

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ПОМОЩНИК ВРАЧА ЭПИДЕМИОЛОГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Направление подготовки (специальность): **32.05.01 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО**

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

по специальности «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства
-------	--	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

				вид	количество
1.	Раздел 1. Структура медицинской организации, распределением обязанностей по обеспечению эпидемиологической безопасности. Изучение инструктивно-методических разработок и приказов, регламентирующих работу эпидемиолога медицинской организации. Основная учетная и отчетная документация, порядок работы с ней, условия и длительность хранения.	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний; - методы эпидемиологического обследования очага заболевания и методы эпидемиологического анализа; - принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм; - алгоритм проведения противоэпидемической работы - основные принципы планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий - нормативно-правовые акты РФ в сфере обеспечения санитарно-эпидемического благополучия населения и применять нормативно-правовые акты РФ в профилактической деятельности, - структуру учреждений, осуществляющих деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора, защиты прав потребителей и потребительского рынка и функциональных обязанностей должностных лиц; - типы документации, учетно-отчетных форм, организацию. 	Тесты	25
			<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать сбор, учет и обработку информации об инфекционных и паразитарных болезнях; - самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; оформлять учетно-отчетную документацию, необходимую при осуществлении функциональных обязанностей врача-эпидемиолога; - использовать статистические показатели с целью оценки 	Тесты	25

			<p>состояния здоровья и заболеваемости населения и факторов, их определяющих;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить графическую обработку показателей с использованием стандартных программных средств. 		
			<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой проведения эпидемиологического обследования очага единичного случая заболевания, определять его границы с целью выявления источников инфекции и путей распространения заболевания в конкретных условиях; - сбором эпидемиологического анамнеза в очаге инфекционного заболевания; - навыком заполнения карты эпидемиологического обследования очага; методикой отбор контингентов для проведения иммунопрофилактики среди взрослого и детского населения на обслуживаемой территории, - методикой расчета статистических показателей, характеризующих здоровье населения. 	Тесты	25
2	<p>Раздел 2. Выявление, учет и регистрация инфекций в медицинской организации (заносы инфекции, случай ИСМП). Эпидемиологическое обеспечение медицинской деятельности. Организация работы эпидемиолога медицинской организации.</p>	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5,</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний; - методы эпидемиологического обследования очага заболевания и методы эпидемиологического анализа; - принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм; - алгоритм проведения противоэпидемической работы - основные принципы планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий - нормативно-правовые акты РФ в 	Тесты	25

			<p>сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и применять нормативно-правовые акты РФ в профилактической деятельности,</p> <ul style="list-style-type: none"> - структуру учреждений, осуществляющих деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора, защиты прав потребителей и потребительского рынка и функциональных обязанностей должностных лиц; - типы документации, учетно-отчетных форм, организацию. 		
			<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать сбор, учет и обработку информации об инфекционных и паразитарных болезнях; - самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; оформлять учетно-отчетную документацию, необходимую при осуществлении функциональных обязанностей врача-эпидемиолога; - использовать статистические показатели с целью оценки состояния здоровья и заболеваемости населения и факторов, их определяющих; - проводить графическую обработку показателей с использованием стандартных программных средств. 	Тесты	25
			<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой проведения эпидемиологического обследования очага единичного случая заболевания, определять его границы с целью выявления источников инфекции и путей распространения заболевания в конкретных условиях; - сбором эпидемиологического анамнеза в очаге инфекционного заболевания; - навыком заполнения карты эпидемиологического обследования очага; методикой отбор контингентов для проведения иммунопрофилактики среди взрослого и детского населения на обслуживаемой территории, - методикой расчета статистических показателей, характеризующих здоровье населения. 	Тесты	25

3	<p>Раздел 3. Выявление различных нозологических форм. Стандартное определение случая, клинико-этиологические и эпидемиологические особенности ИОХВ и внутрибольничных пневмоний. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.</p>	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5,</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний; - методы эпидемиологического обследования очага заболевания и методы эпидемиологического анализа; - принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм; - алгоритм проведения противоэпидемической работы - основные принципы планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий - нормативно-правовые акты РФ в сфере обеспечения санитарно-эпидемического благополучия населения и применять нормативно-правовые акты РФ в профилактической деятельности, - структуру учреждений, осуществляющих деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора, защиты прав потребителей и потребительского рынка и функциональных обязанностей должностных лиц; - типы документации, учетно-отчетных форм, организацию. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать сбор, учет и обработку информации об инфекционных и паразитарных болезнях; - самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; оформлять учётно-отчётную документацию, необходимую при осуществлении функциональных обязанностей врача-эпидемиолога; - использовать статистические показатели с целью оценки состояния здоровья и 	<p>Тесты</p> <p>Тесты</p>	<p>25</p> <p>25</p>
---	---	--	---	---------------------------	---------------------

			<p>заболеваемости населения и факторов, их определяющих;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить графическую обработку показателей с использованием стандартных программных средств. 		
			<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой проведения эпидемиологического обследования очага единичного случая заболевания, определять его границы с целью выявления источников инфекции и путей распространения заболевания в конкретных условиях; - сбором эпидемиологического анамнеза в очаге инфекционного заболевания; - навыком заполнения карты эпидемиологического обследования очага; методикой отбор контингентов для проведения иммунопрофилактики среди взрослого и детского населения на обслуживаемой территории, - методикой расчета статистических показателей, характеризующих здоровье населения. 	Тесты	25
4	<p>Раздел 4. Стандартное определение случая, клинико-этиологические и эпидемиологические особенности инфекций кровотока и мочевыводящих путей. Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p>	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5,</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний; - методы эпидемиологического обследования очага заболевания и методы эпидемиологического анализа; - принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм; - алгоритм проведения противоэпидемической работы - основные принципы планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий - нормативно-правовые акты РФ в сфере обеспечения санитарно- 	Тесты	25

