

**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 «28» августа 2020 г., протокол № 1

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по дисциплине

**Обучающий симуляционный курс  
по специальности**

**32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы**

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры  
гигиены медико-профилактического факультета  
от « 29 » июня 2020 г., протокол № 13 .

Заведующий кафедрой д.м.н. Т.М. Бутаев



## СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Рецензия на ФОС
4. Паспорт фонда оценочных средств
5. Комплект оценочных средств:
  - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением);
  - билет к промежуточной аттестации.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

**РЕЦЕНЗИЯ**

**на фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации  
обучающихся по дисциплине  
«Обучающий симуляционный курс»  
по специальности 32.08.11 Социальная гигиена и организация  
госсанэпидслужбы**

Фонд оценочных средств составлен на кафедре гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией на основании рабочей программы и соответствует требованиям ФГОС ВО подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы.

Фонд оценочных средств включает в себя билеты, банк тестовых заданий.

Банк тестовых заданий включает в себя следующие элементы: тестовые задания, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе по дисциплине «Обучающий симуляционный курс» и охватывают все её разделы. Количество тестовых заданий составляет 108. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточны для проведения контроля знаний и исключают многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям.

Количество билетов для промежуточной аттестации составляет 12, что исключает неоднократное использование одного и того же билета в одной академической группе в один день. Билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Билет включает в себя 2 вопроса. Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств по дисциплине «Обучающий симуляционный курс» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися профессиональными компетенциями.

Заведующая кафедрой общественного  
здоровья, здравоохранения и социально-  
экономических наук ФГБОУ ВО СОГМА  
Минздрава России, профессор, д.м.н.



Аликова Зара Рамазановна

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

**РЕЦЕНЗИЯ**

**на фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации  
обучающихся по дисциплине**

**«Обучающий симуляционный курс»**

**по специальности 32.08.11 Социальная гигиена и организация  
госсанэпидслужбы**

Фонд оценочных средств составлен на кафедре гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией на основании рабочей программы и соответствует требованиям ФГОС ВО подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы.

Фонд оценочных средств включает в себя билеты, банк тестовых заданий.

Банк тестовых заданий включает в себя следующие элементы: тестовые задания, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе по дисциплине «Обучающий симуляционный курс» и охватывают все её разделы. Количество тестовых заданий составляет 108. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточны для проведения контроля знаний и исключают многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям.

Количество билетов для промежуточной аттестации составляет 12, что исключает неоднократное использование одного и того же билета в одной академической группе в один день. Билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Билет включает в себя 2 вопроса.

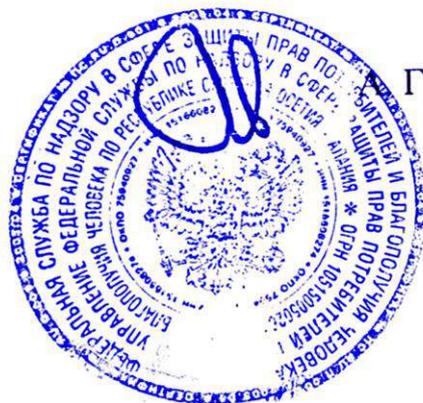
Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств по дисциплине «Обучающий симуляционный курс» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств по дисциплине «Обучающий симуляционный курс» может быть рекомендован к использованию для промежуточной аттестации ординаторов по специальности 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы.

Рецензент:

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



Г. Тибилов

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине  
«Обучающий симуляционный курс»

<b>№п/п</b>	<b>Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины / модуля</b>	<b>Код формируемой компетенции (этапа)</b>	<b>Наименование оценочного средства</b>
1	2	3	5
<b>Вид контроля</b>	<b>Промежуточный</b>		
1.	Обучающий симуляционный курс	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11	Билет к промежуточной аттестации Тестовые задания

№	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/модуля	Количество тестов (всего)	Код формируемых компетенций	стр. с __ по __
1	2	3	4	5
Вид контроля	Промежуточный			
1.	Обучающий симуляционный курс	108	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11	1-19

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией

**Эталоны тестовых заданий**

**Обучающий симуляционный курс  
по специальности**

**32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы**

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры  
гигиены медико-профилактического факультета  
от « 29 » июня 2020 г., протокол № 13 .

