

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией

УТВЕРЖДЕНО

протоколом заседания Центрального
координационного учебно-методического совета
от « 05 » ноября 2019 г. № 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

дополнительной профессиональной образовательной программы-программы
профессиональной переподготовки по специальности «Эпидемиология»

Наименование программы: «Эпидемиология»

Всего часов: 144 ч.

Сроки освоения: 1 месяц

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от « 26 » августа 2019 г. (протокол № 1)

Зав. кафедрой гигиены
МПФ с эпидемиологией,
д.м.н.



Т.М. Бутаев

Владикавказ, 2019 г.

СТРУКТУРА ФОС

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

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

РЕЦЕНЗИЯ

на фонд оценочных средств дополнительной профессиональной образовательной программы-программы профессиональной переподготовки по специальности **«Эпидемиология»** разработанного на кафедре гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией.

Дополнительная профессиональная образовательная программа-программа профессиональной переподготовки по специальности «Эпидемиология» разработана в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 22 января 2014 г. N 36н.
Всего часов: 144ч

Сроки освоения: 1 месяц

Общая трудоемкость дисциплины: 16 зачетных единиц

Цикл дополнительной профессиональной образовательной программы-программы профессиональной переподготовки по специальности «Эпидемиология» завершается итоговой аттестацией посредством проведения экзамена. Для промежуточной аттестации разработаны вопросы к зачету, для итоговой аттестации - ситуационные задачи и эталоны тестовых заданий.

Формулировки вопросов отражают полученные знания по данной тематике, позволяют более полно охватить материал учебной дисциплины.

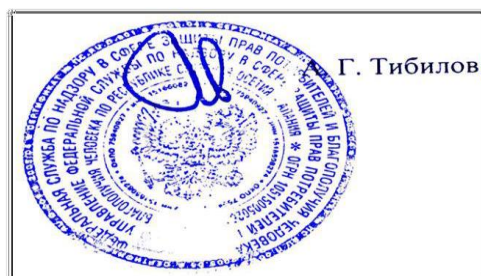
Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями, приобретенными в результате изучения данной дисциплины по программам дополнительной профессиональной образовательной программы-программы профессиональной переподготовки по специальности «Эпидемиология».

Рецензируемый фонд оценочных средств может быть рекомендован к использованию для аттестации по программам дополнительной профессиональной образовательной программы-программы профессиональной переподготовки по специальности «Эпидемиология»

Рецензент:

*Руководитель Управления
Федеральной службой по надзору
в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека
по РСО-Алания*



Паспорт фонда оценочных средств

№П/П	Наименование контролируемого раздела (темы, дисциплины)	Код формируемой компетенции (этапа)	Наименование оценочного средства
Вид контроля	Эпидемиология	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5 ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	перечень вопросов к ачету; ситуационные задачи; эталоны тестовых заданий;
Зачет	Эпидемиология	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5 ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	перечень вопросов к зачету; ситуационные задачи; эталоны тестовых заданий;

Вопросы к зачету по дисциплине «Эпидемиология»:

1. Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного, подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
2. Эпидемиологический надзор, лабораторная диагностика и профилактика ротавирусной инфекции
3. Мероприятия по снижению риска заражения населения возбудителями паразитозов
4. Планирование деятельности управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
5. Организация и проведение эпидемиологического надзора в природных очагах опасных инфекционных заболеваний на территории Российской Федерации
6. Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий против Крымской геморрагической лихорадки
7. Санитарная охрана территории Российской Федерации
8. Организация иммунопрофилактики населения
9. Профилактика полиомиелита в постсертификационный период.
10. Организация и проведение эпидемиологического надзора за коревой инфекцией и краснухой.
11. Учение об эпидемическом процессе. Эпидемиологический надзор. Эпидемиологическая диагностика.
12. Эпидемиологическая значимость этапов инфекционного процесса
13. Эпидемиологическая значимость инapparантного и хронического течения инфекционного процесса
14. Методы индикации возбудителей на объектах окружающей среды: санитарно-бактериологическое, санитарно-вирусологическое исследование воды, почвы, воздуха, пищевых продуктов и смывов с предметов
15. Использование иммунологических методов в противоэпидемической практике
16. Место дезинфекции в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий
17. Методы и средства дезинфекции. Требования к дезинфектантам
18. Дезинфекционный режим в медицинских стационарах разного профиля
19. Противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций
20. Эпидемиологическая значимость особенностей патогенеза
21. Особенности клинического течения и диагностика инфекционных болезней при реализации разных механизмов, путей и факторов передачи возбудителя инфекций
22. Методы сбора и хранения эпидемиологической информации
23. Эпидемиологическая оценка биологических свойств возбудителей бактериальных, вирусных инфекций, паразитарных болезней

