

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ЭПИДИМИОЛОГИЯ

Направление подготовки (специальность): **31.05.02 ПЕДИАТРИЯ**

Кафедра **ЭПИДИМИОЛОГИИ, МИКРОБИОЛОГИИ И ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине/практике

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине является неотъемлемым приложением к рабочей программе. На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

(Фонды оценочных средств позволяют оценить достижение запланированных результатов, заявленных в образовательной программе.

Оценочные средства – фонд контрольных заданий, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения обучающимися учебного материала.)

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине/практике используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест №1	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
4	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Перечень тем рефератов
5	Индивидуальный опрос	Средство контроля, позволяющий оценить степень раскрытия материала	Перечень вопросов
6	Ситуационные задачи	Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике.	Перечень задач

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства	
				вид	количество
1.	Раздел 1. Эпидемиологический подход в изучении патологии человека. Основы доказательной медицины. Эпидемиологический подход к изучению проблем патологии и здоровья детей и подростков.	УК-1 УК – 3 УК – 4 УК – 6 УК -8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК - 6 ПК-18 ПК-23 ПК – 24 ПК - 26	Знать Этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности, методы формальной логики, систему доказательств и суть использования синтетического и аналитического мышления при принятии обоснованных решений. Принципы медицинского применения лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач. Основы профилактической медицины, выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий; дизайн и основы организации эпидемиологических исследований.	Тесты	20
			Уметь Устанавливать доверительные отношения с коллегами, партнерами, проводить обследования объектов с соблюдением правил деонтологии и правовых актов конфиденциальности информации. Применять методы формальной логики, осуществлять синтез и анализ медицинской информации. Проводить оценку потенциальной эффективности и безопасности профилактических и лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций; принимать обоснованные решения по их выбору при решении	Тесты	20

			<p>профессиональных задач. Проводить выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний.</p> <p>Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Принимать обоснованные решения по проведению профилактических и лечебных мероприятий, анализировать научные статьи и систематические обзоры на предмет их научной обоснованности; публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины.</p>		
			<p>Владеть</p> <p>Способами применения принципов формальной логики, анализа и синтеза при принятии обоснованных решений. Навыками установления доверительных отношений с коллегами, партнерами.</p> <p>Методами и способами медицинского применения лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.</p> <p>Приемами эпидемиологической диагностики приоритетных нозологических форм заболеваний и использовать результаты диагностики в практической деятельности; алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Приемами анализа и публичного представления медицинской информации на основе принципов доказательной медицины и использовать результаты диагностики в практической деятельности.</p>	Тесты	20
2	Раздел 2. Эпидемиология инфекционных болезней	УК-1	Знать основы законодательства	Тесты	20

<p>Темы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эпидемический процесс. 2. Организация противоэпидемической деятельности. 3. Иммунопрофилактика. 4. Дезинфекция. <p>Эпидемиология и профилактика отдельных инфекционных и паразитарных болезней.</p>	<p>УК – 3 УК – 4 УК – 6 УК -8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК - 6 ПК-18 ПК-23 ПК – 24 ПК - 26</p>	<p>Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков; основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи населению; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях системы охраны материнства и детства; учение об эпидемическом процессе и теоретические основы эпидемиологии инфекционных болезней; осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков; эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний у детей и подростков, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия;</p>		
		<p>Уметь использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие</p>	Тесты	20

		<p>профилактическую и противоэпидемическую работу; осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний у детей и подростков; осуществлять противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам, взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; проводить с детьми, подростками и их родителями профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни;</p>		
		<p>Владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля; алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных и паразитарных болезней; приемами эпидемиологической диагностики приоритетных нозоформ и использовать результаты диагностики в практической деятельности;</p>	Тесты	20

3	<p>Раздел 3. Госпитальная эпидемиология</p> <p>Темы:</p> <p>1. Госпитальная эпидемиология, структура и содержание.</p> <p>2. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.</p>	<p>УК-1 УК – 3 УК – 4 УК – 6 УК -8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК - 6 ПК-18 ПК-23 ПК – 24 ПК - 26</p>	<p>Знать правовые основы в области профилактики ИСМП. Правила врачебной этики, этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности, правовые акты конфиденциальности информации. Методы формальной логики, систему доказательств и суть использования синтетического и аналитического мышления при принятии обоснованных решений. Принципы медицинского применения лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач. Основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, направленные на обеспечение организации ухода за больными и оказанию медико-санитарной помощи, а также на сохранение и укрепление здоровья (теоретические и организационные основы государственного сан-эпид. надзора и его обеспечения, правовые основы в области профилактики госпитальных инфекций; нормативные, нормативно-технические, правовые и законодательные документы в пределах профессиональной деятельности), регламентирующие противоэпидемическое обслуживание населения в очагах особо опасных инфекций.</p>	Тесты	20
			<p>Уметь Осуществлять синтез и анализ медицинской информации. Устанавливать доверительные отношения с коллегами, партнерами, проводить обследования объектов с соблюдением правил деонтологии. Проводить оценку потенциальной эффективности и безопасности</p>	Тесты	20

профилактических и лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций; принимать обоснованные решения по их выбору при решении профессиональных задач. Организовать уход за больными и оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь. Применять нормативно-правовые акты РФ в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Выполнять профилактические и противоэпидемиологические мероприятия в условиях стационаров и при госпитальных инфекциях; использовать в повседневной деятельности документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемиологическую работу, поддерживать систему санитарно-противоэпидемиологического режима в лечебно-профилактических организациях различного профиля; проводить профилактические и противоэпидемиологические мероприятия на врачебном участке; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемиологической помощи населению; проводить раннюю диагностику, выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний, а также выполнять мероприятия, направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Выполнять профилактические и противоэпидемиологические мероприятия, организовать защиту пациентов в очагах особо опасных инфекций. Принимать обоснованные решения по проведению профилактических и

			лечебных мероприятий, анализировать научные статьи и систематические обзоры на предмет их научной обоснованности; публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины.		
			<p>Владеть методикой организации профилактических и противоэпидемических мероприятия, навыками работы с нормативной, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности, доверительными отношениями с коллегами, партнерами, навыками обследования объектов с соблюдением правил деонтологии и правовых актов конфиденциальности информации.</p> <p>- навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности;</p> <p>-алгоритмом эпидемиологического надзора за отдельными группами и нозологическими формами инфекционных болезней;</p> <p>-методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций,</p> <p>-современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>-методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний;</p> <p>-оценкой эффективности противоэпидемических мероприятий</p>	Тесты	20
4	<p>Раздел 4. Эпидемиология неинфекционных болезней</p> <p>Темы:</p>	УК-1 УК – 3	<p>Знать основы законодательства Российской Федерации,</p>	Тесты	20

