

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.	<p><b>Раздел 1. Эпидемиологический подход в изучении патологии человека. Основы доказательной медицины.</b> Эпидемиологический подход к изучению проблем патологии и здоровья детей и подростков.</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><b>Знать</b> 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.</p>	Тесты	20
			<p><b>Уметь</b> 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</p>	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><b>Владеть</b></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	<b>Раздел 2.</b> Эпидемиология инфекционных болезней	УК-1	<b>Знать</b> основы законодательства	Тесты	20

<p><b>Темы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Эпидемический процесс.</li> <li>2. Организация противоэпидемической деятельности.</li> <li>3. Иммунопрофилактика.</li> <li>4. Дезинфекция.</li> </ol> <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><b>Уметь</b>  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><b>Владеть</b> 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><b>Раздел 3. Госпитальная эпидемиология</b></p> <p><b>Темы:</b></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><b>Знать</b> 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><b>Уметь</b> 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><b>Владеть</b> 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> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности;</li> <li>- алгоритмом эпидемиологического надзора за отдельными группами и нозологическими формами инфекционных болезней;</li> <li>- методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций,</li> <li>- современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</li> <li>- методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний;</li> <li>- оценкой эффективности противоэпидемических мероприятий</li> </ul>	Тесты	20
4	<p><b>Раздел 4. Эпидемиология неинфекционных болезней</b>  <b>Темы:</b></p>	УК-1 УК – 3	<p><b>Знать</b> 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><b>Уметь</b></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><b>Владеть</b></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 отличии 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"> <li>1) новые случаи заболеваний, зарегистрированные в отчетном году</li> <li>2) новые и уже имевшиеся случаи заболеваний</li> <li>3) суммарная заболеваемость по всем классам заболеваний</li> </ol>	<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"> <li>1) Павловский Е.Н.</li> <li>2) Громашевский Л.В.</li> <li>3) Черкасский Б.Л.</li> <li>4) Беляков В.Д.</li> <li>5) Елкин И.И.</li> </ol>	<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"> <li>1) Павловский Е.Н.</li> <li>2) Громашевский Л.В.</li> <li>3) Черкасский Б.Л.</li> <li>4) Беляков В.Д.</li> <li>5) Елкин И.И.</li> </ol>	<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"> <li>1) группа пациентов не имеющих заболевания;</li> <li>2) пациент, страдающий определенным заболеванием;</li> <li>3) определение заболевания в популяции;</li> <li>4) это набор стандартных критериев для определения, есть ли у индивидуума конкретное заболевание</li> </ol>	<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"> <li>1) 10 лет;</li> <li>2) 2 года;</li> <li>3) 6 месяцев;</li> <li>4) 1 год;</li> <li>5) ежемесячно</li> </ol>	<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"> <li>1) определение заболевания;</li> <li>2) профилактические мероприятия;</li> <li>3) частота, с которой возникает заболевание и полнота регистрации случаев;</li> <li>4) санитарное просвещение;</li> <li>5) размер популяции.</li> </ol>	<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><b>Раздел 2. Эпидемиология инфекционных болезней</b></p>	