			<p>эпидемиологического благополучия населения и применять нормативно-правовые акты РФ в профилактической деятельности,</p> <ul style="list-style-type: none"> - структуру учреждений, осуществляющих деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора, защиты прав потребителей и потребительского рынка и функциональных обязанностей должностных лиц; - типы документации, учетно-отчетных форм, организацию. 		
			<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать сбор, учет и обработку информации об инфекционных и паразитарных болезнях; - самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; оформлять учетно-отчетную документацию, необходимую при осуществлении функциональных обязанностей врача-эпидемиолога; - использовать статистические показатели с целью оценки состояния здоровья и заболеваемости населения и факторов, их определяющих; - проводить графическую обработку показателей с использованием стандартных программных средств. 	Тесты	25
			<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой проведения эпидемиологического обследования очага единичного случая заболевания, определять его границы с целью выявления источников инфекции и путей распространения заболевания в конкретных условиях; - сбором эпидемиологического анамнеза в очаге инфекционного заболевания; - навыком заполнения карты эпидемиологического обследования очага; методикой отбор контингентов для проведения иммунопрофилактики среди взрослого и детского населения на обслуживаемой территории, - методикой расчета статистических показателей, характеризующих здоровье населения. 	Тесты	25

5	<p>Раздел 5. Эпидемиологический надзор за ИСМП. Проведение эпидемиологического и микробиологического мониторинга, мониторинга лечебно-диагностического процесса. Эпидемиологическая диагностика ИСМП.</p>	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний; - методы эпидемиологического обследования очага заболевания и методы эпидемиологического анализа; - принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм; - алгоритм проведения противоэпидемической работы - основные принципы планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий - нормативно-правовые акты РФ в сфере обеспечения санитарно-эпидемического благополучия населения и применять нормативно-правовые акты РФ в профилактической деятельности, - структуру учреждений, осуществляющих деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора, защиты прав потребителей и потребительского рынка и функциональных обязанностей должностных лиц; - типы документации, учетно-отчетных форм, организацию. 	Тесты	25
			<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать сбор, учет и обработку информации об инфекционных и паразитарных болезнях; - самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; оформлять учётно-отчётную документацию, необходимую при осуществлении функциональных обязанностей врача-эпидемиолога; - использовать статистические показатели с целью оценки состояния здоровья и заболеваемости населения и 	Тесты	25

			<p>факторов, их определяющих;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить графическую обработку показателей с использованием стандартных программных средств. 		
			<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой проведения эпидемиологического обследования очага единичного случая заболевания, определять его границы с целью выявления источников инфекции и путей распространения заболевания в конкретных условиях; - сбором эпидемиологического анамнеза в очаге инфекционного заболевания; - навыком заполнения карты эпидемиологического обследования очага; методикой отбор контингентов для проведения иммунопрофилактики среди взрослого и детского населения на обслуживаемой территории, - методикой расчета статистических показателей, характеризующих здоровье населения. 	Тесты	25
6	<p>Раздел 6. Дезинфекция и стерилизация в медицинских организациях. Система обращения с отходами. Асептика и антисептика. Гигиена рук. Особенности санитарно-противоэпидемического режима.</p>		<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний; - методы эпидемиологического обследования очага заболевания и методы эпидемиологического анализа; - принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм; - алгоритм проведения противоэпидемической работы - основные принципы планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий - нормативно-правовые акты РФ в сфере обеспечения санитарно-эпидемического благополучия 	Тесты	25

			<p>населения и применять нормативно-правовые акты РФ в профилактической деятельности,</p> <ul style="list-style-type: none"> - структуру учреждений, осуществляющих деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора, защиты прав потребителей и потребительского рынка и функциональных обязанностей должностных лиц; - типы документации, учетно-отчетных форм, организацию. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать сбор, учет и обработку информации об инфекционных и паразитарных болезнях; - самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; оформлять учетно-отчетную документацию, необходимую при осуществлении функциональных обязанностей врача-эпидемиолога; - использовать статистические показатели с целью оценки состояния здоровья и заболеваемости населения и факторов, их определяющих; - проводить графическую обработку показателей с использованием стандартных программных средств. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой проведения эпидемиологического обследования очага единичного случая заболевания, определять его границы с целью выявления источников инфекции и путей распространения заболевания в конкретных условиях; - сбором эпидемиологического анамнеза в очаге инфекционного заболевания; - навыком заполнения карты эпидемиологического обследования очага; методикой отбор контингентов для проведения иммунопрофилактики среди взрослого и детского населения на обслуживаемой территории, - методикой расчета статистических показателей, характеризующих здоровье населения. 		
7	Раздел 7. Применение антимикробных		<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию проведения 	Тесты	25

препаратов. Периоперационная антибиотикопрофилактика.

санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний;

- методы эпидемиологического обследования очага заболевания и методы эпидемиологического анализа;
- принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм;
- алгоритм проведения противоэпидемической работы

- основные принципы планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий

- нормативно-правовые акты РФ в сфере обеспечения санитарно-эпидемического благополучия населения и применять нормативно-правовые акты РФ в профилактической деятельности,

- структуру учреждений, осуществляющих деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора, защиты прав потребителей и потребительского рынка и функциональных обязанностей должностных лиц;
- типы документации, учетно-отчетных форм, организацию.

