведении других статистических исследований с применением информационных технологий;	ПК 5.3 Участвовать в проведении эпидемиологических обследований объектов с отбором проб.
участие в контроле за соблюдением требований по хранению, транспортированию и использованию медицинских иммунобиологических препаратов;	ПК 5.4. Принимать участие в контроле за соблюдением требований по хранению, транспортированию и использованию медицинских иммунобиологических препаратов.
проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации на объектах и в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний;	ПК 5.5. Участвовать в ведении делопроизводства, проводить регистрацию, учет и статистическую обработку информации по эпидемиологии и паразитологии. ПК 5.6. Проводить гигиеническое воспитание населения по мерам личной и общественной профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.

организация и контроль за качеством проведения дезинфекционных мероприятий с оформлением соответствующей документации;	ПК 5.7 Участвовать в проведении дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий на объектах и в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний, контролировать качество их проведения и оформлять соответствующую документацию.
участие в организации производственного контроля в учреждениях здравоохранения;	ПК 5.9 Участвовать в организации производственного контроля за соблюдением санитарных норм и правил, выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в учреждениях здравоохранения ПК 5.8 Осуществлять элементы эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями и вести делопроизводство помощника эпидемиолога лечебно-профилактического учреждения.

4.3. Формы промежуточной аттестации по учебной и производственной практике

Форма промежуточной аттестации по учебной практике – зачет.

Зачет по учебной практике проводится в последний день учебной практики на базах практической подготовки / оснащенных кабинетах колледжа.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу учебной практики и представившие полный пакет отчетных документов.

Зачёт по учебной практике выставляется на основании защиты документации по учебной практике:

- дневника по учебной практике, который ведется студентом, ежедневно проверяется непосредственным и общим методическим руководителем.
- манипуляционного листа,
- аттестационного листа.

Критерий оценивания документации: правильное, аккуратное оформление всей документации, своевременное её предоставление.

Форма промежуточной аттестации по производственной практике – зачет.

Зачет по производственной практике проводится в последний день производственной практики на базах практической подготовки / оснащенных кабинетах колледжа.

К дифференцированному зачету допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики и представившие полный пакет отчетных документов.

Дифференцированный зачёт по производственной практике выставляется на основании защиты документации по практике:

- дневника,
- аттестационного листа,
- характеристики,
- отчета о прохождении производственной практики.

и выполнения письменной работы в виде *письменного анализа-отчет о проведении санитарно-эпидемиологических исследований в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний и эпидемиологических обследований объектов.*

Критерий оценивания документации: правильное, аккуратное оформление всей документации, своевременное её предоставление.

V. Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы для самостоятельной подготовки студентов к текущему контролю и промежуточной аттестации

Основные источники:

1. Кипайкин В.А., Рубашкина Л.А. «Эпидемиология» - Ростов-на-Дону, Феникс, 2012.
2. Лисукова Т.Е., Покровский В.И. «Эпидемиология и инфекционные болезни» - М., ГЭОТАР - Медиа, 2013

Дополнительные источники:

1. Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. «Эпидемиология» Фолиант, 2011.
2. Генис Д.Е. Медицинская паразитология. М. Медицина, 2013.
3. Перечень основных действующих нормативных и методических документов по эпидемиологии, М., Минздрав России, 2013
4. Осипова В.Л. «Дезинфекция» - М., ГЭОТАР - Медиа, 2014
5. «Эпидемиология и инфекционные болезни», журнал. Периодичность - 6 номеров в год.

6. Тарасов В.В. Эпидемиология трансмиссивных болезней. М. Издательство Московского университета, 2013.
7. Черкасский Б.Л. Особо-опасные инфекции, М. Медицина 2014
8. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Эпидемиология и инфекционные болезни – М.: ГЕОТАР-МЕД, 2013.
9. Контрольные тестовые задания для самоподготовки. Приложение к учебнику Эпидемиология и инфекционные болезни Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К.. – М.: ГЕОТАР-МЕД, 2014.
10. Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней. Под редакцией Покровского В.И., Брико Н.И., М., 2015.