<p>1. Автором учения о трех звеньях эпидемического процесса является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Павловский Е.Н.</li> <li>2) Громашевский Л.В.</li> <li>3) Черкасский Б.Л.</li> <li>4) Беляков В.Д.</li> <li>5) Елкин И.И.</li> </ol>	<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"> <li>1) Павловский Е.Н.</li> <li>2) Громашевский Л.В.</li> <li>3) Черкасский Б.Л.</li> <li>4) Беляков В.Д.</li> <li>5) Елкин И.И.</li> </ol>	<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"> <li>1) зоонозами</li> <li>2) антропонозами</li> <li>3) сапронозами</li> <li>4) антропозоонозами</li> </ol>	<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"> <li>1) зоонозами</li> <li>2) антропонозами</li> <li>3) сапронозами</li> <li>4) антропозоонозами</li> </ol>	<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"> <li>1) резервуар возбудителя инфекции в природе</li> <li>2) этиология</li> <li>3) локализация патологического процесса</li> <li>4) клинические проявления</li> </ol>	<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"> <li>1) максимальным инкубационным периодом инфекции</li> <li>2) минимальным инкубационным периодом инфекции</li> <li>3) механизмом передачи</li> <li>4) количеством заболевших</li> <li>5) вирулентностью возбудителя</li> </ol>	<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"> <li>1) устойчивости возбудителя во внешней среде</li> <li>2) количества возбудителей</li> <li>3) вида возбудителей</li> <li>4) особенностей эпидемического очага</li> <li>5) восприимчивости человека</li> </ol>	<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"> <li>1) сезонностью</li> <li>2) циклическостью</li> <li>3) ритмичностью</li> <li>4) тенденцией</li> <li>5) периодичностью</li> </ol>	<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"> <li>1) сезонностью</li> <li>2) циклическостью</li> <li>3) ритмичностью</li> <li>4) эндемичностью</li> </ol>	<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"> <li>1) внешняя среда</li> <li>2) человек</li> <li>3) животные</li> <li>4) растения</li> </ol>	<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"> <li>1) острое (до 3 месяцев)</li> <li>2) транзиторное</li> <li>3) хроническое (более 3 месяцев)</li> <li>4) «здоровое»</li> </ol>	<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"> <li>1) больной человек</li> <li>2) человек - бактерионоситель</li> <li>3) больное животное</li> <li>4) животное –бактерионоситель</li> <li>5) внешняя среда</li> </ol>	<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"> <li>1) воздушно-капельный</li> </ol>	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>2) фекально-оральный</li> <li>3) аэрогенный</li> <li>4) парентеральный</li> <li>5) трансмиссивный</li> <li>6) вертикальный</li> </ul>	<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"> <li>1) воздушно-капельный</li> <li>2) фекально-оральный</li> <li>3) аэрогенный</li> <li>4) парентеральный</li> <li>5) водный</li> <li>6) пищевой</li> </ul>	<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"> <li>1) количеством заболевших</li> <li>2) количеством контактирующих</li> <li>3) механизмом передачи</li> <li>4) вирулентностью возбудителя</li> </ul>	<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"> <li>1) спорадическую заболеваемость</li> <li>2) групповую заболеваемость</li> <li>3) эпизоотию</li> <li>4) эпидемию</li> <li>5) пандемию</li> </ul>	<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"> <li>1) кишечные инфекции</li> <li>2) гельминтозы</li> <li>3) инфекции дыхательных путей</li> <li>4) зоонозы</li> </ul>	<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"> <li>1) легкими атипичными</li> <li>2) тяжелыми</li> <li>3) манифестными</li> <li>4) типичными</li> </ul>	<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"> <li>1) загрязнение микроорганизмами продуктов животного происхождения в результате болезни животного</li> <li>2) обсеменение продуктов животного происхождения возбудителями во время приготовления, хранения, транспортировки</li> <li>3) загрязнение продуктов грызунами</li> <li>4) загрязнение продуктов грязными руками</li> </ul>	<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"> <li>1) загрязнение микроорганизмами продуктов животного происхождения в результате болезни животного</li> <li>2) обсеменение продуктов животного происхождения возбудителями во время приготовления, хранения, транспортировки</li> <li>3) загрязнение продуктов грызунами</li> <li>4) когда источниками инфекции являются человек и животное</li> </ul>	<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"> <li>1) форма №2 государственной статистической отчетности</li> <li>2) статистический талон для регистрации уточнённых диагнозов</li> </ul>	<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