Уметь:

- организовывать сбор, учет и обработку информации об инфекционных и паразитарных болезнях;
- самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; оформлять учетно-отчетную документацию, необходимую при осуществлении функциональных обязанностей врача-эпидемиолога;
- использовать статистические показатели с целью оценки состояния здоровья и заболеваемости населения и факторов, их определяющих;
- проводить графическую

			<p>обработку показателей с использованием стандартных программных средств.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой проведения эпидемиологического обследования очага единичного случая заболевания, определять его границы с целью выявления источников инфекции и путей распространения заболевания в конкретных условиях; - сбором эпидемиологического анамнеза в очаге инфекционного заболевания; - навыком заполнения карты эпидемиологического обследования очага; методикой отбор контингентов для проведения иммунопрофилактики среди взрослого и детского населения на обслуживаемой территории, - методикой расчета статистических показателей, характеризующих здоровье населения. 		
8	<p>Раздел 8. Особенности обеспечения эпидемиологической безопасности хирургических, амбулаторно-поликлинических отделениях, учреждениях охраны материнства и детства, инфекционных стационарах и пр.</p>		<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний; - методы эпидемиологического обследования очага заболевания и методы эпидемиологического анализа; - принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм; - алгоритм проведения противоэпидемической работы - основные принципы планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий - нормативно-правовые акты РФ в сфере обеспечения санитарно-эпидемического благополучия населения и применять нормативно-правовые акты РФ в профилактической 	Тесты	25

			<p>деятельности,</p> <ul style="list-style-type: none"> - структуру учреждений, осуществляющих деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора, защиты прав потребителей и потребительского рынка и функциональных обязанностей должностных лиц; - типы документации, учетно-отчетных форм, организацию. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать сбор, учет и обработку информации об инфекционных и паразитарных болезнях; - самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; оформлять учетно-отчетную документацию, необходимую при осуществлении функциональных обязанностей врача-эпидемиолога; - использовать статистические показатели с целью оценки состояния здоровья и заболеваемости населения и факторов, их определяющих; - проводить графическую обработку показателей с использованием стандартных программных средств. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой проведения эпидемиологического обследования очага единичного случая заболевания, определять его границы с целью выявления источников инфекции и путей распространения заболевания в конкретных условиях; - сбором эпидемиологического анамнеза в очаге инфекционного заболевания; - навыком заполнения карты эпидемиологического обследования очага; методикой отбор контингентов для проведения иммунопрофилактики среди взрослого и детского населения на обслуживаемой территории, - методикой расчета статистических показателей, характеризующих здоровье населения. 		
9	Раздел 9. Роль микробиологической лаборатории в микробиологическом мониторинге. Мониторинг устойчивости бактерий к		<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) 	Тесты	25

антимикробным средствам.

мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний;

- методы эпидемиологического обследования очага заболевания и методы эпидемиологического анализа;
- принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм;
- алгоритм проведения противоэпидемической работы
- основные принципы планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий
- нормативно-правовые акты РФ в сфере обеспечения санитарно-эпидемического благополучия населения и применять нормативно-правовые акты РФ в профилактической деятельности,
- структуру учреждений, осуществляющих деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора, защиты прав потребителей и потребительского рынка и функциональных обязанностей должностных лиц;
- типы документации, учетно-отчетных форм, организацию.

Уметь:

- организовывать сбор, учет и обработку информации об инфекционных и паразитарных болезнях;
- самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; оформлять учётно-отчётную документацию, необходимую при осуществлении функциональных обязанностей врача-эпидемиолога;
- использовать статистические показатели с целью оценки состояния здоровья и заболеваемости населения и факторов, их определяющих;
- проводить графическую обработку показателей с использованием стандартных программных средств.

			<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой проведения эпидемиологического обследования очага единичного случая заболевания, определять его границы с целью выявления источников инфекции и путей распространения заболевания в конкретных условиях; - сбором эпидемиологического анамнеза в очаге инфекционного заболевания; - навыком заполнения карты эпидемиологического обследования очага; методикой отбор контингентов для проведения иммунопрофилактики среди взрослого и детского населения на обслуживаемой территории, - методикой расчета статистических показателей, характеризующих здоровье населения. 		
10	Раздел 10. Взаимодействие с кабинетом медицинской статистики в рамках осуществления эпидемиологического надзора и контроля ИСМП		<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний; - методы эпидемиологического обследования очага заболевания и методы эпидемиологического анализа; - принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм; - алгоритм проведения противоэпидемической работы - основные принципы планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий - нормативно-правовые акты РФ в сфере обеспечения санитарно-эпидемического благополучия населения и применять нормативно-правовые акты РФ в профилактической деятельности, - структуру учреждений, осуществляющих деятельность в 	Тесты	25

		<p>целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора, защиты прав потребителей и потребительского рынка и функциональных обязанностей должностных лиц;</p> <ul style="list-style-type: none"> - типы документации, учетно-отчетных форм, организацию. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать сбор, учет и обработку информации об инфекционных и паразитарных болезнях; - самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; оформлять учётно-отчётную документацию, необходимую при осуществлении функциональных обязанностей врача-эпидемиолога; - использовать статистические показатели с целью оценки состояния здоровья и заболеваемости населения и факторов, их определяющих; - проводить графическую обработку показателей с использованием стандартных программных средств. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой проведения эпидемиологического обследования очага единичного случая заболевания, определять его границы с целью выявления источников инфекции и путей распространения заболевания в конкретных условиях; - сбором эпидемиологического анамнеза в очаге инфекционного заболевания; - навыком заполнения карты эпидемиологического обследования очага; методикой отбор контингентов для проведения иммунопрофилактики среди взрослого и детского населения на обслуживаемой территории, - методикой расчета статистических показателей, характеризующих здоровье населения. 		
--	--	--	--	--