<p>1. Основные принципы методики эпидемиологических исследований неинфекционных болезней.</p> <p>2. Особенности эпидемиологии актуальных болезней (сердечно-сосудистых, онкологических, аллергических, врожденных аномалий, травм, отравлений, экологически обусловленных болезней и др.).</p>	<p>УК – 4 УК – 6 УК -8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК - 6 ПК-18 ПК-23 ПК – 24 ПК - 26</p>	<p>основные нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения;</p> <p>основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков;</p>		
		<p>Уметь</p> <p>анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья детского и взрослого населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды, биологических и организации медицинской помощи; использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам, взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; проводить с детьми, подростками и их родителями профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни;</p>	Тесты	20
		<p>Владеть</p> <p>приемами эпидемиологической диагностики приоритетных среди детей и подростков нозоформ и использовать результаты диагностики в практической деятельности; оценками состояния здоровья</p>	Тесты	20

			детского населения различных возрастно-половых групп; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля;		
--	--	--	---	--	--

Тестовые задания
по дисциплине «Эпидемиология»
по направлению подготовки «Педиатрия» (31.05.02)
по специальности «Педиатрия» (31.05.02)

Тестовые задания с вариантами ответов	№ компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание
Раздел 1. Эпидемиологический подход в изучении патологии человека. Основы доказательной медицины.	
1. В соответствии с современной структурой эпидемиологии как фундаментальной науки профилактической медицины выделяют следующие ее разделы: 1) эпидемиология инфекционных болезней 2) эпидемиология неинфекционных болезней 3) другие направления применения эпидемиологического метода исследования (клиническая эпидемиология и другие) 4) все ответы верные	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
2. Эпидемиология инфекционных болезней как раздел эпидемиологии включает в себя: 1) общую эпидемиологию инфекционных болезней 2) частную эпидемиологию инфекционных болезней 3) военную эпидемиологию 4) все ответы верные	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
3. Эпидемиологический подход к изучению патологии человека, в отличие от других подходов, в частности, означает: 1) изучении заболеваемости в качестве основного предмета 2) изучение популяции человека в качестве основного предмета 3) выявление особенностей распределение заболеваемости с учетом времени, места возникновения случаев заболеваний и индивидуальных характеристик заболевших 4) применение эпидемиологического метода изучения	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
4. Основным предметом эпидемиологии является : 1) популяция человека 2) здоровье населения 3) заболеваемость инфекционными болезнями 4) заболеваемость любыми болезнями	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
5. Предметную область эпидемиологии, в частности, составляют: 1) заболеваемость инфекционными и неинфекционными болезнями 2) здоровье населения 3) явления, отражающие различные исходы болезни (смертность, летальность и	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23,

др.) 4) различные состояния, предшествующие возникновению заболевания (уровень специфических антител, уровень холестерина и т.д.)	ПК – 24,ПК - 26
6. Цели эпидемиологии, в частности, предусматривают: 1) описание заболеваемости 2) выявление причин возникновения и распространения болезней 3) разработку различных средств и способов борьбы с распространение болезней 4) прогноз заболеваемости на определенный период	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
7. По происхождению выделяют следующие группы причинных факторов: 1) биологические 2) химические 3) физические 4) психогенные 5) социальные 6) природно-климатические	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
8. Территория риска - это: 1) территория, где регистрируется инфекционная заболеваемость 2) территория, где уровень заболеваемости существенно (статистически достоверно) превышает заболеваемость на других территориях 3) территория, где уровень заболеваемости статистически достоверно вырос по сравнению с предыдущим годом	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
9. Для выявления возрастных групп риска: 1) определяются показатели заболеваемости в отдельных возрастных группах 2) определяется удельный вес заболеваемости в различных возрастных группах 3) определяется абсолютное число заболеваний в разных возрастных группах	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
10. Профессиональная группа риска - это: 1) группа лиц одной профессии, где показатель заболеваемости статистически достоверно отличается от заболеваемости других профессиональных групп 2) группа лиц одной профессии, в которой зарегистрировано максимальное число заболеваний 3) число больных одной профессии, составляющих наибольшую долю в общем числе заболеваний	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
11. При определении территории риска необходимо прежде всего ориентироваться на: 1) удельный вес больных с этой территории среди всех больных 2) показатель заболеваемости 3) численность населения на территории 4) площадь территории	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
12. Для оценки распространенности инфекционного заболевания используется: 1) интенсивный показатель 2) экстенсивный показатель 3) средняя арифметическая величина	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
13. Коэффициент Стьюдента - это: 1) стандартный показатель 2) средняя величина 3) показатель достоверности	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
14. Для определения структуры инфекционной заболеваемости применяются: 1) экстенсивные показатели 2) интенсивные показатели 3) показатели наглядности	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26

<p>15. Болезненность (морбидность) - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) новые случаи заболеваний, зарегистрированные в отчетном году 2) новые и уже имевшиеся случаи заболеваний 3) суммарная заболеваемость по всем классам заболеваний 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>16. Автором теории о саморегуляции паразитарных систем является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Павловский Е.Н. 2) Громашевский Л.В. 3) Черкасский Б.Л. 4) Беляков В.Д. 5) Елкин И.И. 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>17. Автором социально-экологической концепции эпидемического процесса является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Павловский Е.Н. 2) Громашевский Л.В. 3) Черкасский Б.Л. 4) Беляков В.Д. 5) Елкин И.И. 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>18. Что такое «стандартное определение случая»?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) группа пациентов не имеющих заболевания; 2) пациент, страдающий определенным заболеванием; 3) определение заболевания в популяции; 4) это набор стандартных критериев для определения, есть ли у индивидуума конкретное заболевание 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>19. За какой период, обычно, рассчитывают показатели здоровья населения?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 10 лет; 2) 2 года; 3) 6 месяцев; 4) 1 год; 5) ежемесячно 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>20. Что влияет на изменения в регистрации новых случаев?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) определение заболевания; 2) профилактические мероприятия; 3) частота, с которой возникает заболевание и полнота регистрации случаев; 4) санитарное просвещение; 5) размер популяции. 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>Раздел 2. Эпидемиология инфекционных болезней</p>	
<p>1. Автором учения о трех звеньях эпидемического процесса является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Павловский Е.Н. 2) Громашевский Л.В. 3) Черкасский Б.Л. 4) Беляков В.Д. 5) Елкин И.И. 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>2. Автором теории о саморегуляции паразитарных систем является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Павловский Е.Н. 2) Громашевский Л.В. 3) Черкасский Б.Л. 4) Беляков В.Д. 5) Елкин И.И. 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>3. Инфекционные болезни, резервуаром возбудителей которых является только человек, называются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) зоонозами 2) антропонозами 3) сапронозами 4) антропозоонозами 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>