Заведующий кафедрой д.м.н. Т.М. Бутаев

**001. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:**

- а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения
- б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
- в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

**002. Общественное здоровье и здравоохранение - это:**

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука
- г) общественная наука

**003. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:**

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные.

**004. В населенном пункте целесообразно размещать многопрофильную больницу в зоне:**

- а) селитебной (жилой)
- б) промышленной
- в) коммунально-складской
- г) пригородной
- д) зеленой

**005. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:**

- а) статистический анализ состояния здоровья населения
- б) изучение общественного мнения
- в) решение кадровых вопросов
- г) системный управленческий подход
- д) решение финансовых вопросов

**006. Система здравоохранения в России является**

- а) государственной
- б) смешанной
- в) страховой
- г) частной

**007. В населенном пункте целесообразно размещать инфекционную больницу в зоне:**

- а) селитебной (жилой)
- б) промышленной
- в) коммунально-складской
- г) пригородной
- д) зеленой

**008. В населенном пункте целесообразно размещать акушерский стационар в зоне:**

- а) селитебной (жилой)
- б) промышленной
- в) коммунально-складской
- г) пригородной
- д) зеленой

**009. В населенном пункте целесообразно размещать поликлинику в зоне:**

- а) селитебной (жилой)
- б) промышленной
- в) коммунально-складской
- г) пригородной
- д) зеленой

**010. В населенном пункте целесообразно размещать специализированный диспансер в зоне:**

- а) селитебной (жилой)
- б) промышленной
- в) коммунально-складской
- г) пригородной
- д) зеленой

**011. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:**

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- г) оценка показателей естественного движения населения
- д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

**012. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:**

- а) генетические
- б) природно-климатические
- в) уровень и образ жизни населения
- г) уровень, качество и доступность медицинской помощи

д) все вышеперечисленное

**013. В населенном пункте целесообразно размещать медико-санитарную часть в зоне**

- а) селитебной (жилой)
- б) промышленной
- в) коммунально-складской
- г) пригородной
- д) зеленой

**014. В населенном пункте целесообразно размещать психиатрическую больницу в зоне:**

- а) селитебной (жилой)
- б) промышленной
- в) коммунально-складской
- г) пригородной
- д) зеленой

**015. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме**

- а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот
- б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения
- в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний
- г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения

**016. Основные группы высокого риска на участке обслуживания составляют лица:**

- а) мигранты
- б) с уровнем дохода ниже прожиточного минимума
- в) БОМЖ
- г) дети, пожилые, беременные

**017. Фондовооруженность труда определяется**

- а) отношением стоимости предоставленных услуг за год к среднегодовой стоимости основных фондов
- б) отношением стоимости основных фондов к стоимости услуг, предоставленных в течение года
- в) отношением среднегодовой стоимости основных фондов к средней численности работников

**018. Целью эпидемиологических исследований является:**

- а) характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения
- б) разработка мер профилактики и оценка их эффективности
- в) планирование профилактических мероприятий
- г) оценка распространенности естественного течения заболеваний

**019. В населенном пункте целесообразно размещать больницу восстановительного лечения в зоне:**

- а) селитебной (жилой)
- б) промышленной
- в) коммунально-складской
- г) пригородной
- д) зеленой

**020. Застраивать земельный участок центральной районной больницы необходимо по системе:**

- а) централизованной
- б) децентрализованной
- в) смешанной
- г) блочной

**021. Застраивать земельный участок инфекционной больницы необходимо по системе:**

- а) централизованной
- б) децентрализованной
- в) смешанной
- г) блочной

**022. Застраивать земельный участок родильного дома необходимо по системе:**

- а) централизованной
- б) децентрализованной
- в) смешанной
- г) блочной

**023. Застраивать земельный участок городской многопрофильной больницы необходимо по системе:**

- а) централизованной
- б) децентрализованной
- в) смешанной
- г) блочной

**024. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении**

- а) развитие ПМСП
- б) развитие сети диспансеров

- в) повышение роли стационаров
- г) повышение роли санаторно-курортной помощи

**025. Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким**

- а) стационарная
- б) амбулаторно-поликлиническая
- в) скорая медицинская помощь
- г) санаторно-курортная