Примеры ситуационных задач по дисциплине «Эпидемиология»:

Задача №

В детском комбинате в одной из семи функционирующих групп за период с 6.10 по 23.10 было зарегистрировано 5 случаев ОКИ, из них 4 – дизентерии Зонне 2д и 1 случай острого гастроэнтерита. Среди заболевших 3 ребенка и 2 сотрудника.

Дети заболели одновременно с 29.09, у двух Ds: острая дизентерия Зонне 2д, у одного – острый гастроэнтерит (бак.анализ отрицательный).

Сотрудники выявлены активно при проведении противоэпидемических мероприятий. Двухкратное бактериологическое обследование персонала группы

отрицательное. При серологическом исследовании крови у няни – РПГА с дизентерийным антигеном Зонне 2д 1:400++++, у воспитательницы – 1:800++++. Няня находилась на больничном листе с 27.09 по 3.10 с Ds: гипертонический криз.

Задание: Оценить ситуацию и определить источник инфекции в данном случае.

Задача №

Менингококцемия диагностирована у юноши 18 лет – учащегося ПТУ. Проживает в общежитии училища, где по словам фельдшера здравпункта этого учебного заведения, у ряда учащихся в течение 2-х последних месяцев наблюдались назофарингиты. В общежитии училища проживает 140 учащихся. В каждой комнате по 10 человек. Отмечено нарушение санитарного содержания общежития – сквозняки, повышенная влажность воздуха, температура – 17-18°.

Задание: Определить характер и объем противоэпидемических мероприятий

а) в училище;

б) по месту жительства (в общежитии).

Задача №

Что делать с ребенком, который, получив 1-ю дозу вакцины против ВГ «В» в течение 1 года не прививался?

Задача №

Ребенок 3-х лет, посещающий детский сад, заболел коклюшем. Проживает в коммунальной квартире. В семье – мать и отец (работают в банке), брат 4г.8 мес. – посещает детский сад и сестра – школьница 13 лет. В квартире у соседей проживают двое детей 11 и 14 лет – школьники; мать работает в доме ребенка – воспитатель.

Задание: Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в домашнем очаге коклюша.

Задача №

К врачу на 3-й день болезни обратился 10-летний мальчик с жалобами на боль в горле и легкое недомогание. Поставлен диагноз ангина и ребенок отстранен от посещения школы. Через 2 дня получены результаты исследований мазка из зева – выделена токсигенная дифтерийная палочка типа “mitis”.

Установлено, что за 4 дня заболевания ребенок вместе с родителями ездил на праздник в гости к родственникам в соседний район. Дети родственников болели “ангинами”. В семье заболевшего ребенка трое взрослых (бабушка – пенсионерка, отец – ветеринарный фельдшер, мать – бухгалтер НИИ) и один ребенок 4-х лет, посещающий детский сад. Заболевший привит в соответствии с возрастом, его 4-х летняя сестра в возрасте 1 г.1 мес. Получила трехкратную вакцинацию АКДС.

Задание: Определить характер и объем противоэпидемических мероприятий.

Задача №

При диагностическом исследовании на ВЛ Иванова Коли 5 лет (22.05.91 г.р.) выделена токсигенная ВЛ, тип “gravis”. Ребенок госпитализирован с диагнозом: локализованная дифтерия ротоглотки.

Против дифтерии привит: АКДС 10.09.91 г. с. 471- 1 0,5

30.10.91 г. с. 472- 1 0,5

05.01.92 г. с. 310- 5 0,5

Детской поликлиникой проведены следующие противоэпидемические мероприятия в очаге:

1. Обследованы на ВЛ: мама (на работе) Иванова К.Л. 35 лет бак. анализ № 1-2 отрицательный, против дифтерии не привита.
2. Папа Н.И. 35 лет (военнослужащий) бак. анализ № 3-4 – отрицательный. Против дифтерии привит.
3. Брат Андрей 7 лет – 1а класс № 5-6 – отрицательный.