<p>4. Инфекционные болезни, резервуаром возбудителей которых является только животные, называются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) зоонозами 2) антропонозами 3) сапронозами 4) антропозоонозами 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>5. Основной принцип, положенный в основу эколого-эпидемиологической классификации инфекционных болезней:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) резервуар возбудителя инфекции в природе 2) этиология 3) локализация патологического процесса 4) клинические проявления 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>6. Длительность существования эпидемического очага определяется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) максимальным инкубационным периодом инфекции 2) минимальным инкубационным периодом инфекции 3) механизмом передачи 4) количеством заболевших 5) вирулентностью возбудителя 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>7. Реализация ВОЗДУШНО-пылевого пути при аэрозольном механизме передачи инфекции прежде всего зависит от:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) устойчивости возбудителя во внешней среде 2) количества возбудителей 3) вида возбудителей 4) особенностей эпидемического очага 5) восприимчивости человека 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>8. Эпидемический процесс инфекционной болезни в годовой динамике может проявляться:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сезонностью 2) цикличностью 3) ритмичностью 4) тенденцией 5) периодичностью 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>9. Эпидемический процесс инфекционной болезни в многолетней динамике может проявляться:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сезонностью 2) цикличностью 3) ритмичностью 4) эндемичностью 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>10. При антропозоонозах резервуаром возбудителей являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) внешняя среда 2) человек 3) животные 4) растения 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>11. Какие виды реконвалесцентного носительства выделяют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) острое (до 3 месяцев) 2) транзиторное 3) хроническое (более 3 месяцев) 4) «здоровое» 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>12. Источники инфекции при антропонозах:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) больной человек 2) человек - бактерионоситель 3) больное животное 4) животное –бактерионоситель 5) внешняя среда 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>13. Укажите механизмы передачи инфекций:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) воздушно-капельный 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4</p>

<ul style="list-style-type: none"> 2) фекально-оральный 3) аэрогенный 4) парентеральный 5) трансмиссивный 6) вертикальный 	<p>УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>14. Укажите пути передачи инфекций:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) воздушно-капельный 2) фекально-оральный 3) аэрогенный 4) парентеральный 5) водный 6) пищевой 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>15. Границы эпидемического очага определяются:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) количеством заболевших 2) количеством контактирующих 3) механизмом передачи 4) вирулентностью возбудителя 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>16. При характеристике интенсивности эпидемического процесса выделяют:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) спорадическую заболеваемость 2) групповую заболеваемость 3) эпизоотию 4) эпидемию 5) пандемию 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>17. Медицинские работники являются группой высокого риска в отношении следующих групп инфекционных заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) кишечные инфекции 2) гельминтозы 3) инфекции дыхательных путей 4) зоонозы 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>18. Наибольшую эпидемиологическую опасность представляют больные с формами заболевания:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) легкими атипичными 2) тяжелыми 3) манифестными 4) типичными 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>19. Первичное обсеменение микроорганизмами пищевых продуктов – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) загрязнение микроорганизмами продуктов животного происхождения в результате болезни животного 2) обсеменение продуктов животного происхождения возбудителями во время приготовления, хранения, транспортировки 3) загрязнение продуктов грызунами 4) загрязнение продуктов грязными руками 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>20. Вторичное обсеменение пищевых продуктов – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) загрязнение микроорганизмами продуктов животного происхождения в результате болезни животного 2) обсеменение продуктов животного происхождения возбудителями во время приготовления, хранения, транспортировки 3) загрязнение продуктов грызунами 4) когда источниками инфекции являются человек и животное 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>21. Основным сигнальным учётным документом при регистрации инфекционных (паразитарных) заболеваний, который срочно подаётся в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» при выявлении больного инфекционной болезнью или носителя, а также в случае пищевого или острого профессионального отравления, необычной реакции на прививку является:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) форма №2 государственной статистической отчетности 2) статистический талон для регистрации уточнённых диагнозов 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>

3) «Экстренное извещение...» по форме №058/у 4) форма №5 государственной статистической отчетности	
22. Перечислите основные противоэпидемические мероприятия в эпидемическом очаге, направленных в отношении контактных лиц: 1) определение круга контактных лиц 2) медицинское наблюдение в течение максимального инкубационного периода 3) лабораторная диагностика 4) экстренная профилактика 5) санитарно-просветительная работа 6) все ответы верные	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
23. «Экстренное извещение об инфекционном заболевании...» (форма № 058/у) направляется в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в течение: 1) 2 часов от момента выявления больного 2) 12 часов от момента выявления больного 3) 2 дней от момента выявления больного 4) 24 часов от момента выявления больного 5) недели от момента выявления больного	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
24. Кто первый назначает необходимые противоэпидемические мероприятия в эпидемическом очаге: 1) врач - эпидемиолог 2) участковый врач-терапевт 3) участковый врач-педиатр 4) работник дезинфекционной службы 5) врач-инфекционист	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
25. Перечислите основные противоэпидемические мероприятия в эпидемическом очаге, направленные на разрыв механизма передачи: 1) заключительная дезинфекция 2) текущая дезинфекции 3) экстренная иммунопрофилактика 4) профилактическая дезинфекция 5) фагирование	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
26. Назовите основные виды режимно-ограничительных мероприятий: 1) медицинское наблюдение 2) обсервация 3) госпитализация 4) лечение 5) разобщение	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
27. Перечислите основные противоэпидемические мероприятия в эпидемическом очаге, направленные на источник инфекции: 1) дезинфекция 2) изоляция 3) диспансерное наблюдение за переболевшими 4) дезинсекция 5) вакцинация	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
28. Перечислите основные противоэпидемические мероприятия в эпидемическом очаге, направленные на восприимчивый коллектив: 1) дезинфекция 2) изоляция 3) антибиотикопрофилактика 4) иммунопрофилактика 5) фагопрофилактика	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
29. К видам дезинфекции относятся: 1) очаговая 2) заключительная 3) текущая 4) плановая 5) профилактическая	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
30. Основные требования, предъявляемые к дезинфектантам: 1) высокая эффективность 2) стерильность	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1

<ul style="list-style-type: none"> 3) хорошая растворимость в воде 4) наличие запаха 5) дешевизна 	<p>ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>31. Эпидемиологическое значение дезинфекции заключается:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) в уничтожении переносчиков инфекционных заболеваний 2) в разработке эффективных средств уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов 3) в уничтожении патогенных и условно патогенных микроорганизмов на путях передачи возбудителей инфекционных заболеваний 4) в уничтожении всех видов микроорганизмов на объектах окружающей среды 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>32. Эффективность дезинфектанта зависит от:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) температуры воздуха 2) концентрации дезинфектанта 3) экспозиции 4) атмосферного давления 5) присутствия активаторов 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>33. Бесперебойно функционирующая система, обеспечивающая оптимальный температурный режим хранения и транспортирования вакцин и других иммунобиологических препаратов на всех этапах их следования от предприятия-изготовителя до вакцинируемого называется:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) режимом хранения 2) режимом транспортировки 3) температурным режимом 4) «холодовой цепью» 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>34. На какое звено эпидемического процесса направлены мероприятия по иммунопрофилактике:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) механизм передачи возбудителя 2) восприимчивый организм (коллектив) 3) возбудитель инфекции 4) источник инфекции 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>35. Бустер-эффектом называется:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) первичный иммунный ответ при повторном введении антигена 2) первичный иммунный ответ при первом введении антигена 3) вторичный иммунный ответ при первом введении антигена 4) вторичный иммунный ответ при повторном введении антигена 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>36. Противопоказания к экстренной профилактике живой коревой вакциной:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) беременность 2) хронический гепатит 3) заболевание корью в анамнезе без серологического подтверждения 4) анафилактическая реакция на аминокгликозиды 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>37. Иммунная реакция на введение вакцины включает следующие фазы:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) фазу роста 2) фазу стабилизации 3) латентную фазу 4) фазу снижения иммунитета 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>38. К живым вакцинам относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) субклеточные 2) дивергентные 3) векторные рекомбинантные 4) аттенуированные 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>