**026. Какова наиболее выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении**

- а) сокращение средней продолжительности лечения
- б) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
- в) сокращение коечного фонда
- г) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год

**027. Укажите наиболее точное определение понятия “Политика здравоохранения”**

- а) политика ЗО - совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве
- б) политика ЗО - совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве
- в) политика ЗО - совокупность практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве

**028. Для обеспечения целевого и эффективного использования финансовых средств здравоохранения необходимо**

- а) усилить ведомственный и общественный контроль за расходованием финансовых средств
- б) совершенствовать систему учета средств
- в) совершенствовать конкурсную систему закупок и широко использовать финансовый лизинг
- г) все вышеперечисленное верно

**029 Диспансеризация населения в настоящее время проводится**

- а) в соответствии с возрастом
- б) в соответствии с полом
- в) все вышеперечисленное

**030. Укажите неправильные методы проведения региональной политики в здравоохранении**

- а) развитие принципа федерализма и проведение на его основе регионализации и децентрализации
- б) согласительно - договорные процедуры обеспечивающие интересы регионального развития
- в) селективная поддержка депрессивных региональных систем

- г) директивное планирование и распределение ресурсов федеральным центром
- д) федеральная и региональная интервенция
- е) формирование соответствующей правовой базы
- ж) формирование региональных систем ЗО

**031. Укажите неверный показатель для оценки развития кадровой политики в здравоохранении**

- а) количественное соотношение между населением и медицинским персоналом
- б) количественное соотношение между врачами и средним медицинским персоналом
- в) количественное соотношение между ВОП и врачами - специалистами
- г) количественное соотношение медицинского персонала и больничных коек

**032. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий:**

- а) улучшение технологии оказания лечебно-профилактической помощи
- б) обучение методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
- в) участие всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
- г) все вышеперечисленное

**033. Знание врачом законов формирования личности позволяет**

- а) предупредить пограничные нервно - психические расстройства
- б) изучать характер и личность больного
- в) оказывать своевременную и более совершенную помощь больному
- г) все вышеперечисленное

**034. К методам изучения подчиненного, которые целесообразно применять в медицинских учреждениях, относятся**

- а) анкетирование
- б) тестирование
- в) наблюдение
- г) эксперимент

**035. Ятрогенные заболевания являются:**

- а) частным случаем психогений
- б) нежелательными изменениями психики, порожденными врачом
- в) расстройствами психики в результате воздействия "слова" врача
- г) все вышеперечисленное верно

**036. При оказании медицинской помощи пациент имеет право**

- а) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении
- б) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
- в) на отказ от медицинского вмешательства

- г) на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья
- д) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи
- е) на допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя
- ж) все вышеперечисленное

**037. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования**

- а) право на ОМС и ДМС
- б) выбор страховой медицинской организации
- в) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
- г) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса
- д) все вышеперечисленное

**038. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав**

- а) к руководителю ЛПУ или другому должностному лицу
- б) в орган управления ЗО
- в) в страховую медицинскую организацию
- г) в профессиональную медицинскую ассоциацию
- д) в лицензионно - аккредитационный орган
- е) в общество по защите прав потребителей или суд
- ж) в любую из названных выше инстанций

**039. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является:**

- а) дача согласия на медицинское вмешательство
- б) отказ от медицинского вмешательства
- в) все вышеперечисленное

**040. Граждане могут обжаловать действия лиц, ущемляющих их права и свободы в области охраны здоровья**

- а) в вышестоящих государственных органах
- б) вышестоящим должностным лицам
- в) в суде
- г) все вышеперечисленное

**041. Врач имеет право на страхование профессиональной ошибки в случае если**

- а) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

- б) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей
- в) ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

**042. Медицинская этика:**

- а) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача
- б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
- в) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
- г) верно все перечисленное
- д) нет правильного варианта

**043. Медицинская деонтология - это:**

- а) самостоятельная наука о долге медицинских работников
- б) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики

