

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: 576

Сроки освоения: 4 месяца

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: 576

Сроки освоения: 4 месяца

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.

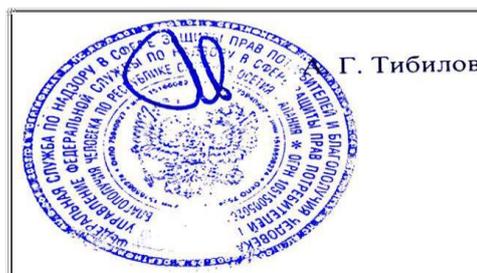
Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

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, вызываемыми 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 одномоментно 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 – 17-18о.

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 ВL: 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 38,8о 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 37,1о 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 *Citrobacterfreubdi*. 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 38-40о, рвота, жидкий стул до 5 раз с прожилками крови и слизи у части детей). Всем четверем 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) внутривожно
 - 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) серопротекция
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 станциях
- 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