<p>39. К инактивированным вакцинам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) субклеточные 2) дивергентные 3) векторные рекомбинантные 4) субъединичные 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>40. Ребенку в возрасте 3 месяцев проводят прививки против:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дифтерии 2) столбняка 3) коклюша 4) краснухи 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>41. Дизентерия, обусловленная <i>S. sonnei</i>, преимущественно распространяется следующим путем:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) водным 2) пищевым 3) контактно-бытовым 4) все ответы верны 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>42. Какие источники инфекции обеспечивают скрыто протекающий эпидемический процесс брюшного тифа:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) острые бактерионосители 2) хронические бактерионосители 3) больные манифестной формой 4) все ответы верны 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>43. Чем объясняется высокая активность механизма передачи возбудителя холеры:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) массивным выделением возбудителя 2) длительным инкубационным периодом 3) наличием манифестных клинических форм инфекции 4) нестойкостью возбудителя во внешней среде 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>44. Какие профилактические мероприятия наиболее эффективны при дизентерии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) вакцинация 2) прием пробиотиков 3) санитарно-гигиенические 4) дезинсекция 5) дератизация 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>45. Как можно классифицировать полиомиелит</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кишечный зооноз 2) водный сапроноз 3) кишечный антропоноз 4) антропозооноз 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>46. Максимальный инкубационный период при холере:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2 дня 2) 3 дня 3) 5 дней 4) 7 дней 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>47. Что является проявлениями эпидемического процесса кишечных инфекций:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) наличие летне-осенней сезонности 2) отсутствие сезонности 3) наличие цикличности 4) отсутствие цикличности 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>48. Источниками инфекции при брюшном тифе являются:</p>	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4</p>

<ol style="list-style-type: none"> 1) больной человек 2) человек-бактерионоситель 3) больное животное 4) животное-бактерионоситель 	<p>УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>Раздел 3. Госпитальная эпидемиология</p>	
<p>1. К госпитальным инфекциям относят:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) внутрибольничные инфекции 2) внутрибольничные инфекции и заносы инфекции в ЛПУ 3) послеоперационные инфекции 4) инфекции, возникающие в стационаре 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>2. Понятие «госпитальная инфекция» включает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) занос инфекции в ЛПУ 2) внутрибольничное инфицирование 3) занос инфекции в ЛПУ и внутрибольничное инфицирование 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>3. К ВБИ относят любые заболевания микробного происхождения, возникающие у медицинского персонала в результате оказания медицинской помощи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в стационаре 2) в поликлинике 3) на дому 4) в санатории 5) верно все сказанное 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>4. Основной механизм передачи дифтерии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) фекально-оральный 2) контактный 3) аспирационный 4) вертикальный 5) воздушно-капельный 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>5. Госпитализация больных дифтерией:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обязательна при каждом случае заболевания 2) обязательна только для лиц, относящихся к декретированным группам 3) осуществляется по желанию пациента или родственников 4) нежелательна 5) осуществляется по клиническим показаниям 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>6. Период заразительности человека при кори:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) только в течение периода видимых высыпаний 2) с последних дней инкубационного периода, в течение всего продромального периода до начала высыпаний 3) с последних дней инкубационного периода, в течение всего продромального периода и первые 4 дня высыпаний 4) от начала клинических проявлений до 5-го дня высыпаний 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>7. Носительство при кори:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) возможно только здоровое носительство 2) возможно реконвалесцентное носительство до 3-х месяцев после перенесенного заболевания 3) невозможно 4) возможно иммунное носительство 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>8. Источниками инфекции при коклюше могут являться:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) больной человек 2) больное животное 3) реконвалесцент 4) бактерионоситель 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>

<p>9. Основные симптомы при краснухе:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) катаральные явления 2) экзантема появляется на 1-й день болезни 3) экзантема появляется не раньше 4-го дня болезни 4) пятна с ровными краями, располагаются на неизменной коже 5) типично скопление пятен в естественных складках 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>10. Механизмы передачи эпидемического паротита:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) аэрозольный 2) трансмиссивный 3) вертикальный 4) контактный 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>11. Выписка из стационара переболевшего скарлатиной осуществляется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) после клинического выздоровления 2) после отрицательных результатов бактериологического исследования 3) не ранее 10-ого дня от начала заболевания 4) на 5-ый день высыпаний 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>12. Укажите особенности постинфекционного иммунитета после перенесенного полиомиелита:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) перекрестный 2) пожизненный 3) типоспецифический 4) кратковременный 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
Раздел 4. Эпидемиология неинфекционных болезней	
<p>1. Эпидемиология изучает закономерности возникновения и распространения, а также разрабатывает меры профилактики заболеваний:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) только инфекционных 2) только неинфекционных 3) любых 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>.2. В России доля неинфекционных заболеваний составляет:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 50 % 2) 86% 3) 35% 4) 93% 5) 15% 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>3. К наиболее значимым неинфекционным заболеваниям относятся болезни:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сердечно-сосудистой системы 2) опорно-двигательный аппарата 3) онкологические 4) аллергические 5) травмы 6) заболевания органов дыхания 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>4. Сердечно сосудистые заболевания в общей структуре причин смерти в России и многих экономически развитых странах занимают место</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) первое 2) второе 3) третье 4) пятое 5) десятое 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>5. Стратегическими направлениями профилактики сердечно-сосудистых заболеваний являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) индивидуальная профилактика 2) популяционная профилактика 3) стратегия высокого риска 4) санитарно-просветительская работа 	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>

5) вторичная профилактика	
6. Наиболее значимые модифицируемые факторы риска, ответственные за 80% всех случаев сердечно-сосудистых заболеваний: 1) употребление алкоголя 2) курение 3) низкая физическая активность 4) неправильное питание 5) психоэмоциональные факторы	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
7. Наиболее значимыми факторами риска большинства онкологических заболеваний являются: 1) внутренние факторы 2) индивидуальные факторы 3) генетические факторы 4) инфекционные заболевания 5) внешние факторы	УК-1,УК – 3,УК – 4 УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
8. Из перечисленных вирусов способствуют развитию рака шейки матки 1) вирус Эпштейна –Барр 2) ВИЧ 3) вирус папилломы человека 4) цитомегаловирус 5) вирус простого герпеса 1 типа	УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
9. Благодаря воздержанию от употребления табака, алкоголя, здоровому питанию, физической активности профилактике определенных инфекций можно предотвратить: 1) около 10% раковых заболеваний 2) около 15% раковых заболеваний 3) около 30% раковых заболеваний 4) около 60% раковых заболеваний 5) около 80% раковых заболеваний	УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
10. Наиболее часто встречается среди мужского населения в мире и России: 1) рак толстой кишки 2) рак легких 3) рак гортани 4) рак предстательной железы 5) рак поджелудочной железы	УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
11. Наиболее часто встречается среди женского населения в мире и России: 1) рак толстой кишки 2) рак легких 3) рак гортани 4) рак предстательной железы 5) рак поджелудочной железы	УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
12. Наиболее значимым фактором риска развития рака легких является 1) алкоголь 2) недостаточное питание 3) ожирение 4) курение 5) малоподвижный образ жизни	УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
13. Наиболее высокие показатели инцидентности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний отмечается в следующих регионах России: 1) Северо-Западный 2) Северный Кавказ 3) Центрально-Черноземный 4) Дальний Восток 5) Центральный	УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
14. Наиболее высокие показатели смертности от сердечно-сосудистых заболеваний приходится на: 1) страны Западной Европы 2) страны Северной Америки 3) Россию 4) страны Западно-Тихоокеанского региона 5) страны Восточной Европы	УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26
15. Наибольшую актуальность в России из числа сердечно-сосудистых заболеваний имеют:	УК – 6,УК -8,ОПК-1