**044. Характерной системой организации питания больных в стационаре является все, кроме**

- а) централизованная
- б) децентрализованная
- в) кооперирование с общепитом

**045. Понятие “ медицинская этика” включает в себя**

- а) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников
- б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников

**046. Понятие “ медицинская этика” включает в себя**

- а) учение о долге ( должном ) в деятельности медицинских работников
- б) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников

**047. Какая из приведенных ниже моделей взаимоотношений “врач-пациент” наиболее рациональная с позиции интересов пациентов?**

- а) “инженерно-техническая модель” - врач как специалист
- б) “патерналистская модель” - врач как “духовный отец”
- в) “кооперативная модель” - сотрудничество врача и пациента
- г) “договорная модель” - врач как “поставщик”, а пациент - “потребитель медицинских услуг”

**048. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии**

- а) взаимоотношения врача и пациента
- б) взаимоотношения врача и родственников пациента

- в) взаимоотношения в медицинском коллективе
- г) взаимоотношения медицинских работников и общества
- д) все названное

**049. Что составляет предмет врачебной тайны**

- а) сведения о состоянии пациента в период его болезни
- б) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
- в) все вышеперечисленное

**050. Соблюдение врачебной тайны необходимо для:**

- а) защиты внутреннего мира человека, его автономии
- б) защиты социальных и экономических интересов личности
- в) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений “врач-пациент”
- г) поддержания престижа медицинской профессии
- д) все перечисленное верно.

**051. При каких обстоятельствах допускается предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя**

- а) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
- б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- в) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей
- д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
- е) все вышеперечисленное

**052. Какое из приведенных ниже определений более соответствует понятию “биоэтика”**

- а) достижения в области биомедицинской технологии
- б) социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии

**053. Разрешена ли эвтаназия (искусственное приближение смерти по просьбе пациента) законодательством о здравоохранении?**

- а) да
- б) нет

**054. При каком сроке беременности допускается прерывание беременности по желанию женщины?**

- а) до 12 недель
- б) до 24 недель

**055. Наличие материальных ценностей в структурных подразделениях учреждений здравоохранения отражают перечисленные основные документы:**

- а) акты на списание материальных ценностей
- б) требования на получение материальных ценностей со склада
- в) приемно-передаточные накладные
- г) инвентаризационная (сличительная) ведомость
- д) книга учета движения материальных ценностей

**056. Как называются средства производства, функционирующие в течении производственного цикла и переносящие свою стоимость на услугу целиком**

- а) фонд обращения
- б) оборотные средства
- в) основные фонды

**057. Специфика медицинской этики и деонтологии в деятельности организатора здравоохранения заключается во всем, кроме**

- а) управления этической ситуацией в коллективе
- б) организация обучения персонала по вопросам этики и деонтологии
- в) информации коллектива о тенденциях в состоянии здоровья населения

**058. Могут ли быть предметом купли, продажи и коммерческих сделок органы и ткани человека?**

- а) да
- б) нет
- в) иногда

**059. Являются ли врачебной тайной сведения о проведенном оплодотворении, о личности донора?**

- а) да
- б) нет
- в) по желанию донора

**060. Является ли информирование добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?**

- а) да
- б) нет
- в) по желанию пациента

**061. Является ли функцией руководителя медицинского учреждения управление этической ситуацией в коллективе?**

- а) да
- б) нет
- в) иногда

**062. На каком этапе исторического развития нашей страны был предложен и теоретически обоснован принцип бесплатности медицинской помощи?**

- а) на 1 съезде Пироговского общества, 1885 г.
- б) в период деятельности русских революционеров (1859 - 1861 гг.)
- в) в период становления земской медицины как системы (1870 г.)
- г) на 1 Всероссийском съезде медико-санитарных отделов (1918 г.)

**063. На каком этапе исторического развития нашей страны отечественная медицина приобрела государственный характер?**

- а) во времена Ивана Грозного (XVI век)
- б) в годы советской власти
- в) в период становления фабрично- заводской медицины
- г) в период становления государственности на Руси

**064. Начало истории отечественной страховой медицины относится**

- а) к 1912 г.
- б) к 1922 г.
- в) к 1991 г.