Прививки АКДС: 01.10.90г. с.275 - 3 0,5
 20.11.90г. с.275 -3 0,5
 05.01.91г. с.303 - 1 0,5
 1 R 06.06.92 г. с.185 – 0,5

Задание: Оценить правильность и полноту противоэпидемических мероприятий.

Задача №

В детском комбинате в одной группе из десяти функционирующих одновременно возник очаг из 9 случаев ОКИ среди детей. При бактериологическом обследовании у 8 детей выявлена дизентерия Зонне 2е и у одного ребенка E.coli O-151. Бактериологическое обследование контактных детей и персонала группы дало отрицательные результаты. При серологическом обследовании персонала группы выявлены положительные результаты с дизентерийным диагностикумом: у няни +++, у воспитателя +. Повторное серологическое обследование показало: у няни +, у воспитателя+++.

Задание: Оценить эпид. ситуацию, дать заключение об источнике инфекции и пути передачи.

Задача №

В 1988 г. в психоневрологическом интернате было зарегистрировано в течение 2-х месяцев 5 случаев вирусного гепатита среди пациентов мужского отделения. Первый случай выявлен 15.03.88 г. (больной поступил в интернат 20.02.88 г., в анамнезе 07.12.87 г. перенес операцию по поводу холецистэктомии с переливанием крови). Последующие случаи зарегистрированы 2.05, 10.05, 11.05 и 13.05.88 г. Все заболевшие - мужчины в возрасте от 32-х до 64 лет, находились в разных палатах одного отделения. Места общего пользования (туалет, ванная) расположены в коридоре.

Среди сотрудников интерната больные вирусным гепатитом и носители HBS-Ag не выявлены. Парентеральные медицинские манипуляции заболевшим вирусным гепатитом в интернате не проводились.

При эпид. расследовании установлено, что 1 раз в неделю отделение посещает парикмахер, который стрижет и бреет больных. Смена лезвий в безопасной бритве после каждого больного не проводилась

Задание: О каком вирусном гепатите можно подумать? Наиболее вероятный путь передачи?

Задача №

В детском комбинате, в одной из десяти групп, среди детей одновременно возникло 5 случаев острых кишечных заболеваний. Заболевания начинались остро с повышением температуры до 38,8° и сопровождались разлитыми болями в животе, однократной рвотой и жидким стулом (до 3-5 раз) с примесью слизи. В одном случае при копрологическом исследовании в стуле обнаружена кровь. Возникшие заболевания в 4 случаях были диагностированы как гастроэнтерит и в одном - как КИНЭ. Позже был выявлен еще 1 заболевший ребенок, отсутствовавший якобы по «домашним обстоятельствам». Заболевание у этого ребенка протекало легко и клиника ограничилась лишь повышением температуры до 37,1° небольшими болями в животе.

При первом бактериологическом обследовании 5-ти заболевших детей, у 2 из них были выделены шигеллы Зонне 2е. При обследовании по контакту детей в группе еще у 2-х детей были выделены шигеллы Зонне того же биохимического варианта. Этот же

возбудитель был выдержан и у ребенка, отсутствовавшего «по семейным обстоятельствам». Бактериологическое и серологическое обследование персонала детского комбината, в том числе воспитательницы данной группы (единственный работник в этой группе) положительных результатов не дало.

Задание: Оценить эпидситуацию, сложившуюся в группе, завершить комплекс противоэпидемических мероприятий и дать заключение об источнике инфекции.

Задача №

Эпидемическая вспышка пищевой токсикоинфекции возникла в детском оздоровительном лагере. 175 детей в возрасте от 6 до 15 лет были разделены на 6 отрядов (от 25 до 37 детей в отряде). Жилые корпуса не канализованы, водопровода не имеют. Санузлы и умывальники расположены рядом со спальными корпусами. Канализация местная, сливная; вода -из собственной артезианской скважины.

Пищеблок имеет весь необходимый набор помещений и оборудования. Технологическое и холодильное оборудование в исправном состоянии. Горячая вода поступает из электротитанов.

Питание детей 5-разовое, организовано в одну смену и включало завтрак, обед, полдник, первый ужин и второй ужин.