Тестовые задания

**по дисциплине «Помощник врача эпидемиолога медицинской
организации»**

по направлению подготовки «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)

по специальности «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)

Тестовые задания с вариантами ответов	№ компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание
Раздел 1. Знакомство со структурой, штатами отдела эпидемиологического надзора ТУ Роспотребнадзора и эпидемиологического отделения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», взаимодействие его с другими отделами, распределение обязанностей в отделе.	
1. АВТОРОМ УЧЕНИЯ О ТРЕХ ЗВЕНЬЯХ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ: 1) Павловский Е.Н. 2) Громашевский Л.В. 3) Черкасский Б.Л. 4) Беляков В.Д. 5) Елкин И.И.	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
2. ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП, ПОЛОЖЕННЫЙ В ОСНОВУ ЭКОЛОГО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ: 1) резервуар возбудителя инфекции в природе 2) этиология 3) локализация патологического процесса 4) клинические проявления	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
3. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СУЩЕСТВОВАНИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ: 1) максимальным инкубационным периодом инфекции 2) минимальным инкубационным периодом инфекции 3) механизмом передачи 4) количеством заболевших 5) вирулентностью возбудителя	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
4. КАКИЕ ВИДЫ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТНОГО НОСИТЕЛЬСТВА ВЫДЕЛЯЮТ: 1) острое (до 3 месяцев) 2) транзитное 3) хроническое (более 3 месяцев) 4) «здоровое»	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
5. УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ: 1) воздушно-капельный 2) фекально-оральный 3) аэрогенный 4) парентеральный 5) трансмиссивный 6) вертикальный	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
6. ГРАНИЦЫ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ: 1) количеством заболевших 2) количеством контактирующих 3) механизмом передачи 4) вирулентностью возбудителя	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
7. ПРИ ХАРАКТЕРИСТИКЕ ИНТЕНСИВНОСТИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ВЫДЕЛЯЮТ: 1) спорадическую заболеваемость 2) групповую заболеваемость 3) эпизоотию 4) эпидемию	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5

5) пандемию	
8. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ ГРУППОЙ ВЫСОКОГО РИСКА В ОТНОШЕНИИ СЛЕДУЮЩИХ ГРУПП ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: 1) кишечные инфекции 2) гельминтозы 3) инфекции дыхательных путей 4) зоонозы	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
9. НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ С ФОРМАМИ ЗАБОЛЕВАНИЯ: 1) легкими атипичными 2) тяжелыми 3) манифестными 4) типичными	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
10. 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: 1) форма №2 государственной статистической отчетности 2) статистический талон для регистрации уточнённых диагнозов 3) «Экстренное извещение...» по форме №058/у 4) форма №5 государственной статистической отчетности	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
11. 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-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
12. «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-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
13. 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-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
14. НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ ВИДЫ РЕЖИМНО-ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ: 1) медицинское наблюдение 2) обсервация 3) госпитализация 4) лечение 5) разобщение	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
15. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ: 1) дезинфекция	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5

<ul style="list-style-type: none"> 2) изоляция 3) диспансерное наблюдение за переболевшими 4) дезинсекция 5) вакцинация 	
<p>16. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВОСПРИИМЧИВЫЙ КОЛЛЕКТИВ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) дезинфекция 2) изоляция 3) антибиотикопрофилактика 4) иммунопрофилактика 5) фагопрофилактика 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>17. К ВИДАМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) очаговая 2) заключительная 3) текущая 4) плановая 5) профилактическая 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>18. 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 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>19. НА КАКОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАПРАВЛЕННЫ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) механизм передачи возбудителя 2) восприимчивый организм (коллектив) 3) возбудитель инфекции 4) источник инфекции 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>20. ЧЕМ ОБЪЯСНЯЕТСЯ ВЫСОКАЯ АКТИВНОСТЬ МЕХАНИЗМА ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ХОЛЕРЫ:</p> <ul 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 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>21. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) наличие летне-осенней сезонности 2) отсутствие сезонности 3) наличие цикличности 4) отсутствие цикличности 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>22. ПЕРИОД ЗАРАЗИТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ КОРИ:</p> <ul 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 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>23. ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ КОКЛЮШЕ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) больной человек 2) больное животное 3) реконвалесцент 4) бактерионоситель 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>24. ВЫПИСКА ИЗ СТАЦИОНАРА ПЕРЕБОЛЕВШЕГО СКАРЛАТИНОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) после клинического выздоровления 2) после отрицательных результатов бактериологического исследования 	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-7, УК-8, УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5