**065. Первый Российский медицинский журнал**

- а) "Врачебные ведомости"
- б) "Всеобщий журнал"
- в) "Медико-физический журнал"

**066. Первый Российский госпиталь открыт**

- а) в 1707 г.
- б) в 1723 г.
- в) в 1763 г.

**067. Первым возглавил борьбу с натуральной оспой в России**

- а) Д. С. Самойлович
- б) С. Г. Зыбелин
- в) Е. О. Мухин

**068. Педиатрия выделилась в самостоятельную науку**

- а) в первой половине 19 века
- б) во второй половине 19 века
- в) в 20 веке

**069. Первым научно- исследовательским институтом в России являлся**

- а) Гигиенический институт
- б) Институт экспериментальной медицины
- в) Ортопедический институт

**070. Дата создания первой общины сестер милосердия в России**

- а) 1848 г.
- б) 1850 г.
- в) 1844 г.

**071. Врач, награжденный международной премией “Золотой стетоскоп”**

- а) Г.Ф. Ланг
- б) М.П. Кончаловский
- в) А.Л. Мясников

**072. Общественный деятель, стоявший у истоков создания Международного Красного Креста**

- а) Н.И. Пирогов
- б) А. Дюнан
- в) Ф. Найтингел

**073. Закон, положивший начало фабрично-заводской медицине, принят комитетом Министров Российской Империи**

- а) в 1866 г.
- б) в 1882 г.
- в) в 1912 г.

**074. Первый российский ученый-медик, получивший Нобелевскую премию**

- а) Н.И. Пирогов
- б) И.И. Мечников
- в) И.П. Павлов

**075. Дата создания Медико- хирургической академии (СПб) - Военно - медицинской академии**

- а) 1798 г.
- б) 1802 г.
- в) 1898 г.

**076. Первая кафедра социальной гигиены была создана**

- а) в 1 Ленинградском медицинском институте
- б) в Московском университете
- в) во 2 Московском медицинском институте

**077. Государственный институт народного здравоохранения создан**

- а) в 1918 г.
- б) в 1920 г.
- в) в 1923 г.

**078. Всесоюзный институт экспериментальной медицины организован**

- а) в 1929 г.
- б) в 1932 г.
- в) в 1936 г.

**079. Процент возвращения раненых в строй в годы Великой Отечественной войны**

- а) 60%
- б) 72%
- в) 76%

**080. Реорганизация Наркомздрава СССР в Министерство здравоохранения СССР осуществлено**

- а) в 1944 г.
- б) в 1946 г.
- в) в 1948 г.

**081. Академия медицинских наук организована**

- а) в 1944 г.
- б) в 1946 г.
- в) в 1948 г.

**082. Первым президентом АМН СССР был**

- а) Н.Н. Аничков
- б) Н.Н. Бурденко
- в) А.Н. Бакулев

**083. Основоположник социальной гигиены в нашей стране**

- а) Н.А. Семашко
- б) З.П. Соловьев
- в) М.И. Барсуков

**084. По отношению к системе общественного развития любого государства система здравоохранения является:**

- а) независимой структурой в системе
- б) подсистемой
- в) сектором системы
- г) спутником системы
- д) самостоятельной системой

**085. Предпочтительным путём развития здравоохранения РФ на современном этапе является:**

- а) государственная система
- в) страховая медицина
- г) частная практика

д) сочетание государственной и страховой медицины

**086. Организация земской медицины предполагала помощь:**

- а) только амбулаторную
- б) только стационарную
- в) только на дому
- г) разъездную и стационарную
- д) бесплатную всем слоям сельского населения

**087. Под эффективностью системы здравоохранения понимают:**

- а) правильность постановки задач
- б) степень финансового обеспечения
- в) количество кадрового потенциала
- г) качество работы медицинского персонала
- д) рациональное использование имеющихся ресурсов с целью получения максимальных результатов

**088. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:**

- а) статистический анализ состояния здоровья населения
- б) системный управленческий подход
- в) изучение общественного мнения
- г) решение кадровых вопросов
- д) решение финансовых вопросов

**089. Из количественных критериев уровня общественного здоровья населения главным показателем здоровья нации является показатель:**