Всего заболели 66 человек, из них 62 ребенка и 4 взрослых. Заболевания возникли во всех отрядах: заболели от 3 до 19 детей, 5 детей были госпитализированы с диагнозами: ПТИ, инфекционный гастроэнтерит, острый гастрит, ротавирусная инфекция. Практически во всех случаях возникшие заболевания диагностировались как ПТИ.

Первые 3 заболевших обратились в медпункт лагеря в ночь с 26 на 27 июля с жалобами на тошноту и многократную рвоту; затем в течение ночи – еще 23 ребенка также с жалобами на тошноту и многократную рвоту и, кроме того, на боли в животе, головную боль. Температура тела у большинства оставалась нормальной, и лишь у некоторых повышалась до 37,5о. Патологические изменения со стороны желудочно-кишечного тракта ограничились стадией гастрита, жидкого стула не отмечалось. На следующий день при активном осмотре было выявлено еще 36 детей и 4 взрослых (3 – вожатые, 1 – санитарка изолятора) с аналогичной клинической картиной.

При бактериологическом обследовании заболевших и контактных детей, а также персонала пищеблока был выделен *Citrobacterfreundii*. Энтеробактерии этого же рода удалось высеять из сливочного масла (см.меню от 26.07).

Меню питания в день возникновения первых заболеваний (26 июля):

Завтрак
Макароны с сыром
яйцо, чай, хлеб, сливочное
масло.

Обед
Борщ со сметаной
плов с курицей, помидоры,
компот, хлеб

Полдник
Творожная запеканка
со сгущенным молоком,
персик, чай.

Ужин (первый)
Котлета с картофельным пюре,
огурцы, чай с лимоном,
хлеб

Ужин (второй)
Йогурт

Задание: Оценить ситуацию, сложившуюся в оздоровительном лагере, провести мероприятия по установлению этиологии данной вспышки, пути и предполагаемом факторе передачи.

Задача №

В детском комбинате в одной из 7 функционирующих групп заболели 5 из 18, находившихся в них детей в возрасте 6-7 лет. Первые 4 ребенка заболели ОКИ в один день непосредственно в детском учреждении на протяжении относительно короткого периода времени с 12.00 до 17.00. Заболевания протекали по типу ПТИ (температура до 38-40°, рвота, жидкий стул до 5 раз с прожилками крови и слизи у части детей). Всем четверым заболевшим был поставлен диагноз «гастроэнтерит». У пятого пострадавшего заболевание возникло в тот же день, что и у других детей, однако не в детском учреждении, а лишь после возвращения домой (с 19.00) и протекало значительно легче (однократная рвота, однократный жидкий стул без примесей, температура нормальная).

Задание:

1. Каким путем распространилась инфекция в группе?
2. Где искать источник инфекции?
3. Какова наиболее вероятная этиология возникших заболеваний?
4. Почему заболела лишь небольшая часть детей в группе (5 из 18)?
5. Чем объяснить возникновение пятого заболевания в относительно поздние сроки (лишь после возвращения из ДДУ домой)?

Эталоны тестовых заданий

1. Укажите неверное утверждение
В систему государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации входят:
а) Департамент госсанэпиднадзора Минздрава РФ;
б) ЦГСЭН в субъектах Российской Федерации;
в) научно-исследовательские учреждения санитарно-гигиенического и эпидемиологического профиля;
г) государственные унитарные предприятия по производству фармацевтических препаратов;
д) структурные подразделения, учреждения федеральных органов исполнительной власти по вопросам железнодорожного транспорта, обороны, внутренних дел, безопасности, пограничной службы, юстиции, налоговой полиции.
2. Эпидемиология инфекционных болезней — это наука:
а) об эпидемиях
б) о механизме передачи возбудителя инфекций
в) о причинах, условиях и механизмах формирования заболеваемости населения
г) о закономерностях возникновения, развития и прекращения эпидемического процесса, способах его предупреждения и ликвидации
д) об организации противоэпидемической работы
3. Укажите неправильное утверждение. К поствакцинальным осложнениям относят...
а) гиперемию, инфильтрат на месте введения вакцинного препарата
б) афебрильные судороги
в) коллаптоидное состояние
г) отек Квинке
д) анафилактический шок
4. Эпидемиологический метод — это:
а) статистический метод изучения эпидемиологических закономерностей