3) не ранее 10-ого дня от начала заболевания 4) на 5-ый день высыпаний	
25. УКАЖИТЕ ОСОБЕННОСТИ ПОСТИНФЕКЦИОННОГО ИММУНИТЕТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА: 1) перекрестный 2) пожизненный 3) типоспецифический 4) кратковременный	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
Раздел 2. Организация прививочного дела, контроль за осуществлением иммунизации населения, анализ и оценка эффективности прививочной работы в районе.	
1. ГОСПИТАЛЬНЫЕ ШТАММЫ МИКРООРГАНИЗМОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ВНЕГОСПИТАЛЬНЫМИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ: 1. большей устойчивостью в отношении воздействия факторов 2. больничной среды 3. большей требовательностью к питательным средам 4. большей тропностью к органам и тканям человека 5. низкая конкурентная способность	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
2. К ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ: 1. вертикальной передачи возбудителя 2. экзогенного и эндогенного инфицирования 3. искусственной передачи возбудителя 4. укусами комаров 5. укусами блох	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
3. 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	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
4. К ГОСПИТАЛЬНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ: 1. внутрибольничные инфекции 2. внутрибольничные инфекции и заносы инфекции в ЛПУ 3. послеоперационные инфекции 4. инфекции, возникающие в стационаре	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
5. НЕ ОТНОСЯТСЯ К ВБИ: 1. инфекции, возникшие в поликлинике 2. инфекции, возникшие в санатории 3. в учреждениях переливания крови 4. на станции скорой медицинской помощи 5. инфекции, занесенные в ЛПУ	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
6. ПОНЯТИЕ «ГОСПИТАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ» ВКЛЮЧАЕТ: 1. занос инфекции в ЛПУ 2. внутрибольничное инфицирование 3. занос инфекции в ЛПУ и внутрибольничное инфицирование	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
7. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВБИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. вакцинопрофилактика 2. фагопрофилактика 3. соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в ЛПУ 4. дезинфекция в ЛПУ 5. стерилизация ИМН	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
8. ПАРАМЕТРЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА ВБИ: 1. анализ иммунологической структуры пациентов 2. анализ заболеваемости по локализации патологического процесса 3. анализ прививочного анамнеза пациентов 4. сбор эпидемиологического анамнеза 5. анализ заболеваемости по этиологии	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
9. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ЗА ВОЗБУДИТЕЛЯМИ	УК-1, УК-8,

<p>ГОСПИТАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. комплексное динамическое слежение за микроорганизмами, циркулирующими в ЛПУ 2. оценка динамики высеваемости микроорганизмов в ЛПУ 3. изучение таксономической принадлежности микроорганизмов, циркулирующих в ЛПУ 	ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>10. ЗАНОС ИНФЕКЦИИ В СТАЦИОНАР МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕН:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. поступлением больного в инкубационном периоде инфекционного заболевания 2. неправильной диагностикой 3. госпитализацией пациента по поводу гнойно-воспалительного заболевания 4. верно все сказанное 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>11. ПРИЧИНЫ РОСТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. формирование госпитальных штаммов микроорганизмов 2. научно-технический прогресс в сфере медицины 3. широкое бесконтрольное применение антибактериальных препаратов 4. активизация естественных механизмов передачи инфекции в условиях ЛПУ 5. верно все сказанное 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>12. СИНОНИМЫ ВБИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. внутригоспитальная инфекция 2. нозокомиальная инфекция 3. госпитальная инфекция 4. больничная инфекция 5. верно все сказанное 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>13. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. на 100 тысяч населения 2. на 10 тысяч населения 3. на 100 больных какой-либо нозоформой 4. на 100 госпитализированных или прооперированных пациентов 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>14. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВБИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. оптимизация системы эпидемиологического надзора за ВБИ 2. специфическая профилактика ВБИ 3. неспецифическая профилактика ВБИ 4. дезинфекционно-стерилизационные мероприятия 5. верно все сказанное 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>15. ИСТОЧНИКАМИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. медицинские работники 2. пациенты ЛПУ 3. объекты внешней среды ЛПУ 4. верно все сказанное 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>16. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ГОСПИТАЛЬНЫХ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. фекально-оральный 2. вертикальный 3. трансмиссивный 4. контактный 5. верно все сказанное 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>17. К ГОСПИТАЛЬНЫМ ИНФЕКЦИЯМ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТНОСЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. инфекционные заболевания, возникающие у медицинских работников в процессе их профессиональной деятельности 2. инфекционные заболевания, по поводу которых медицинские работники обращаются за медицинской помощью в ЛПУ 3. инфекционные заболевания, симптомы которых появляются у медицинских работников при осуществлении их профессиональной деятельности 4. верно все сказанное 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>18. ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ГОСПИТАЛЬНОГО ЭПИДЕМИОЛОГА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. организация эпидемиологического надзора за госпитальными инфекциями в ЛПУ 2. обучение медицинского персонала 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5