<ol style="list-style-type: none"> 1) болезни периферических артерий 2) болезни сосудов головного мозга 3) ишемическая болезнь сердца 4) пороки сердца 5) тромбозы глубоких вен 	ОПК-4, ОПК - 6 ПК-18, ПК-23, ПК – 24, ПК - 26
16. Наиболее высокие показатели заболеваемости онкологическими заболеваниями среди мужчин и женщин отмечаются в регионах мира: <ol style="list-style-type: none"> 1) Австралия 2) Центральная и Северная Америка 3) Западная Европа 4) Новая Зеландия 5) Северная Америка 	УК – 6, УК -8, ОПК-1 ОПК-4, ОПК - 6 ПК-18, ПК-23, ПК – 24, ПК - 26
17. К экологическим заболеваниям техногенного происхождения относят: <ol style="list-style-type: none"> 1) новообразования 2) алопеция 3) кариес зубов 4) эндемическая кардиомиопатия 5) аллергические заболевания 6) желтухи новорожденных неясного генеза 	УК – 6, УК -8, ОПК-1 ОПК-4, ОПК - 6 ПК-18, ПК-23, ПК – 24, ПК - 26
18. Возрастная группа риска для диабета 1-го типа: <ol style="list-style-type: none"> 1) 0-4 года 2) 10-14 3) 15-29 4) лица старше 45 лет 5) лица старше 60 лет 	УК – 6, УК -8, ОПК-1 ОПК-4, ОПК - 6 ПК-18, ПК-23, ПК – 24, ПК - 26
19. Возрастная группа риска для диабета 2-го типа: <ol style="list-style-type: none"> 1) 0-4 года 2) 10-14 3) 15-29 4) лица старше 40 лет 	УК – 6, УК -8, ОПК-1 ОПК-4, ОПК - 6 ПК-18, ПК-23, ПК – 24, ПК - 26
20. Сахарный диабет относится к заболеваниям: <ol style="list-style-type: none"> 1) моногенным наследственным 2) полигенным 3) особо опасным 4) социально обусловленным 	УК – 6, УК -8, ОПК-1 ОПК-4, ОПК - 6 ПК-18, ПК-23, ПК – 24, ПК - 26

Ответы на тесты:

Раздел 1.

1.2); 2.4); 3.2); 4.1); 5. 1); 6. 1); 7.1); 8.1) ; 9. 2); 10. 2)3); 11. 1)3); 12. 1)2) ; 13. 2)3)5); 14. 1)4)5)6); 15.2)3) ; 16. 1)2) 4)5); 17. 1)3); 18.1); 19. 1) ; 20. 2).

Раздел 2.

21.3); 22. 6); 23. 2); 24. 2)3); 25. 1)2); 26. 1)2); 27. 2)3); 28.3)4)5); 29. 1)5); 30.1)3); 31. 2)3); 32. 2)3)5); 33. 4); 34. 2); 35.4); 36.1)4); 37. 1)2)3)4); 38. 2)3)4); 39. 1)3)4); 40.1)2)3). 41. 2); 42. 2); 43.1); 44. 3); 45. 3); 46. 3); 47. 1)3); 48. 1)2);

Раздел 3.

1. 2); 2. 3); 3. 5); 4. 3); 5.1); 6.3); 7. 3); 8. 1); 9. 1)2)4); 10. 1)3); 11. 1)_3); 12. 2)3).

Раздел 4.

1. 3); 2. 4); 3. 1)3)5)6); 4. 1); 5. 2)3)5); 6. 2)3)4); 7. 1)2)3)4); 8.3); 9.3); 10.2); 11.5); 12. 4); 13. 1)3)5); 14. 3)5); 15.3); 16. 1)3)4)5); 17. 1)2)3)5)6); 18. 2); 19.4); 20. 2).

Тестовые задания на выживаемость знаний
по дисциплине «Эпидемиология»
по направлению подготовки «Педиатрия» (31.05.02)
по специальности «Педиатрия» (31.05.02)

Вариант 1.

1. Инфекционные болезни, резервуаром возбудителей которых является только человек, называются:

- 1) зоонозами
- 2) антропонозами
- 3) сапронозами
- 4) антропозоонозами

2. Длительность существования эпидемического очага определяется:

- 1) максимальным инкубационным периодом инфекции
- 2) минимальным инкубационным периодом инфекции
- 3) механизмом передачи
- 4) количеством заболевших
- 5) вирулентностью возбудителя

3. Перечислите основные противоэпидемические мероприятия в эпидемическом очаге, направленных в отношении контактных лиц:

- 1) определение круга контактных лиц
- 2) медицинское наблюдение в течение максимального инкубационного периода
- 3) лабораторная диагностика
- 4) экстренная профилактика
- 5) санитарно-просветительная работа
- 6) все ответы верные

4. Эпидемиологические исследования по цели проведения разделяют на:

- 1) описательные
- 2) аналитические
- 3) рутинные
- 4) наблюдательные

5. Эпидемиология изучает болезни:

- 1) на организменном уровне
- 2) на популяционном уровне
- 3) на клеточном уровне
- 4) на тканевом уровне

6. Объектом изучения эпидемиологии инфекционных болезней является:

- 1) эпидемический процесс
- 2) заболеваемость инфекционными болезнями
- 3) любые массовые явления в населении
- 4) состояние здоровья населения

7. Источником ВИЧ-инфекции является:

- 1) ВИЧ-инфицированный
- 2) кровь, женское молоко
- 3) вирус иммунодефицита человека
- 4) сперма

8. Стерилизация – это:

- 1) уничтожение всех микроорганизмов в веществах и на предметах обстановки
- 2) уничтожение возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде
- 3) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов в окружающей среде
- 4) уничтожение условно патогенных микроорганизмов в окружающей среде

9. Укажите заключительный этап обработки изделий медицинского назначения:

- 1) дезинфекция
- 2) предстерилизационная очистка
- 3) упаковка стерилизуемых изделий
- 4) стерилизация

10. Выберите метод стерилизации

- 1) замачивание
- 2) кипячение
- 3) паровой
- 4) обработка ультразвуком

11. Показания к госпитализации больных

- 1) обязательна во всех случаях
- 2) по клиническим показаниям
- 3) по эпидемиологическим показаниям
- 4) по клиническим и эпидемиологическим показаниям

12. Механизм передачи кишечных инфекций

- 1) контактный
- 2) аэрозольный
- 3) трансмиссивный
- 4) фекально-оральный

13. Источник инфекции при кишечных инфекциях

- 1) больное животное
- 2) больной человек
- 3) бактерионоситель
- 4) больной человек и бактерионоситель

14. Поддержание нормального температурного режима на этапах хранения и транспортировки медицинских иммунобиологических препаратов называется:

- 1) режим хранения
- 2) температурный режим
- 3) холодовая цепь
- 4) условия транспортировки и хранения