- а) уровня детской смертности
- б) трудового потенциала населения
- в) ожидаемой продолжительности жизни
- г) младенческой смертности
- д) перинатальной смертности

**090. Комплексную оценку здоровья трудоспособного населения определяют показатели:**

- а) общая заболеваемость
- б) профессиональная заболеваемость
- в) заболеваемость с временной утратой нетрудоспособности
- г) распределение по группам здоровья
- д) показатель первичного выхода на инвалидность

**091. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:**

- а) федеральном
- б) региональном
- в) областном
- г) муниципальном

д) лечебно-профилактического учреждения

**092. Решение медико-социальных задач в организации здравоохранения регулируется на уровне:**

- а) федеральном
- б) региональном
- в) муниципальном
- г) семьи
- д) лечебно-профилактического учреждения

**093. Целью социально-гигиенического изучения здоровья населения в различных регионах мира является:**

- а) динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения
- б) статистический анализ состояния здоровья различных групп населения
- в) разработка стратегических управленческих решений в области организации здравоохранения
- г) экономическое выравнивание финансовых потоков в разных регионах
- д) решение вопросов о перераспределении кадровых ресурсов

**094. Важнейшим социальным критерием актуальности болезни является:**

- а) расходы на содержание больного в стационаре
- б) расходы на содержание больного на дому
- в) стоимость непроедленного продукта
- д) расходы на обследование больного и соприкасавшихся с ним лиц

**095. Необходимость развития первичной профилактики заболеваний обусловлена:**

- а) высоким уровнем заболеваемости среди трудоспособного населения
- б) высоким уровнем заболеваемости в детской, подростковой и молодежной среде
- в) высоким уровнем обращаемости в стационарные учреждения
- г) динамикой структуры заболеваемости у детей и подростков
- д) высоким уровнем смертности от предотвратимых случаев заболеваний среди трудоспособного населения

**096. Эффективность мероприятий первичной и вторичной профилактики определяется в первую очередь:**

- а) снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста
- б) снижением заболеваемости и смертности у детей и подростков
- в) снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста
- г) рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения
- д) рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения

**097. Эффективность терапии наиболее распространенных заболеваний позволяет:**

- а) увеличить продолжительность жизни больных с учетом инвалидности
- б) сократить длительность стационарного лечения

- в) перераспределить потоки пациентов между амбулаторно-поликлинической и стационарной службой
- г) более эффективно расходовать финансовые потоки
- д) увеличить эффективность мер вторичной профилактики

**098. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями инициируется:**

- а) ФФОМС
- б) ТФОМС
- в) СМО
- г) все перечисленное верно

**099. По стратегической классификации болезней употребление алкоголя с вредными последствиями для здоровья является заболеванием:**

- а) трудно поддающимся лечению
- б) для которого не разработано адекватное лечение
- в) предотвратимым
- г) с хроническим течением
- д) с принудительным лечением

**100. «Поперечное» исследование смертности мужчин от рака легкого**

а изучение показателей смертности от рака легких у совокупности мужчин в целом за различные периоды времени

б) одномоментное изучение смертности от рака легких в определенные периоды времени у мужчин в различных возрастных группах

в) одномоментное изучение смертности мужчин от рака легких в различных возрастных группах

г) изучение общего показателя смертности мужчин в определенные периоды времени, в различных возрастных группах

д) вычисление стандартизованных показателей смертности от рака легких мужчин в течение одного года

**101. В соответствии с понятием «здоровья», данным ВОЗ в 1948 году, здоровье это:**

а) функциональное состояние организма, обеспечивающее продолжительность жизни, физическую и умственную работоспособность, самочувствие и функцию воспроизводства здорового потомства

б) процесс поддержания динамического равновесия внутри каждой системы (орган, личность, социальная группа, общество)

в) состояние полного физического, психического и социального благополучия при отсутствии болезни или немощи

г) состояние полного физического, психического и социального благополучия при отсутствии болезни или немощи, включая способность вести социально и экономически продуктивную жизнь

д) функциональное состояние организма, обеспечивающее физическую и умственную работоспособность и способность к воспроизводству потомства