3. проведение профилактических мероприятий 4. проведение противоэпидемических мероприятий	
19. ПРИЗНАКИ УХУДШЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ В ЛПУ: 1. увеличение сроков пребывания пациентов в стационаре 2. разнообразие микробного пейзажа 3. появление групповых заболеваний госпитальными инфекциями 4. верно все сказанное	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
20. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ В ОПЕРБЛОКЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ: 1. приточно-вытяжная с равным объемом притока и вытяжки 2. приточно-вытяжная с преобладанием притока 3. приточно-вытяжная с преобладанием вытяжки	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
21. ЕСЛИ МЕДИЦИНСКИЕ ПЕРЧАТКИ ЗАГРЯЗНЕНЫ КРОВЬЮ ПАЦИЕНТА, ТО СЛЕДУЕТ 1. считать их непригодными для дальнейшего использования 2. немедленно протереть тампоном, смоченным дезинфектантом, затем промыть в проточной воде 3. немедленно вымыть в проточной воде, затем погрузить в раствор дезинфектанта	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
22. КАК ПОСТУПИТЬ С ИСПОЛЬЗОВАННЫМ ОДНОРАЗОВЫМ МЕДИЦИНСКИМ ИНСТРУМЕНТОМ... 1. удалить вместе с бытовым мусором 2. прокипятить и отправить в мусорный контейнер 3. залить на 1 час раствором дезинфектанта, затем выбросить с бытовым мусором 4. обработать в автоклаве в течение 1 часа при +132С, затем выбросить с бытовым мусором	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
23. ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ 1. ежедневно в конце рабочего дня 2. ежедневно до начала работы, используя 1% раствором хлорамина 3. один раз в 7 дней, применяя дезинфектант 4. ежедневно до начала и после работы, используя 1% раствором хлорамина	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
24. ПО ОКОНЧАНИИ УБОРКИ КАБИНЕТОВ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ СЛЕДУЕТ 1. прополоскать в воде 2. прополоскать в воде и высушить 3. погрузить на 1 час в раствор дезинфектанта 4. погрузить на 1 час в раствор дезинфектанта, затем прополоскать и высушить	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
25. 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 исследования. 4. бактериологические исследования и санитарная обработка	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
Раздел 3. Организация и контроль санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов на эпидзначимых объектах: в детских учреждениях, медицинских организациях и др.	
1. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ, А ТАКЖЕ РАЗРАБАТЫВАЕТ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ: 1) только инфекционных 2) только неинфекционных 3) любых	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
2. В РОССИИ ДОЛЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ: 1) 50 %	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5

<ul style="list-style-type: none"> 2) 86% 3) 35% 4) 93% 5) 15% 	
<p>3. К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ НЕИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ БОЛЕЗНИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) сердечно-сосудистой системы 2) опорно-двигательный аппарата 3) онкологические 4) аллергические 5) травмы 6) заболевания органов дыхания 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>4. СЕРДЕЧНО СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ОБЩЕЙ СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТИ В РОССИИ И МНОГИХ ЭКОНОМИЧЕСКИ РАЗВИТЫХ СТРАНАХ ЗАНИМАЮТ МЕСТО</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) первое 2) второе 3) третье 4) пятое 5) десятое 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>5. СТРАТЕГИЧЕСКИМИ НАПРАВЛЕНИЯМИ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) индивидуальная профилактика 2) популяционная профилактика 3) стратегия высокого риска 4) санитарно-просветительская работа 5) вторичная профилактика 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>6. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЕ МОДИФИЦИРУЕМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА, ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЗА 80% ВСЕХ СЛУЧАЕВ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) употребление алкоголя 2) курение 3) низкая физическая активность 4) неправильное питание 5) психоэмоциональные факторы 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>7. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ ФАКТОРАМИ РИСКА БОЛЬШИНСТВА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) внутренние факторы 2) индивидуальные факторы 3) генетические факторы 4) инфекционные заболевания 5) внешние факторы 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>8. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИРУСОВ СПОСОБСТВУЮТ РАЗВИТИЮ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) вирус Эпштейна –Барр 2) ВИЧ 3) вирус папилломы человека 4) цитомегаловирус 5) вирус простого герпеса I типа 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>9. БЛАГОДАРЯ ВОЗДЕРЖАНИЮ ОТ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА, АЛКОГОЛЯ, ЗДОРОВОМУ ПИТАНИЮ, ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИКЕ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЖНО ПРЕДОТВРАТИТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>10. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ СРЕДИ МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В МИРЕ И РОССИИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) рак толстой кишки 2) рак легких 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5

<ul style="list-style-type: none"> 3) рак гортани 4) рак предстательной железы 5) рак поджелудочной железы 	
<p>11. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ СРЕДИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В МИРЕ И РОССИИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) рак толстой кишки 2) рак легких 3) рак гортани 4) рак предстательной железы 5) рак поджелудочной железы 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>12. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) алкоголь 2) недостаточное питание 3) ожирение 4) курение 5) малоподвижный образ жизни 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>13. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИНЦИДЕНТНОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ РЕГИОНАХ РОССИИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Северо-Западный 2) Северный Кавказ 3) Центрально-Черноземный 4) Дальний Восток 5) Центральный 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>14. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СМЕРТНОСТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИХОДИТСЯ НА:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) страны Западной Европы 2) страны Северной Америки 3) Россию 4) страны Западно-Тихоокеанского региона 5) страны Восточной Европы 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>15. НАИБОЛЬШУЮ АКТУАЛЬНОСТЬ В РОССИИ ИЗ ЧИСЛА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИМЕЮТ:</p> <ul 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 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>16. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СРЕДИ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН ОТМЕЧАЮТСЯ В РЕГИОНАХ МИРА:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Австралия 2) Центральная и Северная Америка 3) Западная Европа 4) Новая Зеландия 5) Северная Америка 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>17. К ЭКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ТЕХНОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) новообразования 2) алопеция 3) кариес зубов 4) эндемическая кардиомиопатия 5) аллергические заболевания 6) желтухи новорожденных неясного генеза 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>18. ВОЗРАСТНАЯ ГРУППА РИСКА ДЛЯ ДИАБЕТА 1-ГО ТИПА:</p> <ul 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-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>19. ВОЗРАСТНАЯ ГРУППА РИСКА ДЛЯ ДИАБЕТА 2-ГО ТИПА:</p>	УК-1, УК-8,