<p>3) хорошая растворимость в воде</p> <p>4) наличие запаха</p> <p>5) дешевизна</p>	<p>ОПК-4,ОПК - 6</p> <p>ПК-18,ПК-23,</p> <p>ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>31. Эпидемиологическое значение дезинфекции заключается:</p> <p>1) в уничтожении переносчиков инфекционных заболеваний</p> <p>2) в разработке эффективных средств уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов</p> <p>3) в уничтожении патогенных и условно патогенных микроорганизмов на путях передачи возбудителей инфекционных заболеваний</p> <p>4) в уничтожении всех видов микроорганизмов на объектах окружающей среды</p>	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4</p> <p>УК – 6,УК -8,ОПК-1</p> <p>ОПК-4,ОПК - 6</p> <p>ПК-18,ПК-23,</p> <p>ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>32. Эффективность дезинфектанта зависит от:</p> <p>1) температуры воздуха</p> <p>2) концентрации дезинфектанта</p> <p>3) экспозиции</p> <p>4) атмосферного давления</p> <p>5) присутствия активаторов</p>	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4</p> <p>УК – 6,УК -8,ОПК-1</p> <p>ОПК-4,ОПК - 6</p> <p>ПК-18,ПК-23,</p> <p>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> <p>1) режимом хранения</p> <p>2) режимом транспортировки</p> <p>3) температурным режимом</p> <p>4) «холодовой цепью»</p>	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4</p> <p>УК – 6,УК -8,ОПК-1</p> <p>ОПК-4,ОПК - 6</p> <p>ПК-18,ПК-23,</p> <p>ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>34. На какое звено эпидемического процесса направлены мероприятия по иммунопрофилактике:</p> <p>1) механизм передачи возбудителя</p> <p>2) восприимчивый организм (коллектив)</p> <p>3) возбудитель инфекции</p> <p>4) источник инфекции</p>	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4</p> <p>УК – 6,УК -8,ОПК-1</p> <p>ОПК-4,ОПК - 6</p> <p>ПК-18,ПК-23,</p> <p>ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>35. Бустер-эффектом называется:</p> <p>1) первичный иммунный ответ при повторном введении антигена</p> <p>2) первичный иммунный ответ при первом введении антигена</p> <p>3) вторичный иммунный ответ при первом введении антигена</p> <p>4) вторичный иммунный ответ при повторном введении антигена</p>	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4</p> <p>УК – 6,УК -8,ОПК-1</p> <p>ОПК-4,ОПК - 6</p> <p>ПК-18,ПК-23,</p> <p>ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>36. Противопоказания к экстренной профилактике живой коревой вакциной:</p> <p>1) беременность</p> <p>2) хронический гепатит</p> <p>3) заболевание корью в анамнезе без серологического подтверждения</p> <p>4) анафилактическая реакция на аминокгликозиды</p>	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4</p> <p>УК – 6,УК -8,ОПК-1</p> <p>ОПК-4,ОПК - 6</p> <p>ПК-18,ПК-23,</p> <p>ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>37. Иммунная реакция на введение вакцины включает следующие фазы:</p> <p>1) фазу роста</p> <p>2) фазу стабилизации</p> <p>3) латентную фазу</p> <p>4) фазу снижения иммунитета</p>	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4</p> <p>УК – 6,УК -8,ОПК-1</p> <p>ОПК-4,ОПК - 6</p> <p>ПК-18,ПК-23,</p> <p>ПК – 24,ПК - 26</p>
<p>38. К живым вакцинам относятся:</p> <p>1) субклеточные</p> <p>2) дивергентные</p> <p>3) векторные рекомбинантные</p> <p>4) аттенуированные</p>	<p>УК-1,УК – 3,УК – 4</p> <p>УК – 6,УК -8,ОПК-1</p> <p>ОПК-4,ОПК - 6</p> <p>ПК-18,ПК-23,</p> <p>ПК – 24,ПК - 26</p>