Нормативная правовая база:

Перечень основных действующих нормативных и методических документов по эпидемиологии.

Федеральный центр госсанэпиднадзора Минздрава России

с изменениями по состоянию на 25.02.2012 года.

№ п/п	Наименование документа	Регистрационный номер
1	Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней	СП 3.1./3.2.1379—03
2	Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами	СП 3.1.958—99
3	Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации	СП 3.1.2521-09
4	Профилактика холеры. Организационные мероприятия. Оценка противоэпидемической готовности медицинских учреждений к проведению мероприятий на случай возникновения очага холеры	МУ 3.1.1.2232-07
5	Лабораторная диагностика холеры	МУК 4.2.2218-07
6	Профилактика острых кишечных инфекций	СП 3.1.1.1117—02
7	О мерах по дальнейшему совершенствованию профилактики заболеваемости острыми кишечными инфекциями в стране	Приказ МЗ СССР № 475 от 15.08.1989
8	Порядок применения молекулярно – генетических методов при обследовании очагов острых кишечных инфекций с групповой заболеваемостью	МУК 4.2.2746-10
9	Эпидемиологический надзор, лабораторная диагностика и профилактика норовирусной инфекции	МУ 3.1.1.2969-11
10	Эпидемиологический надзор, лабораторная диагностика и профилактика ротавирусной инфекции	МУ 3.1.1.2957-11
11	Профилактика полиомиелита в постсертификационный период	СП 3.1.1.2343-08
12	Эпидемиологический надзор за полиомиелитом и острыми вялыми параличами в постсертификационный период	МУ 3.1.1.2360-08
13	Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусных (неполио) инфекций	МУ 3.1.1.2363-08
14	Организация и проведение вирусологических исследований материалов из объектов окружающей среды на полиовирусы, другие (неполио) вирусные инфекции	МУК 4.2.2357-08
15	Организация и проведение вирусологических исследований материалов от больных полиомиелитом, с подозрением на это заболевание, с синдромом острого вялого паралича (ОВП)	МУК 4.2.2410-08
16	Профилактика брюшного тифа и паратифов	СП 3.1.1.2137-06
17	Профилактика кампилобактериоза среди людей	СП 3.1.7.2816-10
18	Профилактика дифтерии	СП 3.1.1108—02
19	Эпидемиологический надзор за дифтерийной инфекцией	МУ 3.1.1082—01
20	О совершенствовании мероприятий по профилактике дифтерии	Приказ МЗ РФ от 03.02.1997 № 36
21	Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита	СП 3.1.2.1176—02
22	Эпидемиологический надзор за корью, краснухой и эпидемическим паротитом	МУ 3.1.2.1177—02
23	Эпидемиологический надзор за врождённой краснухой	МУ 3.1.2.2356-08
24	Профилактика стрептококковой (группы А) инфекции	СП 3.1.2.1203—03
25	О предупреждении распространения туберкулёза в Российской Федерации	Федеральный Закон от 18.06.2001 N 77-ФЗ