<ul style="list-style-type: none"> 1) 0-4 года 2) 10-14 3) 15-29 4) лица старше 40 лет 	ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>20. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) моногенным наследственным 2) полигенным 3) особо опасным 4) социально обусловленным 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>Раздел 4. Эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний с различными механизмами передачи возбудителя (кишечные, воздушно-капельные, наружных покровов), возникших по месту жительства (квартира) или по месту работы (посещение детского учреждения).</p>	
<p>1. КАКОЙ ИЗ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ УЧЕНЫХ ВПЕРВЫЕ ВВЕЛ ПОНЯТИЕ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Е.И. Смирнов; 2) В.А. Опель; 3) Н.И. Пирогов; 4) В.К. Леонардов. 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>2. ЗАДАЧАМИ ВОЕННОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) изучение эпидемического процесса в войсковых коллективах; 2) разработка и осуществление профилактических мероприятий в войсках; 3) материально-техническое оснащение войск; 4) разработка и осуществление противобиологической защиты войск. 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>3. ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ БОРЬБЫ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ВОЙСКАХ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) профилактическая направленность мероприятий в войсках; 2) изоляция и лечение больных без эвакуации в тыл страны; 3) противоэпидемическая обеспеченность войск; 4) создание санитарно-противоэпидемических барьеров и организация противобиологической защиты войск; 5) все вышеперечисленное. 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>4. КАКОГО ЦВЕТА ПОЛОСА НА ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТОЧКЕ ОБОЗНАЧАЕТ ПОНЯТИЕ «ИЗОЛЯЦИЯ»:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) красная; 2) белая; 3) черная; 4) синяя. 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>5. КАКАЯ ЗАДАЧА ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ В РАМКАХ ВЫПОЛНЕНИЯ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА МЕДИЦИНСКУЮ СЛУЖБУ?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Содержание в надлежащем виде территории расположения; 2) добыча и очистка воды; 3) организация и очистка воды; 4) организация и поведение санитарно-эпидемиологической разведки. 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
<p>6. КАКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ВС РФ НЕ ОТНОСИТСЯ К ШТАТНЫМ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ УЧРЕЖДЕНИЯМ?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Санитарно-эпидемиологическая лаборатория; 2) отдельный санитарно-эпидемиологический отряд; 3) санитарно-эпидемиологический отряд фронта; 4) отдельный медицинский отряд усиления. 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5

<p>7. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТИВНИКОМ БО ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ, КРОМЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) индикация БС и установление в очаге заражения обсервации или карантина; 2) санитарная обработка личного состава, снаряжение и др.; 3) экстренная профилактика и вакцинация в очаге; 4) дегазация и дезактивация. 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5</p>
<p>8. ИСКЛЮЧИТЕ НЕПРАВИЛЬНОЕ НАЗВАНИЕ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ В ОЧАГЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) частичная; 2) полная; 3) специфическая. 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5</p>
<p>9. КАКОЕ ТРЕБОВАНИЕ НЕ ПРЕДЪЯВЛЯЕТСЯ К САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ РАЗВЕДКЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) достоверность, непрерывность; 2) своевременность, преемственность; 3) действенность, целенаправленность; 4) боеспособность; 5) эшелонизированность. 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5</p>
<p>10. КАКАЯ ОЦЕНКА САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ВОЙСК И РАЙОНОВ ДЕЙСТВИЯ СЧИТАЕТСЯ ОБЩЕПРИНЯТОЙ В МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЕ ВС РФ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) благоприятная; 2) неустойчивая; 3) неблагоприятная; 4) чрезвычайная; 5) все вышеперечисленное. 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5</p>
<p>11. К ИЗОЛЯЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) медицинское наблюдение; 2) обсервация; 3) карантин; 4) увольнение в город. 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5</p>
<p>12. УКАЖИТЕ, КАКУЮ ГЛАВНУЮ ФУНКЦИЮ ВЫПОЛНЯЮТ СКП:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лечение инфекционных больных; 2) осуществляют прививки военнослужащим; 3) барьерная функция на путях передвижения войск. 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5</p>
<p>13. УКАЖИТЕ МЕСТО ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ООИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) изолятор воинской части; 2) ИППГ; 3) ИГООИ. 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5</p>
<p>14. УКАЖИТЕ, КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЧЕРТ НЕ СВОЙСТВЕННА СЭР:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) достоверность; 2) своевременность; 3) целенаправленность; 4) преемственность; 5) выжидаемость. 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5</p>
<p>15. КАК НАЗЫВАЕТСЯ МЕРОПРИЯТИЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ПОЛНЫМ УНИЧТОЖЕНИЕМ ВЕГЕТАТИВНЫХ И СПОРОВЫХ ФОРМ МИКРООРГАНИЗМОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дезинсекция; 2) дезинфекция; 3) стерилизация. 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5</p>
<p>16. УКАЖИТЕ РАННИЕ СРОКИ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 5-е сутки с начала заболевания; 2) 7-е сутки с начала заболевания; 3) первый день госпитализации больного; 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5</p>