15. Основной способ профилактики дифтерии:

- 1) санитарно-гигиенические мероприятия
- 2) вакцинопрофилактика
- 3) антибиотикопрофилактика

- 4) бактериофагопрофилактика
 - 5) иммуноглобулинопрофилактика
16. Вакцина АКДС применяется для профилактики следующих инфекционных болезней:
- 1) корь, дифтерия, столбняк
 - 2) коклюш, дифтерия, столбняк
 - 3) аспергиллез, коклюш, дифтерия
 - 4) краснуха, дифтерия, столбняк.
17. Источником возбудителя инфекции при кори является:
- 1) больной человек в инкубационном периоде заболевания
 - 2) больной человек в период клинических проявлений до 5-го дня высыпаний
 - 3) реконвалесцент до 3-х месяцев после перенесенной инфекции
 - 4) вирусоноситель
18. Механизм передачи инфекции при бруцеллёзе:
- 1) фекально-оральный
 - 2) контактный
 - 3) аспирационный
 - 4) всё перечисленное
 - 5) никакой из перечисленных
19. Источник инфекции при ГЛПС:
- 1) крупный рогатый скот
 - 2) больной человек
 - 3) мышевидные грызуны
 - 4) различные виды обезьян
20. Путь передачи при ВИЧ-инфекции:
- 1) половой
 - 2) парентеральный
 - 3) трансмиссивный
 - 4) контактно-бытовой
 - 5) вертикальный

Вариант 2.

1. Стерилизация – это:

- 1) уничтожение возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде
- 2) уничтожение всех микроорганизмов в веществах и на предметах обстановки
- 3) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов в окружающей среде
- 4) уничтожение условно патогенных микроорганизмов в окружающей среде

2. Перечислите основные противоэпидемические мероприятия в эпидемическом очаге, направленных в отношении контактных лиц:

- 1) определение круга контактных лиц
- 2) медицинское наблюдение в течение максимального инкубационного периода
- 3) лабораторная диагностика
- 4) экстренная профилактика
- 5) санитарно-просветительная работа
- 6) все ответы верные

3. Эпидемиологические исследования по цели проведения разделяют на:

- 1) описательные
- 2) рутинные
- 3) аналитические
- 4) наблюдательные

4. Эпидемиология изучает болезни:

- 1) на организменном уровне
- 2) на клеточном уровне
- 3) на популяционном уровне
- 4) на тканевом уровне

5. Источником возбудителя инфекции при кори является:

- 1) вирусоноситель
- 2) больной человек в инкубационном периоде заболевания
- 3) больной человек в период клинических проявлений до 5-го дня высыпаний
- 4) реконвалесцент до 3-х месяцев после перенесенной инфекции

6. Объектом изучения эпидемиологии инфекционных болезней является:

- 1) состояние здоровья населения
- 2) любые массовые явления в населении
- 3) эпидемический процесс
- 4) заболеваемость инфекционными болезнями

7. Инфекционные болезни, резервуаром возбудителей которых является только человек, называются:

- 1) зоонозами
- 2) антропонозами
- 3) сапронозами
- 4) антропозоонозами

8. Показания к госпитализации больных

- 1) обязательна во всех случаях
- 2) по клиническим показаниям
- 3) по клиническим и эпидемиологическим показаниям
- 4) по эпидемиологическим показаниям

9. Источник инфекции при ГЛПС:

- 1) мышевидные грызуны
- 2) крупный рогатый скот
- 3) больной человек
- 4) различные виды обезьян

10. Механизм передачи кишечных инфекций

- 1) контактный
- 2) фекально-оральный
- 3) аэрозольный
- 4) трансмиссивный

11. Источником ВИЧ-инфекции является:

- 1) кровь, женское молоко
- 2) ВИЧ-инфицированный
- 3) вирус иммунодефицита человека
- 4) сперма

12. Источник инфекции при кишечных инфекциях

- 1) больной человек и бактерионоситель
- 2) больное животное
- 3) больной человек
- 4) бактерионоситель

13. Основной способ профилактики дифтерии:

- 1) санитарно-гигиенические мероприятия
- 2) антибиотикопрофилактика
- 3) бактериофагопрофилактика
- 4) вакцинопрофилактика
- 5) иммуноглобулинопрофилактика

14. Выберите метод стерилизации

- 1) паровой
- 2) Замачивание
- 3) кипячение
- 4) обработка ультразвуком

15. Поддержание нормального температурного режима на этапах хранения и транспортировки медицинских иммунобиологических препаратов называется:

- 1) холодовая цепь
- 2) режим хранения
- 3) температурный режим
- 4) условия транспортировки и хранения

16. Длительность существования эпидемического очага определяется:

- 1) минимальным инкубационным периодом инфекции
- 2) механизмом передачи
- 3) максимальным инкубационным периодом инфекции
- 4) количеством заболевших
- 5) вирулентностью возбудителя

17. Механизм передачи инфекции при бруцеллёзе:

- 1) фекально-оральный
- 2) контактный
- 3) аспирационный
- 4) никакой из перечисленных

5) всё перечисленное

18. Путь передачи при ВИЧ-инфекции:

- 1) половой
- 2) контактно-бытовой
- 3) трансмиссивный
- 4) парентеральный
- 5) вертикальный

19. Вакцина АКДС применяется для профилактики следующих инфекционных болезней:

- 1) коклюш, дифтерия, столбняк
- 2) корь, дифтерия, столбняк
- 3) аспергиллез, коклюш, дифтерия
- 4) краснуха, дифтерия, столбняк.

20. Укажите заключительный этап обработки изделий медицинского назначения:

- 1) дезинфекция
- 2) стерилизация
- 3) предстерилизационная очистка
- 4) упаковка стерилизуемых изделий

Вариант 3.

1. Эпидемиология изучает болезни:
 - 1) на организменном уровне
 - 2) на популяционном уровне
 - 3) на клеточном уровне
 - 4) на тканевом уровне

2. Для существования эпидемического процесса необходимы:
 - 1) источник инфекции
 - 2) механизм передачи
 - 3) восприимчивое население
 - 4) социальные и природные факторы
 - 5) обязательное сочетание всего перечисленного выше, регулируемое социальными и природными факторами

3. Механизм передачи инфекции соответствует:
 - 1) основной локализации возбудителя в организме хозяина
 - 2) характеристикам источника инфекции
 - 3) путям распространения инфекции
 - 4) устойчивости возбудителя во внешней среде

4. Механизм передачи это:
 - 1) эволюционно выработанный способ перемещения микроорганизмов, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов для поддержания биологического вида
 - 2) перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания
 - 3) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды

5. Факторы передачи это:
 - 1) элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой
 - 2) биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
 - 3) абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя

6. Опрос больного в ходе эпидемиологического обследования очага наибольшую ценность представляет для:
 - 1) определения симптомов болезни
 - 2) установления места, времени и причин заражения
 - 3) определения этиологии болезни
 - 4) выявления тяжести заболевания
 - 5) установления сроков наблюдения за лицами, контактирующими с больными

7. Меры по разрыву механизма передачи являются ведущими при:
 - 1) кишечных инфекциях
 - 2) инфекциях дыхательных путей
 - 3) инфекциях наружных покровов
 - 4) кровяных инфекциях