- б) специфическая совокупность приемов и способов, обеспечивающий анализ и синтез информации об эпидемическом процессе
 - в) эпидемиологические наблюдения и математическое моделирование эпидемического процесса
 - г) экспериментальные эпидемиологические исследования
 - д) математическое моделирование эпидемического процесса
5. Экстенсивные показатели характеризуют:
- а) структуру явления
 - б) частоту явления
 - в) средние показатели
 - г) разность показателей
 - д) достоверность различия показателей
6. Укажите неверное утверждение. К путям передачи возбудителя инфекции относятся:
- а) воздушно-капельный
 - б) фекально-оральный
 - в) трансмиссивный
 - г) пищевой
 - д) контактно-бытовой
7. Под "базой данных" (БД) подразумевают:
- а) массив информации, описывающий состояние окружающей среды и здоровья населения
 - б) таблицу символьных и числовых данных, полученных в результате мониторинга
 - в) специальным образом организованную совокупность данных, отражающую состояние объектов и их отношений в рассматриваемой предметной области
 - г) набор значений, связанных между собой разнородных данных
8. Эпидемический процесс — это:
- а) процесс взаимодействия популяций возбудителя-паразита и людей
 - б) процесс взаимодействия возбудителя-паразита и организма человека (животного, растения)
 - в) процесс распространения инфекционных болезней среди животных
 - г) одновременные заболевания людей на ограниченной территории, в отдельном коллективе или группе эпидемиологически связанных коллективов
 - д) процесс возникновения и распространения инфекционных состояний (болезней, носительства) среди населения
9. Укажите неверное утверждение. Звенья эпидемического процесса — это:
- а) источник возбудителя инфекции
 - б) механизм передачи возбудителя
 - г) вода, воздух, почва, пища, предметы быта и др.
 - в) восприимчивое население
 - д) все перечисленное
10. Укажите неверное утверждение
Проявление эпидемического процесса — это:
- а) эндемия
 - б) эпидемия
 - в) энзоотия
 - г) вспышка

- д) пандемия
11. Инфекционный процесс - это:
- а) процесс взаимодействия популяций возбудителя-паразита и людей
 - б) процесс распространения инфекционных болезней среди животных
 - в) одновременные заболевания людей на ограниченной территории, в отдельном коллективе или группе эпидемиологически связанных коллективов
 - г) процесс взаимодействия организмов возбудителя и хозяина (человека, животного), проявляющийся клинически выраженным заболеванием или носительством
 - д) процесс распространения инфекционных болезней среди людей
12. Эндемия - это:
- а) длительное сохранение возбудителей в почве, воде
 - б) зараженность возбудителями живых переносчиков
 - в) распространение инфекционных болезней среди диких животных на определенной территории
 - г) постоянное наличие на данной территории инфекционной болезни человека, характерной для этой местности в связи с наличием в ней природных и социальных условий, необходимых для поддержания эпидемического процесса
 - д) постоянное наличие на данной территории инфекционных болезней животных
13. Укажите правильное утверждение. При проведении специфической индикации для экспресс-диагностики используют...
- а) посев на плотные питательные среды
 - б) посев на жидкие питательные среды
 - в) заражение куриных эмбрионов
 - г) иммуноферментный анализ (ИФА)
 - д) спектрофотометрический анализ
14. Эпидемиологический надзор — это:
- а) система наблюдения и анализа инфекционных заболеваний
 - б) форма организации противоэпидемической работы
 - в) система, обеспечивающая непрерывный сбор данных об инфекционной заболеваемости, анализ и обобщение полученных материалов
 - г) система динамического и комплексного слежения за эпидемическим процессом инфекционной болезни с целью разработки рекомендации и повышения эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий
 - д) система мер по мониторингу и борьбе с инфекционными болезнями
15. Социально-гигиенический мониторинг — это:
- а) система организационных, социальных, медицинских, санитарно-эпидемиологических, научно-технических, методологических и иных мероприятий; система организации сбора, обработки и анализа информации о факторах окружающей среды
 - б) комплексная оценка гигиенических факторов, действующих на здоровье населения, на федеральном, региональном и местном уровнях
 - в) все перечисленное
16. Эпидемический очаг — это:
- а) территория, на которой постоянно выявляются случаи инфекционных заболеваний
 - б) место нахождения источника возбудителя с окружающей его территорией в тех пределах, в которых этот источник способен передавать возбудитель здоровым людям
 - в) место нахождения инфекционного больного