№ п/п	Наименование документа	Регистрационный номер
26	Профилактика туберкулеза	СП 3.1.1295—03
27	О совершенствовании противотуберкулёзных мероприятий в Российской Федерации	Приказ МЗ РФ от 21.03.2003 № 109
28	Профилактика гриппа	СП 3.1.2.1319-03
29	Профилактика гриппа. Дополнения и изменения к СП 3.1.2.1319—03	СП 3.1.2.1382—03
30	Методика расчета эпидемических порогов по гриппу и острым респираторным вирусным инфекциям по субъектам Российской Федерации	МР 3.1.2.0005-10
31	Об усилении мероприятий по профилактике гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций	Приказ МЗ РФ от 27.01.1998 № 25
32	Профилактика коклюшной инфекции	СП 3.1.2.1320—03
33	Эпидемиологический надзор за коклюшной инфекцией	МУ 3.1.2.2160-07
34	Профилактика менингококковой инфекции	СП 3.1.2.2512-09
35	О мерах по усилению эпидемиологического надзора и профилактики менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов	Приказ МЗ РФ от 23.12.1998 № 375
36	Профилактика легионеллеза	СП 3.1.2.2626-10
37	Эпидемиологический надзор за легионеллезной инфекцией	МУ 3.1.2.2412-08
38	Выявление антигена бактерий <i>Legionella pneumophila серогруппы 1</i> в клиническом материале иммунохроматографическим методом.	Методические рекомендации, 2008 г.
39	Профилактика туляремии	СП 3.1.7.2642-10
40	Профилактика клещевого вирусного энцефалита	СП 3.1.3.2352-08
41	Профилактика геморрагической лихорадки с почечным синдромом	СП 3.1.7.2614-10
42	Эпидемиологический надзор за туляремией	МУ 3.1.2007-05
43	Об усилении мероприятий по профилактике туляремии	Приказ МЗ РФ от 14.04.1999 № 125
44	Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом	Приказ № 342 от 26.11.1998
45	Профилактика бешенства среди людей	СП 3.1.7.2627-10
46	Профилактика столбняка	СП 3.1.1381—03
47	Эпидемиологический надзор за столбняком	МУ 3.1.2436-09
48	О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).	ФЗ № 38 от 30.03.1995
49	О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в РФ	Приказ МЗ МП РФ от 16.08.1994 № 170
50	О введении в действие правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на ВИЧ и перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ	Приказ МЗ РФ от 30.10.95 № 295
51	О введении в действие правил проведения обязательного медицинского освидетельствования лиц, находящихся в местах лишения свободы, на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)	Приказ МЗ МП РФ от 25.04.1996 № 168
52	О введении в действие порядка предоставления льгот работникам, подвергающимся риску заражения вирусом иммунодефицита человека при исполнении своих служебных обязанностей	Приказ МЗ МП РФ от 25.04.96 № 169
53	Об утверждении инструкции по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и образца информированного согласия на проведение химиопрофилактики ВИЧ	Приказ МЗ РФ от 19.12.03 № 606
54	О неотложных мерах по организации обеспечения лекарственными средствами больных ВИЧ-инфекцией	Приказ МЗСР РФ от 05.12.2005г. № 757
55	Об утверждении стандарта медицинской помощи больным болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	Приказ зам. министра здравоохранения и социального развития РФ от 09.07.2007 № 474