8. Источники возбудителя инфекции это:
 - 1) любые предметы, на которых обнаружен возбудитель
 - 2) живой зараженный организм человека или животного
 - 3) естественная среда обитания, где происходит питание, рост и размножение возбудителя и возможен выход за ее пределы
 - 4) любая среда, в которой возбудитель сохраняется длительный срок

- 5) переносчики, в которых возбудитель сохраняется
9. Система приема больных в стационар в плановом порядке обязательно предусматривает:
- 1) бактериологические исследования и врачебный осмотр
 - 2) врачебный осмотр и санитарная обработка
 - 3) врачебный осмотр, санитарная обработка, бактериологические обследования
10. Звенья эпидемического процесса:
- 1) возбудители инфекционных болезней
 - 2) источник инфекции
 - 3) механизм передачи возбудителя
 - 4) вода, воздух, почва, пища, предметы быта и производства, живые переносчики
 - 5) восприимчивый организм (коллектив)
11. Профессиональная группа риска - это:
- 1) группа лиц одной профессии, где показатель заболеваемости статистически достоверно отличается от заболеваемости других профессиональных групп
 - 2) группа лиц одной профессии, в которой зарегистрировано максимальное число заболеваний
 - 3) число больных одной профессии, составляющих наибольшую долю в общем числе заболеваний
12. Для оценки распространенности инфекционного заболевания используется:
- 1) интенсивный показатель
 - 2) экстенсивный показатель
 - 3) средняя арифметическая величина
13. укажите максимальный инкубационный период при гепатите В:
- 1) 2 недели
 - 2) 3 недели
 - 3) 6 недель
 - 4) 3 месяца
 - 5) 6 месяцев
14. Какая схема вакцинации против гепатита В предусмотрена национальным календарем прививок в отношении новорожденных из групп риска:
- 1) 3 - 6 месяцев
 - 2) 0 - 6 - 12 месяцев
 - 3) 0 -1-2-12 месяцев
 - 4) 0 - 4,5-18 месяцев
15. Укажите источники инфекции при парантеральных гепатитах:
- 1) больные люди
 - 2) животные
 - 3) больные с острым и хроническим течением
 - 4) вирусоносители
16. К термическому методу стерилизации относятся следующие виды стерилизации
- 1) воздушная стерилизация
 - 2) паровая стерилизация
 - 3) газовая стерилизация
 - 4) плазменная стерилизация
 - 5) химическая стерилизация
 - 6) радиационная стерилизация
17. Стерилизацию не осуществляют с помощью следующих методов

- 1) парового
- 2) воздушного
- 3) радиационного
- 4) механического
- 5) газового
- 6) химического

18. Какой путь передачи является ведущим для эшерихиозов, вызываемых энтероинвазивными E.coli (EIEC)

- 1) водный
- 2) пищевой
- 3) бытовой
- 4) пылевой

19. При каком заболевании из группы кишечных инфекций источником инфекции является только зараженный человек

- 1) эшерихиозы
- 2) сальмонеллезы
- 3) шигеллезы
- 4) иерсиниозы

20. Какие мероприятия проводят в отношении контактных лиц в эпидемическом очаге гепатита А:

- 1) вакцинация
- 2) введение иммуноглобулина
- 3) медицинское наблюдение
- 4) антибиотикопрофилактика

Вариант 4.

1. Для существования эпидемического процесса необходимы:
 - 1) источник инфекции
 - 2) обязательное сочетание всего перечисленного выше, регулируемое социальными и природными факторами
 - 3) механизм передачи
 - 4) восприимчивое население
 - 5) социальные и природные факторы

2. Меры по разрыву механизма передачи являются ведущими при:
 - 1) инфекциях дыхательных путей
 - 2) кишечных инфекциях
 - 3) инфекциях наружных покровов
 - 4) кровяных инфекциях

3. Механизм передачи инфекции соответствует:
 - 1) характеристикам источника инфекции
 - 2) путям распространения инфекции
 - 3) основной локализации возбудителя в организме хозяина
 - 4) устойчивости возбудителя во внешней среде

4. Звенья эпидемического процесса:
 - 1) механизм передачи возбудителя
 - 2) возбудители инфекционных болезней
 - 3) источник инфекции
 - 4) вода, воздух, почва, пища, предметы быта и производства, живые переносчики
 - 5) восприимчивый организм (коллектив)

5. Механизм передачи это:
 - 1) перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания
 - 2) эволюционно выработанный способ перемещения микроорганизмов, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов для поддержания биологического вида
 - 3) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды

6. Источники возбудителя инфекции это:
 - 1) любые предметы, на которых обнаружен возбудитель
 - 2) живой зараженный организм человека или животного
 - 3) любая среда, в которой возбудитель сохраняется длительный срок
 - 4) естественная среда обитания, где происходит питание, рост и размножение возбудителя и возможен выход за ее пределы
 - 5) переносчики, в которых возбудитель сохраняется

7. Эпидемиология изучает болезни:
 - 1) на организменном уровне
 - 2) на клеточном уровне
 - 3) на популяционном уровне
 - 4) на тканевом уровне

8. Опрос больного в ходе эпидемиологического обследования очага наибольшую ценность представляет для:
 - 1) определения симптомов болезни
 - 2) определения этиологии болезни
 - 3) выявления тяжести заболевания
 - 4) установления места, времени и причин заражения

- 5) установления сроков наблюдения за лицами, контактирующими с больными
9. К термическому методу стерилизации относятся следующие виды стерилизации
- 1) газовая стерилизация
 - 2) воздушная стерилизация
 - 3) плазменная стерилизация
 - 4) химическая стерилизация
 - 5) паровая стерилизация
 - 6) радиационная стерилизация
10. Система приема больных в стационар в плановом порядке обязательно предусматривает:
- 1) врачебный осмотр, санитарная обработка, бактериологические обследования
 - 2) бактериологические исследования и врачебный осмотр
 - 3) врачебный осмотр и санитарная обработка
11. Факторы передачи это:
- 1) биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
 - 2) элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой
 - 3) абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
12. Для оценки распространенности инфекционного заболевания используется:
- 1) экстенсивный показатель
 - 2) интенсивный показатель
 - 3) средняя арифметическая величина
13. При каком заболевании из группы кишечных инфекций источником инфекции является только зараженный человек
- 1) шигеллезы
 - 2) эшерихиозы
 - 3) сальмонеллезы
 - 4) иерсиниозы
14. Укажите максимальный инкубационный период при гепатите В:
- 1) 2 недели
 - 2) 6 месяцев
 - 3) 3 недели
 - 4) 6 недель
 - 5) 3 месяца
15. Какая схема вакцинации против гепатита В предусмотрена национальным календарем прививок в отношении новорожденных из групп риска:
- 1) 0-1-2-12 месяцев
 - 2) 3-6 месяцев
 - 3) 0-6-12 месяцев
 - 4) 0-4,5-18 месяцев
16. Какой путь передачи является ведущим для эшерихиозов, вызываемых энтероинвазивными E.coli (EIEC)
- 1) водный
 - 2) бытовой
 - 3) пищевой
 - 4) пылевой

17. Укажите источники инфекции при парантеральных гепатитах:

- 1) больные с острым и хроническим течением
- 2) больные люди
- 3) животные
- 4) вирусоносители

18. Какие мероприятия проводят в отношении контактных лиц в эпидемическом очаге гепатита А:

- 1) вакцинация
- 2) антибиотикопрофилактика
- 3) введение иммуноглобулина
- 4) медицинское наблюдение

19. Стерилизацию не осуществляют с помощью следующих методов

- 1) парового
- 2) механического
- 3) воздушного
- 4) радиационного
- 5) газового
- 6) химического

20. Профессиональная группа риска - это:

- 1) группа лиц одной профессии, в которой зарегистрировано максимальное число заболеваний
- 2) группа лиц одной профессии, где показатель заболеваемости статистически достоверно отличается от заболеваемости других профессиональных групп
- 3) число больных одной профессии, составляющих наибольшую долю в общем числе заболеваний

Вариант 5.