**102. Различия между развитыми и развивающимися странами фиксируются, прежде всего, по уровню заболеваемости:**

- а) инфекционными и паразитарными заболеваниями
- б) осложнений беременности, родов и послеродового периода
- в) сердечнососудистыми заболеваниями
- г) онкологическими заболеваниями
- д) травм и отравлений

**103. Обеспечение первичной медико-санитарной помощи как глобальная программа была выдвинута в XX столетии в:**

- а) России
- б) Китае
- в) Англии
- г) США
- д) Японии

**104. Самый высокий показатель ожидаемой продолжительности жизни в XXI веке отмечается:**

- а) США
- б) Франции
- г) Финляндии
- д) Китае

**105. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущее**

- а) инфекционные и паразитарные заболевания болезни системы пищеварения, психические заболевания
- б) болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления
- в) новообразования; травмы; болезни органов дыхания
- г) травмы и отравления, болезни системы кровообращения, психические заболевания
- д) новообразования, болезни системы кровообращения, психические заболевания

**106. Сердечно-сосудистые заболевания являются ведущей причиной заболеваемости и смертности:**

- а) во всех странах – членах ВОЗ
- в) во всех странах мира
- г) в развивающихся странах
- д) в странах Европейского региона

**107. По мнению экспертов ВОЗ мероприятия по борьбе с ростом сердечно-сосудистой заболеваемости должны сосредоточиться на мерах:**

- а) первичной профилактики
- б) вторичной и третичной профилактики
- в) увеличения капиталовложений в научные разработки по данной проблематике

- г) приближения науки к практике
- д) улучшения медицинского обслуживания пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

**108. Высокотехнологичная медицинская помощь:**

- а) обособлена в своем определении и анализе
- б) является частью специализированной медицинской помощи
- в) является частью системы государственных гарантий граждан РФ
- г) устанавливается в ежегодно корректируемых объемах в ЛПУ
- д) устанавливается согласно программе ОМС

**Ответы**

Раздел 1					
001	а	037	д	073	а
002	в	038	ж	074	в
003	е	039	в	075	а
004	а	040	г	076	б
005	г	041	в	077	б
006	б	042	г	078	б
007	г	043	б	079	б
008	а	044	а	080	б
009	а	045	а	081	а
010	а	046	а	082	б
011	в	047	в	083	а
012	д	048	д	084	б
013	б	049	в	085	д
014	д	050	д	086	г
015	г	051	е	087	д
016	г	052	б	088	б
017	в	053	б	089	в
018	б	054	а	090	г
019	д	055	г	091	а
020	в	056	б	092	а
021	б	057	в	093	в
022	а	058	б	094	в
023	г	059	а	095	д
024	а	060	а	096	а
025	а	061	а	097	а
026	в	062	в	098	г
027	а	063	а	099	в
028	г	064	а	100	б
029	а	065	а	101	в
030	г	066	а	102	а
031	г	067	б	103	а
032	г	068	б	104	б
033	г	069	а	105	б
034	б	070	в	106	в
035	г	071	в	107	а



**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

**Кафедра – Гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией  
Специальность 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы  
Дисциплина - Обучающий симуляционный курс**

**Билет к промежуточной аттестации № 1**

1. Предмет изучения социальной гигиены
2. Что включает в себя государственный федеральный надзор за соблюдением законодательства Российской Федерации в области санитарно-эпидемиологического благополучия

**Зав. кафедрой, д.м.н.**

**Т.М.Бутаев**

**Дата утверждения на ЦКУМС  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. Пр. № 1**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

**Кафедра – Гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией  
Специальность 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы  
Дисциплина - Обучающий симуляционный курс**

**Билет к промежуточной аттестации № 2**

1. Гигиенический норматив – это:
2. Укажите определение здоровья, рекомендованное Всемирной Организацией Здравоохранения

**Зав. кафедрой, д.м.н.**

**Т.М.Бутаев**

**Дата утверждения на ЦКУМС  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. Пр. № 1**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

**Кафедра – Гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией  
Специальность 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы  
Дисциплина - Обучающий симуляционный курс**

**Билет к промежуточной аттестации № 3**

1. Нормы о защите прав потребителей в системе права Российской Федерации
2. Определение гигиены. Ее цели, задачи, методы. Связь гигиены с другими дисциплинами.