№ п/п	Наименование документа	Регистрационный номер
56	Об утверждении стандарта медицинской помощи больным болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (при оказании специализированной помощи)	Приказ зам. министра здравоохранения и социального развития РФ от 09.07.2007 № 475
57	Профилактика ВИЧ-инфекции	СП 3.1.5.2826-10
58	Профилактика и борьба с заразными болезнями, общими для человека и животных. Общие положения	СП 3.1.084—96 ВП 13.3.4.1100—96
59	Профилактика бруцеллеза	СП 3.1.7.2613-10
60	Профилактика и лабораторная диагностика бруцеллеза людей	МУ 3.1.7.1189—03
61	Профилактика сальмонеллеза	СП 3.1.7.2616-10
62	Изменения и дополнения № 1 к санитарно – эпидемиологическим правилам СП 3.1.7.2616-10 «Профилактика сальмонелллёза»	СП 3.1.7.2836-11
63	Методические указания «Лабораторная диагностика сальмонелллезов, обнаружение сальмонелл в пищевых продуктах и объектах окружающей среды».	МУ 4.2.2723-10
64	Профилактика иерсиниоза	СП 3.1.7.2615-10
65	Профилактика псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза	МУ 3.1.1.2438-09
66	Эпидемиология, диагностика и профилактика заболеваний людей лептоспирозами	МУ 3.1.1128—02
67	Профилактика коксиелллёза (лихорадка КУ)	СП 3.1.7.2811-10
68	Профилактика листериоза у людей	СП 3.1.7.2817-10
69	Профилактика орнитоза	СП 3.1.7.2815-10
70	Профилактика лептоспирозной инфекции у людей	СП 3.1.7.2835-11
71	Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации	СП 3.1.2521-09
72	Профилактика холеры. Организационные мероприятия. Оценка противоэпидемической готовности медицинских учреждений к проведению мероприятий на случай возникновения очага холеры	МУ 3.1.1.2232-07
73	Лабораторная диагностика холеры	МУК 4.2.2218-07
74	Профилактика чумы	СП 3.1.7.2492-09
75	Проведение экстренных мероприятий по дезинсекции и дератизации в природных очагах чумы на территории российской Федерации	МУ 3.1.2565-09
76	Профилактика сибирской язвы	СП 3.1.7.2629 -10
77	Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий против Крымской геморрагической лихорадки	МУ 3.1.1.2488-09
78	Мероприятия по борьбе с лихорадкой Западного Нила на территории Российской Федерации	МУ 3.1.3.2622-10
79	Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней	СП 3.1/3.2.1379 – 03
80	Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации	СанПиН 3.2.1333 – 03
81	Профилактика энтеробиоза	СП 3.2.1317 – 03
82	Профилактика клещевого вирусного энцефалита	СП 3.1.3.2352 – 08
83	Безопасность работы с микроорганизмами III – IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней	СП 1.3.2322 – 08
84	Дополнения и изменения № 1 к санитарно-эпидемиологическим правилам «Безопасность работы с микроорганизмами III – IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней. СП 1.3.2322-08»	СП 1.3.2518 – 09
85	Порядок выдачи санитарно-эпидемиологического заключения о возможности проведения работ с возбудителями инфекционных заболеваний человека I-IV групп патогенности, генно-инженерно-модифицированными микроорганизмами, ядами биологического происхождения и гельминтами	СП 1.3.1318 – 03
86	Национальный стандарт РФ. Лаборатории медицинские. Требования безопасности.	ГОСТ Р 52905-2007 (ИСО 15190:2003)

№ п/п	Наименование документа	Регистрационный номер
87	Производство и реализация рыбной продукции	СанПиН 2.3.4.050 – 96
88	Расчетные затраты времени на основные виды паразитологических исследований в центрах госсанэпиднадзора	МУК 5.1.973 – 00
89	Профилактика лямблиоза	МУ 3.2.1882-04
90	Профилактика дирофиляриоза	МУ 3.2.1880-04
91	Профилактика токсокароза	МУ 3.2.1043 - 01
92	Профилактика описторхоза	МУ 3.2.2601-10
93	Организация эпидемиологического надзора за клещевым риккетсиозом	МУ 3.1.1755-03
94	Эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями	МУ 3.2.1756 - 03
95	Санитарно-эпидемиологический надзор в сочетании очагах гельминтозов	МР 3.2-11-3/254 - 09
96	Мероприятия по снижению риска заражения населения возбудителями паразитозов	МУ 3.2.1022 - 01
97	Паразитологические методы лабораторной диагностики гельминтозов и протозоозов	МУК 4.2.735-99
98	Серологические методы лабораторной диагностики паразитарных заболеваний	МУ 3.2.1173-02
99	Паразитологическая диагностика малярии	МУК 3.2.987-00
100	Малярийные комары и борьба с ними на территории Российской Федерации	МУ 3.2.974-00
101	Энтомологические методы сбора и определения насекомых и клещей-вредителей продовольственных запасов и непродовольственного сырья	МУК 4.2.1479-03
102	Методы санитарно-паразитологических исследований	МУК 4.2.796-99
103	Методы санитарно-паразитологического анализа воды	МУК 4.2.2314-08
104	Санитарно-микробиологический и санитарно-паразитологический анализ воды поверхностных водных объектов	МУК 4.2.1884-04
105	Санитарно-паразитологическая оценка эффективности обезвреживания воды ультрафиолетовым излучением	МУК 3.2.1757 - 03
106	Использование модельных тестов цист лямблий и ооцист криптоспоридий для гигиенической оценки эффективности водоочистки	МУК 4.2.1174-02
107	Методы санитарно-паразитологической экспертизы рыбы, моллюсков, ракообразных, земноводных, пресмыкающихся и продуктов их переработки	МУК 3.2.988-00
108	Санитарно-паразитологические исследования плодоовощной, плодовой и растительной продукции	МУК 4.2.1881-04
109	Методы санитарно-паразитологической экспертизы мяса и мясной продукции	МУК 4.2.2747-10
110	Гигиенические и эпидемиологические требования к условиям труда медицинских работников, выполняющих работы, связанные с риском возникновения инфекционных заболеваний	МР 2.2.9.2242 - 07
111	Пневмоцистоз – актуальная иммунодефицит – ассоциированная инфекция (эпидемиология, клиника, диагностика и лечение)	МР 3.2.0003-10
112	Об иммунопрофилактике инфекционных болезней	Федеральный Закон от 17.09.1998 № 157–ФЗ
113	Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок	МУ 3.3.1.1095—02
114	Мониторинг поствакцинальных осложнений и их профилактика	МУ 3.3.1.1123—02
115	Тактика иммунизации взрослого населения против дифтерии	МУ 3.3.1252—03
116	Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета против управляемых инфекций (дифтерия, столбняк, корь, эпидемический паротит, полиомиелит)	МУ 3.1.1.1760—03
117	Расследование поствакцинальных осложнений	МУ 3.3.1879-04
118	Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Порядок проведения профилактических прививок	МУ 3.3.1889-04
119	Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад	МУ 3.3.1891-04
120	Экономическая эффективность вакцинопрофилактики	МУ 3.3.1878-04