1. Кровь донора, переболевшего гепатитом В, использовать для переливания:
 - 1) Нельзя
 - 2) Можно
 - 3) Можно, если после болезни прошло 3 месяца
 - 4) Можно, если после болезни прошло 6 месяцев
 - 5) Можно с одновременной вакцинацией реципиента против ГВ

2. Вирусный гепатит С может передаваться всеми перечисленными путями, кроме:
 - 1) При переливании крови
 - 2) При внутривенных инфузиях
 - 3) При экстракорпоральном диализе
 - 4) При введении препаратов крови
 - 5) Через пищу

3. Ограничению действия искусственного пути передачи возбудителей при гепатите В и гепатите С способствует:
 - 1) Использование инструментария однократного применения
 - 2) Сокращение числа диагностических инвазивных процедур
 - 3) Сокращение числа инвазивных лечебных процедур
 - 4) Соблюдение режимов стерилизации инструментария
 - 5) Соблюдение бельевого режима

4. Источниками инфекции при сальмонеллезах являются:
 - 1) здоровый бактерионоситель
 - 2) острый бактерионоситель
 - 3) хронический бактерионоситель
 - 4) транзитный бактерионоситель

5. Источниками инфекции при сальмонеллезах являются:
 - 1) больной человек
 - 2) человек-бактерионоситель
 - 3) больное животное
 - 4) животное-бактерионоситель

6. Источниками инфекции при брюшном тифе являются:
 - 1) больной человек
 - 2) человек-бактерионоситель
 - 3) больное животное
 - 4) животное-бактерионоситель

7. Лабораторное обследование человека при подозрении на брюшной тиф включает:
 - 1) бактериологическое исследование крови на гемокультуру
 - 2) бактериологическое исследование мочи
 - 3) бактериологическое исследование фекалий
 - 4) бактериологическое исследование ликвора

8. Какими средствами проводится специфическая иммунопрофилактика брюшного тифа:
 - 1) вакцинами
 - 2) иммуноглобулинами
 - 3) бактериофагами
 - 4) анатоксинами

9. Санитарно-гельминтологическим исследованиям подлежат:
 - 1) почва и донные отложения
 - 2) вода, сточные воды,

- 3) пыль с предметов обихода
- 4) овощи, ягоды, зелень, фрукты
- 5) все перечисленное

10. В жизненном цикле биогельминтов рыба является:
основным хозяином

- 1) резервуаром
- 2) переносчиком
- 3) промежуточным хозяином
- 4) не имеет значения

11. При каких условиях можно использовать в пищу молоко животных, больных лептоспирозом:

- 1) нельзя использовать
- 2) можно использовать без ограничения
- 3) можно использовать для приготовления сыра
- 4) можно использовать после кипячения

12. Механизм передачи возбудителя лептоспироза:

- 1) фекально-оральный
- 2) контактный
- 3) водный
- 4) пищевой
- 5) трансмиссивный

13. Источником лептоспироза являются все, кроме:

- 1) дикие животные
- 2) домашние животные
- 3) грызуны
- 4) человек

14. Пути заражения человека лептоспирозом:

- 1) контактный
- 2) алиментарный
- 3) водный
- 4) все перечисленное
- 5) никакой из перечисленных

15. Назовите условия хранения живых вакцин:

- 1) в холодильной камере
- 2) в термостате
- 3) на складе при комнатной температуре
- 4) в морозильной камере

16. К ВБИ относят любые заболевания микробного происхождения, возникающие у медицинского персонала в результате оказания медицинской помощи:

- 1) в стационаре
- 2) в поликлинике
- 3) на дому
- 4) в санатории
- 5) верно все сказанное

17. К госпитальным инфекциям относят:

- 1) внутрибольничные инфекции
- 2) внутрибольничные инфекции и заносы инфекции в ЛПУ
- 3) послеоперационные инфекции
- 4) инфекции, возникающие в стационаре

18. Не относятся к ВБИ:

- 1) инфекции, возникшие в поликлинике
- 2) инфекции, возникшие в санатории
- 3) инфекции, занесенные в ЛПУ
- 4) в учреждениях переливания крови
- 5) на станции скорой медицинской помощи

19. Антирабическая вакцина содержит:

- 1) живой авирулентный вирус уличного бешенства
- 2) инактивированный вирус уличного бешенства
- 3) живой вакцинный штамм
- 4) инактивированный вакцинный штамм

20. Вакцина БЦЖ содержит:

- 1) инактивированную культуру *M. tuberculosis*
- 2) живую культуру *M. bovis*
- 3) вакцинный штамм *M. bovis* 1
- 4) живую культуру *M. avium*

Ответы

	Вариант 1	Вариант 2	Вариант 3	Вариант 4	Вариант 5
1.	2)	2)	2)	2)	1)
2.	1)	6)	5)	2)4)	1)2)3)4)
3.	6)	1)3)	1)	3)	1)2)3)4)
4.	1)2)	3)	1)	1)3)5)	2)3)4)
5.	2)	3)	1)	2)	1)2)3)4)
6.	1)	6)	2)	4)	1)2)
7.	1)	2)	1)4)	3)	1)2)3)
8.	1)	3)	3)	4)	1)3)
9.	4)	1)	3)	2)5)	5)
10.	3)	2)	2)3)5)	1)	3)
11.	4)	2)	1)	2)	1)
12.	4)	1)	1)	2)	1)
13.	4)	4)	5)	1)	4)
14.	3)	1)	3)	2)	4)
15.	2)	1)	3)	1)	1)
16.	2)	3)	1)2)	3)	5)
17.	2)	5)	4)	1)	2)
18.	4)	1)4)5)	2)	1)3)4)	3)
19.	3)	1)	3)	2)	4)
20.	1)2)5)	2)	1)2)3)	2)	3)

Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета (пример)

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные

		ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции*	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций*	Низкий	Средний/высокий

* - не предусмотрены для программ аспирантуры

Для экзамена (пример)

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительн о	удовлетворительн о	хорошо	отлично
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибки	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
			некоторые с недочетами	
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов
Характеристика сформированности компетенции*	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения профессиональных задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по большинству практических задач	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям, но есть недочеты. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по некоторым профессиональным задачам	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных профессиональных задач
Уровень сформированности компетенций*	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий

* - не предусмотрены для программ аспирантуры

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Полный комплект оценочных средств для дисциплины представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – (<https://sdo.pimunn.net/>)