4) 3-е сутки с начала заболевания.	
17. ПРИ КАКОЙ ОЦЕНКЕ САНЭПИДСОСТОЯНИЯ ВОЙСК И РАЙОНА ИХ БАЗИРОВАНИЯ ВВОДИТСЯ КАРАНТИН: 1) благополучной; 2) неустойчивой; 3) чрезвычайной.	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
18. КАКАЯ ФОРМА СУЩЕСТВОВАНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ НЕ ВЫЗЫВАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ЧЕЛОВЕКА И НЕ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДСТВОМ БО? 1) Вегетативная форма; 2) споровая форма; 3) бескапсулярная форма.	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
19. К СРЕДСТВАМ ЭКСТРЕННОЙ ОБЩЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕ ОТНОСЯТСЯ: 1) иммуноглобулины; 2) антибиотики; 3) сульфаниламиды.	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
20. ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ СИГНАЛОМ (ОСНОВАНИЕМ, ПОВОДОМ) ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ: 1) определение вида возбудителя; 2) одноименный клинический диагноз у больных; 3) паника среди населения.	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
21. КАКИЕ ИЗ УКАЗАННЫХ СРЕДСТВ НЕ ОТНОСЯТСЯ К СРЕДСТВАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ: 1) хлорсодержащие препараты; 2) бактериофаги; 3) иммуноглобулины; 4) анатоксины; 5) вакцины.	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
22. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ АВТОНОМНОСТЬ ЭПИДПРОЦЕССА В ВОЙСКАХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: 1) внутренними факторами свойственными воинскому коллективу; 2) эпидемиологической обстановкой в стране; 3) эпидемиологической обстановкой в районе размещения; 4) квалификацией и обеспеченностью мед службы; 5) совокупностью вышеуказанных факторов.	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
23. ОСНОВНЫЕ ПУТИ ЗАНОСА АНТРОПОНОЗНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ВОИНСКИЕ КОЛЛЕКТИВЫ В ПОЛОСЕ ДЕЙСТВИЯ ВОЙСК: 1) гражданское население; 2) молодое пополнение; 3) беженцы; 4) военнопленные; 5) репатрианты; 6) все вышеперечисленные категории.	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
24. УКАЖИТЕ КАКИЕ ВИДЫ СЭР ПОДРАЗДЕЛЯЮТ В ВОЙСКАХ: 1) агентурная; 2) фронтовая; 3) космическая; 4) аналитическая; 5) лабораторный мониторинг объектов внешней среды; 6) войсковая; 7) аэрофотосъемка; 8) армейская; 9) электронная.	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
25. РЕЗУЛЬТАТЫ СЭР ОФОРМЛЯЮТСЯ И ДОКЛАДЫВАЮТСЯ В ВИДЕ: 1) устного доклада; 2) радиограммы; 3) письменного донесения; 4) сообщения по электронной почте; 5) попутным транспортом, через этапы эвакуации; 6) депеши фельдъегерской службы;	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5

7) эпидемиологической карты; 8) СМС сообщением; 9) отчетной карточки; 10) срочной телеграммы.	
Раздел 5. Организация противопаразитарных мероприятий и контроль за их выполнением в детских и лечебных учреждениях.	
1. К ЭКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ: 1) Молибденовая подарга 2) Эндемическая остеопатия 3) Алопеция 4) эндемическая кардиомиопатия 5) аллергические заболевания 6) желтухи новорожденных неясного генеза	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
2. 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-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
3. ЭТАПЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ МЕТОДОЛОГИИ ОЦЕНКИ РИСКА: 1) оценка экспозиции 2) установление зависимости доза-ответ 3) идентификация опасности 4) характеристика риска	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
4. ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМ НАСЕЛЕНИЯ КРУПНОГО МЕГАПОЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ: 1) низкие температуры 2) режущие предметы 3) хулиганство 4) падение на плоскости 5) транспорт 6) спорт	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5
5. СТАДИИ ФОРМИРОВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО «СЛЕДА» ПРИ ЭКСПОЗИЦИИ ЛЮБОГО ТОКСИЧЕСКОГО ФАКТОРА: 1) Окружающая среда 2) Внутренняя доза 3) Экспозиция 4) Биологически эффективная доза 5) Наружная доза 6) Клиническая манифестация 7) Ранний биологический ответ	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5

Ответы на тесты:

Раздел 1.

1) 2; 2) 1; 3) 1; 4) 1,3; 5) 2,3,5; 6) 2, 3; 7) 1, 2, 4, 5; 8) 1, 3; 9) 1; 10) 3; 11) 6; 12) 2; 13) 1, 2; 14) 1, 2; 15) 2, 3; 16) 3,4,5; 17) 1, 5; 18) 2, 3; 19) 2; 20) 1; 21) 1,3; 22) 3; 23) 1; 24) 1, 3; 25) 2, 3.

Раздел 2.

1) 1,2; 2) 2; 3) 5; 4) 2; 5) 5; 6) 3; 7) 3; 8) 5; 9) 1; 10) 4; 11) 5; 12) 5; 13) 4; 14) 5; 15) 4; 16) 4; 17) 1; 18) 1; 19) 3; 20) 2; 21) 2; 22) 4; 23) 3; 24) 4; 25) 3.

Раздел 3.

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; **Раздел 4.**

1) 2; 2) 3; 3) 5; 4) 3; 5) 4; 6) 4; 7) 4; 8) 3; 9) 4; 10) 5; 11) 4; 12) 3; 13) 3; 14) 5; 15) 3; 16) 4; 17) 3; 18) 3; 19) 1; 20) 3; 21) 1; 22) 1; 23) 6; 24) 2,6, 8; 25) 1, 3, 7, 9.

Раздел 5.

1) 1, 2, 4, 5; 2) 5; 3) 3, 1, 2, 4; 4) 4; 5) 1, 5, 3, 2, 4, 7, 6.

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 некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными незначительными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
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	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
		недочетами	некоторыми недочетами	
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/>)

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	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительн о	удовлетворительн о	хорошо	отлично
			несколько негрубых 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 некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными незначительными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
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 и 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	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных профессиональных задач

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
			профессиональным задачам	
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/>)