№ п/п	Наименование документа	Регистрационный номер
121	Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям	приказ министра здравоохранения и социального развития РФ Т.Голиковой от 31.01.2011 №51н
122	Санитарно-эпидемиологические требования к условиям транспортировки, хранения и отпуска гражданам медицинских иммунобиологических препаратов, используемых для иммунопрофилактики, аптечными учреждениями и учреждениями здравоохранения	СП 3.3.2.1120—02
123	Изменения и дополнения N 1 к санитарно-эпидемиологическим правилам «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям транспортирования, хранению и отпуска гражданам медицинских иммунобиологических препаратов, используемых для иммунопрофилактики, аптечными учреждениями и учреждениями здравоохранения». СП 3.3.2.1120-02	СП 3.3.2.2330-08
124	Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов.	СП 3.3.2.1248—03
125	Условия транспортирования и хранения МИБП. Изменения и дополнения к СП 3.3.2.1248-03	СП 3.3.2.2329-08
126	Обеспечение безопасности иммунизации	СП 3.3.2342-08
127	Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней	СП 3.3.2367-08
128	Порядок государственного надзора за качеством медицинских иммунобиологических препаратов	МУ 3.3.2.1081—01
129	Организация контроля за соблюдением правил хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов	МУ 3.3.2.1121—02
130	Порядок обеспечения государственных муниципальных организаций здравоохранения медицинскими иммунобиологическими препаратами в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемическим показаниям	МУ 3.3.2.1172—02
131	О порядке уничтожения непригодных к использованию вакцин и анатоксинов	МУ 3.3.2.1761—03
132	Контроль за работой лечебно – профилактических организаций по вопросам иммунопрофилактики инфекционных болезней	МУ 3.3.2400-08
133	Применение термоиндикаторов для контроля температурного режима хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов в системе «холодовой цепи»	МУ 3.3.2.2437-09

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы по МДК 05.02 Дезинфекционное дело

Основные источники:

Кипайкин В.А. «Дезинфектология», 2013 г.

Дополнительные источники:

Козлов И.М., Лярский П.П. «Руководство по дезинфекции, дезинсекции и дератизации», М., «Медицина», 2012 г.

Лярский П.П., Дремов В.П., Брикман Л.И. «Медицинская дезинсекция», М., «Медицина», 2013 г.

Осипова В.Л. «Дезинфекция», М., «ГЭОТАР», 2014г.

Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней: Учебное пособие/Под ред. В.И. Покровского, Н.И. Брико, М., «ГЭОТАР-Медиа», 2013г.