**Зав. кафедрой, д.м.н.**

**Т.М.Бутаев**

**Дата утверждения на ЦКУМС  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. Пр. № 1**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

**Кафедра – Гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией  
Специальность 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы  
Дисциплина - Обучающий симуляционный курс**

**Билет к промежуточной аттестации № 4**

1. Физические свойства воздуха и их гигиеническое значение.
2. Влияние на организм солнечной радиации.

**Зав. кафедрой, д.м.н.**

**Т.М.Бутаев**

**Дата утверждения на ЦКУМС  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. Пр. № 1**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

**Кафедра – Гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией  
Специальность 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы  
Дисциплина - Обучающий симуляционный курс**

**Билет к промежуточной аттестации № 5**

1. Индикация биологических средств (специфическая и неспецифическая).
2. Отбор проб для специфической индикации биологических средств, порядок их доставки в лабораторию, сопроводительная документация.

**Зав. кафедрой, д.м.н.**

**Т.М.Бутаев**

**Дата утверждения на ЦКУМС  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. Пр. № 1**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

**Кафедра – Гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией  
Специальность 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы  
Дисциплина - Обучающий симуляционный курс**

**Билет к промежуточной аттестации № 6**

1. Влияние на организм температуры, влажности, движения воздуха, атмосферного давления.
2. Гигиеническое значение загрязнения атмосферного воздуха.

**Зав. кафедрой, д.м.н.**

**Т.М.Бутаев**

**Дата утверждения на ЦКУМС  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. Пр. № 1**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

**Кафедра – Гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией  
Специальность 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы  
Дисциплина - Обучающий симуляционный курс**

**Билет к промежуточной аттестации № 7**

1. Правовая основа деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации (Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека).
2. Алгоритм обследования объекта.

**Зав. кафедрой, д.м.н.**

**Т.М.Бутаев**

**Дата утверждения на ЦКУМС  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. Пр. № 1**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

**Кафедра – Гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией  
Специальность 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы  
Дисциплина - Обучающий симуляционный курс**

**Билет к промежуточной аттестации № 8**

1. Задачи и функции Государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации.
2. Понятие о профилактике. Основные ее принципы и виды. Понятие о медицинской активности и здоровом образе жизни.

**Зав. кафедрой, д.м.н.**

**Т.М.Бутаев**

*Дата утверждения на ЦКУМС*

**« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. Пр. № 1**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

**Кафедра – Гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией  
Специальность 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы  
Дисциплина - Обучающий симуляционный курс**

**Билет к промежуточной аттестации № 9**

1. Что включает в себя понятие - санитарно-эпидемиологическое благополучие населения?
2. Права и обязанности должностных лиц по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

**Зав. кафедрой, д.м.н.**

**Т.М.Бутаев**

*Дата утверждения на ЦКУМС*

**« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. Пр. № 1**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

**Кафедра – Гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией  
Специальность 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы  
Дисциплина - Обучающий симуляционный курс**

**Билет к промежуточной аттестации № 10**

1. Организация и проведение плановой проверки.
2. Организация взаимодействия различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий.

**Зав. кафедрой, д.м.н.**

**Т.М.Бутаев**

**Дата утверждения на ЦКУМС**

**« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. Пр. № 1**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

**Кафедра – Гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией  
Специальность 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы  
Дисциплина - Обучающий симуляционный курс**

**Билет к промежуточной аттестации № 11**

1. Права и обязанности граждан в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.
2. Определение – здоровье населения и факторы его определяющие.

**Зав. кафедрой, д.м.н.**

**Т.М.Бутаев**

*Дата утверждения на ЦКУМС*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. Пр. № 1

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

**Кафедра – Гигиены медико-профилактического факультета с эпидемиологией  
Специальность 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы  
Дисциплина - Обучающий симуляционный курс**

**Билет к промежуточной аттестации № 12**

1. Показатели здоровья населения. Инвалидность.
2. Заболеваемость. Основные понятия и определения.

**Зав. кафедрой, д.м.н.**

**Т.М.Бутаев**

*Дата утверждения на ЦКУМС*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. Пр. № 1