- г) территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных заболеваний выявляется новый случай
д) территория, на которой регистрируется инфекционная заболеваемость
17. Сроки наблюдения за эпидемическим очагом определяются:
а) минимальным инкубационным периодом
б) максимальным инкубационным периодом
в) средним инкубационным периодом
г) числом заболевших
д) средней длительностью инфекционного процесса за 5 лет
18. Ретроспективный эпидемиологический анализ — это:
а) изучение эпидемиологической ситуации на определенной территории, осуществляемое в ходе ее развития с целью принятия оперативных решений по управлению эпидемическим процессом
б) изучение эпидемического процесса с целью выявления детерминирующих его факторов
в) изучение эпидемиологической ситуации на данной территории за определенный период, предшествовавший моменту исследований, в интересах совершенствования профилактических и противоэпидемических мероприятий и разработки эпидемиологического прогноза
г) оценка эпидемиологической ситуации и ее детерминант (причин) на конкретной территории среди определенных групп населения в изучаемый отрезок времени с целью рационализации планирования и осуществления профилактических и противоэпидемических мероприятий и разработка эпидемиологического прогноза
д) специфическая совокупность приемов и способов, позволяющих обеспечить анализ и синтез явлений, касающихся возникновения, развития, ограничения и прекращения эпидемического процесса
19. Исключите неправильное утверждение. Факторами, способствующими возникновению эпидемического очага в зоне чрезвычайной ситуации (ЧС) являются...
а) разрушение коммунальных объектов
б) ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории
в) разрушение лечебно-профилактических и санитарно-эпидемиологических учреждений
г) усиление миграционных процессов
д) возрастная структура пострадавших
20. Границы эпидемического очага определяются
а) тяжестью течения инфекционной болезни
б) продолжительностью инкубационного периода
в) нозоареалом паразитарной системы
г) особенностями механизма передачи возбудителя
д) всем вышеперечисленным
21. Сезонный подъем заболеваемости — это:
а) эпидемический подъем ее уровня в течение календарного года
б) надбавка к уровню круглогодичной заболеваемости
 в) подъем заболеваемости, наступающий в одно и то же время года вслед за активизацией или началом действий причин природного, биологического или социального характера
г) эпидемический подъем заболеваемости, вызванный нерегулярными случайно действующими причинами социального характера

- д) эпидемический подъем заболеваемости, всегда обусловленный активизацией механизма передачи возбудителя инфекции
22. Исключите неправильное утверждение. В очаге вирусного гепатита А нормальный человеческий иммуноглобулин вводят...
- а) ребенку 3-х лет, иммуноглобулин ранее не получал
 - б) ребенку 6-ти лет, получавшему иммуноглобулин 3 мес. назад
 - в) ребенку 8-ми лет, получавшему иммуноглобулин 8 мес. назад
 - г) ребенку 10-ти лет, получавшему иммуноглобулин 10 мес. назад
 - д) ребенку 12-ти лет, получавшему иммуноглобулин 12 мес. назад
23. Эпидемиологическая диагностика — это:
- а) метод, позволяющий определить источник возбудителя и факторы передачи
 - б) совокупность приемов, позволяющих выявить причины возникновения вспышки
 - в) комплекс статистических приемов, позволяющих определить интенсивность эпидемического процесса
 - г) совокупность приемов и способов, предназначенных для распознавания признаков (проявлений) эпидемического процесса, причин и условий его развития
 - д) метод изучения эпидемиологических закономерностей инфекции
24. Тенденция многолетней динамики эпидемического процесса обусловлена:
- а) постоянно действующими факторами
 - б) периодически активизирующими факторами
 - в) случайными причинами
 - г) активизацией источников инфекции
 - д) активизацией механизма передачи инфекции
25. Укажите неверное утверждение.
Понятие "санитарная охрана территорий страны" включает:
- а) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространение любых возбудителей инфекционных болезней на территорию страны
 - б) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространение возбудителей карантинных и других инфекционных болезней, передаваемых комарами
 - в) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение заноса и распространение любых возбудителей зоонозных болезней на территорию страны
 - г) все перечисленное
26. На какие инфекции распространяются международные медико-санитарные правила:
- а) ВИЧ-инфекция, сибирская язва, ботулизм
 - б) лихорадка Ку, лямблиоз, оспа обезьян
 - в) желтая лихорадка, холера, чума
 - г) орнитоз, содоку, лихорадка Крым-Конго
 - д) лихорадка Западного Нила, клонорхоз, Куру
27. В каких ситуациях дается внеочередное донесение в Роспотребнадзор:
- а) о выявлении каждого случая заболевания (смерти) чумой, холерой
 - б) о выявлении 10 и более случаев заболевания дизентерией, вирусным гепатитом А
 - в) о выявлении каждого случая заболевания легионеллезом, брюшным тифом
 - г) о выявлении каждого случая заболевания туляремией, бруцеллезом
 - д) о выявлении каждого случая лихорадки Крым-Конго, лихорадки Ку
28. Второй тип противочумного костюма надевается при:
- а) при легочной форме чумы