Руководство по эпидемиологии инфекционных болезней под ред. В.И. Покровского, М., «Медицина», 2011 г.

Шкарин В.В. «Дезинфекция. Дезинсекция. Дератизация.», «НГМА», 2012г.

Шкарин В.В. «Дезинфектология», «НГМА», 2013г.

Интернет – ресурсы:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>);
2. Федеральная служба в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>);
3. ФГУЗ федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgen.ru>);
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>);
5. Всероссийское научно-практическое общество эпидемиологов, микробиологов, паразитологов (<http://www.vnpopemp.ru>);
6. Национальная организация дезинфекционистов (<http://www.dez-serv.ru>);
7. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>).

Нормативная правовая база:

1	Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности	СП 3.5.1378—03
2	Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения	МУ № 287-113 от 30.12.1998
3	Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы	ОСТ 42-21-2-85
4	Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях	Р 3.5.1904-04
5	Технология обработки белья в медицинских учреждениях	МУ 3.5.736—99
6	Контроль дезинфекционных камер	МУК 4.2.1035—01
7	Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий против синантропных членистоногих	СанПиН 3.5.2.1376—03
8	Методы определения эффективности инсектицидов, акарицидов, регуляторов развития и репеллентов, используемых в медицинской дезинсекции	МУ 3.5.2.1759—03
9	Санитарно-эпидемиологические требования к проведению дератизации	СП 3.5.3.1129—02
10	Методические рекомендации по анализу эффективности работы длительного отравления грызунов и проведению дератизационных мероприятий в очагах зоонозных инфекций (на примере ГЛПС)	МЗ России № 01-19/134-17 от 29.12.95
11	Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения с помощью реактива азопирам	МЗ СССР № 28-6/13 от 26.05.1988
12	Методические указания по контролю работы паровых и воздушных стерилизаторов	МЗ СССР от 28.02.1991 № 15/6-5
13	Методические рекомендации по повышению надежности стерилизационных мероприятий в лечебно-профилактических учреждениях по системе «Чистый инструмент»	МЗ России № 11-16/03-03 от 31.01.1994
14	Общие требования к технологическому регламенту радиационной стерилизации изделий медицинского назначения однократного применения	Р 2.6.4/3.5.4.1040—01
15	Контроль соблюдения условий газовой стерилизации растворов лекарственных средств и питательных сред с применением химических индикаторов «ФАРМАТЕСТ-ВИНАР»	МЗ России МР № 11-7/19-09 от 18.12.2003
16	Контроль паровой и воздушной стерилизации медицинских изделий химическими индикаторами однократного применения производства НПФ «Винар»	МР № 11-3/7-09 от 23.03.2004
17	Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	СП 1.1.1058—01
18	Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий" Изменения и дополнения N 1 к СП 1.1.1058-01	СП 1.1.2193-07
19	Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств	МУ 1.2.1105—02
20	О государственной регистрации дезинфицирующих, дезинсекционных и дератизационных средств для применения в быту, в лечебно-профилактических учреждениях и на других объектах для обеспечения безопасности и здоровья людей	Приказ МЗ России от 10.11.02 № 344

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы по МДК 05.03 Госпитальная эпидемиология

Основная и дополнительная литература:

1. Осипова В.Л., Загреддинова З.М., Игнатова О.А. и др. Учебное пособие «Внутрибольничная инфекция» - М., ГЭОТАР - Медиа, 2013
2. В.Г. Акимкин Актуальные вопросы эпидемиологии внутрибольничных инфекций: Лекция. - М., 2012. - 32с.
3. В.Г. Акимкин Основные направления профилактики внутрибольничных инфекций: Лекция. - М., 2012. - 28с.
4. В.Г. Акимкин Организационные основы и функциональные направления деятельности врача-эпидемиолога стационара: Лекция. -М, 2013. - 32с.