<p>39. К инактивированным вакцинам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) субклеточные</li> <li>2) дивергентные</li> <li>3) векторные рекомбинантные</li> <li>4) субъединичные</li> </ol>	<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"> <li>1) дифтерии</li> <li>2) столбняка</li> <li>3) коклюша</li> <li>4) краснухи</li> </ol>	<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"> <li>1) водным</li> <li>2) пищевым</li> <li>3) контактно-бытовым</li> <li>4) все ответы верны</li> </ol>	<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"> <li>1) острые бактерионосители</li> <li>2) хронические бактерионосители</li> <li>3) больные манифестной формой</li> <li>4) все ответы верны</li> </ol>	<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"> <li>1) массивным выделением возбудителя</li> <li>2) длительным инкубационным периодом</li> <li>3) наличием манифестных клинических форм инфекции</li> <li>4) нестойкостью возбудителя во внешней среде</li> </ol>	<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"> <li>1) вакцинация</li> <li>2) прием пробиотиков</li> <li>3) санитарно-гигиенические</li> <li>4) дезинсекция</li> <li>5) дератизация</li> </ol>	<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"> <li>1) кишечный зооноз</li> <li>2) водный сапроноз</li> <li>3) кишечный антропоноз</li> <li>4) антропозооноз</li> </ol>	<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"> <li>1) 2 дня</li> <li>2) 3 дня</li> <li>3) 5 дней</li> <li>4) 7 дней</li> </ol>	<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"> <li>1) наличие летне-осенней сезонности</li> <li>2) отсутствие сезонности</li> <li>3) наличие цикличности</li> <li>4) отсутствие цикличности</li> </ol>	<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"> <li>1) больной человек</li> <li>2) человек-бактерионоситель</li> <li>3) больное животное</li> <li>4) животное-бактерионоситель</li> </ol>	<p>УК – 6,УК -8,ОПК-1 ОПК-4,ОПК - 6 ПК-18,ПК-23, ПК – 24,ПК - 26</p>
<p><b>Раздел 3. Госпитальная эпидемиология</b></p>	
<p>1. К госпитальным инфекциям относят:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) внутрибольничные инфекции</li> <li>2) внутрибольничные инфекции и заносы инфекции в ЛПУ</li> <li>3) послеоперационные инфекции</li> <li>4) инфекции, возникающие в стационаре</li> </ol>	<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"> <li>1) занос инфекции в ЛПУ</li> <li>2) внутрибольничное инфицирование</li> <li>3) занос инфекции в ЛПУ и внутрибольничное инфицирование</li> </ol>	<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"> <li>1) в стационаре</li> <li>2) в поликлинике</li> <li>3) на дому</li> <li>4) в санатории</li> <li>5) верно все сказанное</li> </ol>	<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"> <li>1) фекально-оральный</li> <li>2) контактный</li> <li>3) аспирационный</li> <li>4) вертикальный</li> <li>5) воздушно-капельный</li> </ol>	<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"> <li>1) обязательна при каждом случае заболевания</li> <li>2) обязательна только для лиц, относящихся к декретированным группам</li> <li>3) осуществляется по желанию пациента или родственников</li> <li>4) нежелательна</li> <li>5) осуществляется по клиническим показаниям</li> </ol>	<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"> <li>1) только в течение периода видимых высыпаний</li> <li>2) с последних дней инкубационного периода, в течение всего продромального периода до начала высыпаний</li> <li>3) с последних дней инкубационного периода, в течение всего продромального периода и первые 4 дня высыпаний</li> <li>4) от начала клинических проявлений до 5-го дня высыпаний</li> </ol>	<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"> <li>1) возможно только здоровое носительство</li> <li>2) возможно реконвалесцентное носительство до 3-х месяцев после перенесенного заболевания</li> <li>3) невозможно</li> <li>4) возможно иммунное носительство</li> </ol>	<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"> <li>1) больной человек</li> <li>2) больное животное</li> <li>3) реконвалесцент</li> <li>4) бактерионоситель</li> </ol>	<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"> <li>1) катаральные явления</li> <li>2) экзантема появляется на 1-й день болезни</li> <li>3) экзантема появляется не раньше 4-го дня болезни</li> <li>4) пятна с ровными краями, располагаются на неизменной коже</li> <li>5) типично скопление пятен в естественных складках</li> </ol>	<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"> <li>1) аэрозольный</li> <li>2) трансмиссивный</li> <li>3) вертикальный</li> <li>4) контактный</li> </ol>	<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"> <li>1) после клинического выздоровления</li> <li>2) после отрицательных результатов бактериологического исследования</li> <li>3) не ранее 10-ого дня от начала заболевания</li> <li>4) на 5-ый день высыпаний</li> </ol>	<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"> <li>1) перекрестный</li> <li>2) пожизненный</li> <li>3) типоспецифический</li> <li>4) кратковременный</li> </ol>	<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>