- б) лихорадке геморрагической с почечным синдромом
 - в) оспе обезьян
 - г) медицинском наблюдении за контактными с больными
 - д) холере
29. Какое транспортное средство считается подозрительным на зараженность чумой:
- а) если на борту (в железнодорожном составе) имеется лицо, следующее из местности, зараженной легочной формой чумы, подвергшееся опасности заражения, при этом с момента его убытия из зараженной зоны прошло 12 дней
 - б) в случае обнаружения на судне падежа грызунов от неустановленной причины
 - в) отсутствие на судне действительного свидетельства о дератизации, обнаружение грызунов или следов их жизнедеятельности
 - г) все перечисленное
30. Четвертый тип противочумного костюма надевается при:
- а) при легочной форме чумы
 - б) бубонной форме чумы
 - в) оспе обезьян
 - г) холере
 - д) лихорадке геморрагической с почечным синдромом
31. Исключите неправильное утверждение. Обследование эпидемического очага в зоне чрезвычайной ситуации (ЧС) включает...
- а) проведение анализа динамики и структуры заболеваемости по эпидемическим признакам
 - б) уточнение эпидемиологической ситуации среди оставшегося населения в зоне ЧС
 - в) проведение визуального и лабораторного исследования проб внешней среды
 - г) выявление объектов народного хозяйства, которые усугубляют санитарно-гигиеническую и эпидемиологическую обстановку
 - д) проведение экспресс-диагностики бактериальных агентов
32. Укажите неправильное утверждение
Специфический иммунитет создается при:
- а) дробной латентной иммунизации
 - б) проведении вакцинации и ревакцинации
 - в) применении гаммаглобулина
 - г) введении лечебных сывороток
 - д) назначении эубиотиков
33. Укажите неверное утверждение
Федеральный Закон «Об иммунопрофилактике» гарантирует:
- а) доступность для граждан профилактических прививок
 - б) социальную защиту граждан при возникновении поствакцинальных осложнений
 - в) государственный контроль качества, эффективности медицинских иммунобиологических препаратов
 - г) профилактические прививки по эпидемиологическим показаниям, решение о проведении которых принимает глава администрации лечебного учреждения
 - д) бесплатный медицинский осмотр, а при необходимости и медицинское обследование перед профилактическими прививками
34. Укажите правильное утверждение. Инфекция, управляемая средствами иммунопрофилактики это...
- а) аденовирусная инфекция