5. В.Г.Акимкин Организационные основы и функциональные направления деятельности врача-эпидемиолога лечебно-профилактического учреждения: РАМН. - М., 2015.
6. Е.Б. Брусина Принципы классификации внутрибольничных инфекций//Эпидемиология и инфекционные болезни. 2013., №5., 31-34 с.
7. В.А.Кипайкин Дезинфектология. - Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 2013.
8. Е.П.Ковалёва Профилактика внутрибольничных инфекций у медицинского персонала// Эпидемиология и инфекционные болезни. 2015., №5., 17-20 с.
9. В.И. Покровский, Н.А.Семина Внутрибольничные инфекции: проблемьд и пути решения» // Эпидемиология и инфекционные болезни. 2013.,№5.,12-14 с.
10. В.И.Покровский, Н.Н.Филатов, И.Л. Шаханина и др. Методология эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга// Эпидемиология и инфекционные болезни. 2015., №5., 4-7 с.
11. И.А. Храпунова Значение гигиенических аспектов в проблеме профилактики внутрибольничных инфекций// Эпидемиология и инфекционные болезни. 2013., №5., 47-50 с.
12. Б.Л. Черкасский Руководство по общей эпидемиологии. - М., 2011.-560 с.
13. И.В. Шахгильдян, М.И.Михайлов, Г.Г.Онищенко Парентеральные вирусные гепатиты (эпидемиология, диагностика, профилактика). - М., 2013. - 489 с.
14. В.В. Шкарин, М.Ш. Шафеев Дезинфектология.- Н.Новгород: изд-во «НГМА», 2013.
15. А.П. Щербо Больничная гигиена. Руководство для врачей. - СПб.: 2011. - 489с.
16. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в ЛПУ: Сборник нормативных документов. - М.: изд-во «Элиста: АЛЛ «Джаниар», 2012.
17. В.В. Шкарин. Дезинфекция. Дезинсекция. Дератизация: руководство для студентов медицинских вузов и врачей. - Нижний Новгород: изд-во «НГМА», 2015.
18. Руководство по инфекционному контролю в стационаре. Пер.с англ./под ред. Р. Венциля, Т. Бревера, Ж. - П. Бутдлера. - Смоленск: изд-во «МакНах»,2013.
19. Б.Л. Черкасский Инфекционные и паразитарные болезни человека. Справочник эпидемиолога. - М, 2002.
20. Б.Л. Черкасский Руководство по общей эпидемиологии. - М., 2011.
21. Л.П. Зуева Опыт внедрения системы инфекционного контроля в лечебно - профилактических учреждениях. - СПб.: изд-во «ГОУ ВПО СПбГМА им. И.И. Мечникова Минздрава России», 2013. - 264с.

Нормативная правовая база

1	Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность	СанПиН 2.1.3.2630-10
2	Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами	СанПиН 2.1.7.2790-10
3	Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами	СП 3.1.958—99
4	Профилактика вирусного гепатита В	СП 3.1.1.2341-08
5	О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране	Приказ МЗ СССР от 12.07.1989 № 408
6	Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарно – противоэпидемических (профилактических) мероприятий	СП 1.1.1058—01
7	Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий" Изменения и дополнения N 1 к СП 1.1.1058-01	СП 1.1.2193-07
8	Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических манипуляциях	СП 3.1.1275—03
9	Изменения и дополнения N 1 к санитарно-эпидемиологическим правилам СП 3.1.1275-03 "Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических манипуляциях"	СП 3.1.2659-10
10	Безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней	СП 1.3.2322-08
11	Дополнения и изменения № 1к СП 1.3.2322-08	СП 1.3.2518-09
12	О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах	Приказ МЗ РФ от 26.11.1997 № 345
13	О внесении изменений в приказ МЗ РФ от 26.11.97 № 345 «О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах»	Приказ МЗ РФ от 24.11.1998 № 338

14	Об утверждении инструкции по санитарно – противоэпидемическому режиму и охране труда персонала инфекционных больниц (отделений)	Приказ МЗ СССР от 04.08.1983 № 916
15	Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения	МУ 3.1.2313-08
16	Гигиенические и эпидемиологические требования к условиям труда медицинских работников, выполняющих работы, связанные с риском возникновения инфекционных заболеваний	МР 2.2.9.2242-07