<b>Раздел 4. Эпидемиология неинфекционных болезней</b>	
<p>1. Эпидемиология изучает закономерности возникновения и распространения, а также разрабатывает меры профилактики заболеваний:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) только инфекционных</li> <li>2) только неинфекционных</li> <li>3) любых</li> </ol>	<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"> <li>1) 50 %</li> <li>2) 86%</li> <li>3) 35%</li> <li>4) 93%</li> <li>5) 15%</li> </ol>	<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"> <li>1) сердечно-сосудистой системы</li> <li>2) опорно-двигательный аппарата</li> <li>3) онкологические</li> <li>4) аллергические</li> <li>5) травмы</li> <li>6) заболевания органов дыхания</li> </ol>	<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"> <li>1) первое</li> <li>2) второе</li> <li>3) третье</li> <li>4) пятое</li> <li>5) десятое</li> </ol>	<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"> <li>1) индивидуальная профилактика</li> <li>2) популяционная профилактика</li> <li>3) стратегия высокого риска</li> <li>4) санитарно-просветительская работа</li> </ol>	<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"> <li>1) болезни периферических артерий</li> <li>2) болезни сосудов головного мозга</li> <li>3) ишемическая болезнь сердца</li> <li>4) пороки сердца</li> <li>5) тромбозы глубоких вен</li> </ol>	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"> <li>1) Австралия</li> <li>2) Центральная и Северная Америка</li> <li>3) Западная Европа</li> <li>4) Новая Зеландия</li> <li>5) Северная Америка</li> </ol>	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"> <li>1) новообразования</li> <li>2) алопеция</li> <li>3) кариес зубов</li> <li>4) эндемическая кардиомиопатия</li> <li>5) аллергические заболевания</li> <li>6) желтухи новорожденных неясного генеза</li> </ol>	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"> <li>1) 0-4 года</li> <li>2) 10-14</li> <li>3) 15-29</li> <li>4) лица старше 45 лет</li> <li>5) лица старше60 лет</li> </ol>	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"> <li>1) 0-4 года</li> <li>2) 10-14</li> <li>3) 15-29</li> <li>4) лица старше 40 лет</li> </ol>	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"> <li>1) моногенным наследственным</li> <li>2) полигенным</li> <li>3) особо опасным</li> <li>4) социально обусловленным</li> </ol>	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) транзиторный 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
<b>Полнота знаний</b>	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
<b>Наличие умений</b>	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.
<b>Наличие навыков (владение опытом)</b>	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
<b>Мотивация (личностное отношение)</b>	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
<b>Характеристика сформированности компетенции*</b>	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.
<b>Уровень сформированности компетенций*</b>	Низкий	Средний/высокий

\* - не предусмотрены для программ аспирантуры

Для экзамена (пример)

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительн о	удовлетворительн о	хорошо	отлично
<b>Полнота знаний</b>	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
<b>Наличие умений</b>	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	
<b>Наличие навыков (владение опытом)</b>	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
<b>Характеристика сформированности компетенции*</b>	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
<b>Уровень сформированности компетенций*</b>	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/>)