- б) инфекционный мононуклеоз
 - в) корь
 - г) скарлатина
 - д) паракоклюш
35. Холодовая цепь — система, включающая:
- а) холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины
 - б) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины
 - в) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима
 - г) холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима
36. При хранении живой вакцины при комнатной температуре происходит:
- а) потеря иммуногенных свойств
 - б) приобретение антигенных свойств
 - в) сохранение иммуногенных свойств вакцины
 - г) усиление иммуногенных свойств вакцины
 - д) изменение физико-химических параметров
37. АКДС-вакцину вводят в организм прививаемого:
- а) накожно
 - б) внутрикожно
 - в) внутримышечно
 - г) подкожно
 - д) перорально
38. Укажите неверное утверждение. Не подлежат использованию вакцины:
- а) с несоответствующими физическими свойствами
 - б) с нарушением целостности ампул
 - в) с неясной или отсутствующей маркировкой на ампуле (флаконе)
 - г) сорбированные (АКДС, АДС, АДС-М), подвергшиеся замораживанию
 - д) сухие, хранившиеся при температуре $6 \pm 2^\circ \text{C}$
39. Дезинфекция — это:
- а) комплекс мер, направленных на освобождение организма хозяина (больного или носителя) от возбудителя
 - б) удаление или уничтожение возбудителей инфекционных (паразитарных) болезней в (на) объектах окружающей среды
 - в) уничтожение членистоногих и клещей, являющихся переносчиками возбудителей инфекционных (паразитарных) болезней
 - г) уничтожение патогенных микроорганизмов на поверхности тела человека или животного
 - д) уничтожение личинок членистоногих
40. Химические дезинфицирующие средства должны отвечать следующим требованиям:
- а) должны растворяться в воде активно действующее вещество
 - б) быстро убивать микроорганизмы
 - в) обладать широким спектром антимикробного действия
 - г) быть стабильными при хранении в виде препарата и рабочих растворов
 - д) не повреждать обрабатываемые объекты

- е) все ответы правильны
41. Эпидемический очаг сохраняется:
- а) до момента госпитализации больного
 - б) в течение срока максимального инкубационного периода у лиц, общавшихся с больным
 - в) до проведения заключительной дезинфекции в очаге
 - г) до изоляции больного из очага
42. Текущая дезинфекция в очагах туберкулеза на дому выполняется:
- а) участковым медперсоналом противотуберкулезного учреждения
 - б) членом семьи, ухаживающим за больным
 - в) дезинфектором противотуберкулезного учреждения
 - г) дезинфектором дезстанции
43. Укажите правильное утверждение. Вакцинные препараты включают адъювант с целью...
- а) повышения стабильности
 - б) повышения иммуногенности
 - в) уменьшения реактогенности
 - г) уменьшения безвредности
 - д) повышения термолабильности
44. Укажите правильное утверждение. Облигатная зоонозная инфекция это...
- а) брюшной тиф
 - б) псевдотуберкулез
 - в) кампилобактериоз
 - г) шигеллез
45. Меры в отношении источника возбудителя инфекции
- а) госпитализация, лечение
 - б) вакцинация
 - в) дезинсекция
 - г) серопрофилактика
 - д) дезинфекция
46. Основной задачей дератизации является:
- а) снижение численности крыс
 - б) снижение интенсивности заселения объектов крысами
 - в) обеспечение эпидемиологического и санитарного благополучия населенных пунктов путем постоянного снижения уровня заселенности объектов грызунами
 - г) снижение численности грызунов каждого вида в открытых стациях
47. Укажите правильное утверждение. Пищевая вспышка кишечных инфекций характеризуется...
- а) наличием предвестников вспышки
 - б) преобладанием атипичных форм болезни
 - в) преобладанием максимального инкубационного периода у заболевших
 - г) выделением одного серо-, фаго-, биовара возбудителей у заболевшего
48. Укажите неправильное утверждение. Экстренную профилактику антибактериальными препаратами проводят при:
- а) чуме
 - б) холере

- в) листериозе
г) сибирской язве
д) лихорадке Ку
- 49 Экстренную профилактику гамма- глобулином проводят при:
а) чуме
б) холере
в) лихорадке Ку
г) лихорадке Крым-Конго
д) лихорадке геморрагической с почечным синдромом
- 50 Укажите неправильное утверждение. Для иммунопрофилактики используют:
а) иммуномодуляторы
б) вакцины
в) иммуноглобулиновые препараты
г) анатоксины
д) иммунные сыворотки

ОТВЕТЫ
к тестовому контролю

1	Г	26	В
2	Г	27	А
3	А	28	В
4	Б	29	Б
5	А	30	Г
6	Б	31	Д
7	В	32	Д
8	Д	33	Г
9	Г	34	В
10	В	35	В
11	Г	36	А
12	Г	37	В
13	Г	38	Д
14	Г	39	Б
15	А	40	Е
16	Б	41	Б
17	Б	42	Б
18	В	43	Б
19	Д	44	Б
20	Г	45	А
21	В	46	В
22	Б	47	Г
23	Г	48	В
24	А	49	Г
25	Б	50	А