

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

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**ЭПИДЕМИОЛОГИЯ**

Направление подготовки (специальность): **31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ**

Кафедра **ЭПИДЕМИОЛОГИИ, МИКРОБИОЛОГИИ И ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ**

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.	<b>Раздел 1. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины</b> <b>Темы:</b> 1.Эпидемиологический подход в изучении патологии человека. Основы доказательной медицины. 2.Эпидемиологические исследования.	УК-1, УК-3, УК-4, УК-6, УК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-10, ПК-11, ПК-12	<b>Знать</b> основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения.	Тесты	20
			<b>Уметь</b> пользоваться учебной, научной, научно-популяционной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организация медицинской помощи.	Тесты	20
			<b>Владеть</b> базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; методами ведения медицинской учётно-отчётной документации в медицинских учреждениях	Тесты	20
	<b>Раздел 2. Эпидемиология инфекционных болезней</b> <b>Темы:</b> 1.Эпидемический процесс. 2.Организация противоэпидемической деятельности. 3.Дезинфекция. 4.Иммунопрофилактика. 5.Эпидемиология социально значимых инфекционных заболеваний.	УК-1, УК-3, УК-8, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-11, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-12	<b>Знать</b> основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, современные методы клинической лабораторной и инструментальной диагностики больных терапевтического, хирургического и инфекционного профиля; научные принципы стерилизации, дезинфекции и асептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике; осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий; основные принципы диагностики, лечения и реабилитации	Тесты	20

			инфекционных больных, показания к госпитализации больных инфекционными заболеваниями; осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний.		
			<p><b>Уметь</b></p> <p>пользоваться учебной, научной, научно-популяционной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организация медицинской помощи;</p> <p>проводить диагностику и лечение пациента с острыми инфекционными заболеваниями полости рта, со смертельно опасными заболеваниями полости рта, и при необходимости направлять его к соответствующему специалисту;</p> <p>проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды;</p> <p>пропаганда здорового образа жизни</p>	Тесты	20
			<p><b>Владеть</b></p> <p>базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; методами ведения медицинской учётно-отчётной документации в медицинских учреждениях;</p> <p>методами ведения медицинской учётно-отчётной документации в медицинских учреждениях</p>	Тесты	20
	<p>Раздел 3. Госпитальная эпидемиология</p> <p>Темы:</p> <p>1. Госпитальная эпидемиология, структура и содержание.</p> <p>2. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в медицинских организациях стоматологического профиля.</p>	<p>УК-3,</p> <p>УК-4,</p> <p>УК-6,</p> <p>УК-8,</p> <p>ОПК-1,</p> <p>ОПК-2,</p> <p>ОПК-4,</p>	<p><b>Знать</b></p> <p>основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;</p> <p>эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний,</p> <p>современные методы клинической лабораторной и инструментальной диагностики больных</p>	Тесты	20

		<p>ОПК-6, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-10, ПК-11</p>	<p>терапевтического, хирургического и инфекционного профиля; научные принципы стерилизации, дезинфекции и асептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике; осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий; основные принципы диагностики, лечения и реабилитации инфекционных больных, показания к госпитализации больных инфекционными заболеваниями; осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний.</p>		
			<p><b>Уметь</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организация медицинской помощи; проводить диагностику и лечение пациента с острыми инфекционными заболеваниями полости рта, со смертельно опасными заболеваниями полости рта, и при необходимости направлять его к соответствующему специалисту; проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропаганда здорового образа жизни</p>	Тесты	20
			<p><b>Владеть</b> базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; методами ведения медицинской учётно-отчётной документации в медицинских учреждениях; методами ведения медицинской учётно-отчётной документации в медицинских учреждениях</p>	Тесты	20

			противоэпидемических мероприятий		
	Раздел 4. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	УК-3, УК-4, УК-6, УК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-10, ПК-11	<p><b>Знать</b> основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, современные методы клинической лабораторной и инструментальной диагностики больных терапевтического, хирургического и инфекционного профиля; научные принципы стерилизации, дезинфекции и асептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике; осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий; основные принципы диагностики, лечения и реабилитации инфекционных больных, показания к госпитализации больных инфекционными заболеваниями; осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний.</p>	Тесты	20
			<p><b>Уметь</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организация медицинской помощи; проводить диагностику и лечение пациента с острыми инфекционными заболеваниями полости рта, со смертельно опасными заболеваниями полости рта, и при необходимости направлять его к соответствующему специалисту; проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропаганда здорового образа</p>	Тесты	20

			жизни		
			<b>Владеть</b> базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; методами ведения медицинской учётно-отчётной документации в медицинских учреждениях; методами ведения медицинской учётно-отчётной документации в медицинских учреждениях противоэпидемических мероприятий	Тесты	20
	Раздел 5. Эпидемиология неинфекционных болезней	УК-1, УК-3, УК-4, УК-6, УК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-10, ПК-11, ПК-12	<b>Знать</b> основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, современные методы клинической лабораторной и инструментальной диагностики больных терапевтического, хирургического и инфекционного профиля; научные принципы стерилизации, дезинфекции и асептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике; осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий; основные принципы диагностики, лечения и реабилитации инфекционных больных, показания к госпитализации больными инфекционными заболеваниями; осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний.	Тесты	20
			<b>Уметь</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организация медицинской помощи;	Тесты	20

			<p>проводить диагностику и лечение пациента с острыми инфекционными заболеваниями полости рта, со смертельно опасными заболеваниями полости рта, и при необходимости направлять его к соответствующему специалисту;</p> <p>проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды;</p> <p>пропаганда здорового образа жизни</p>		
			<p><b>Владеть</b> базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; методами ведения медицинской учётно-отчётной документации в медицинских учреждениях;</p> <p>методами ведения медицинской учётно-отчётной документации в медицинских учреждениях</p> <p>противоэпидемических мероприятий</p>	Тесты	20

**Тестовые задания**  
**по дисциплине «Эпидемиология»**  
**по направлению подготовки «Стоматология» (31.05.03)**  
**по специальности «Стоматология» (31.05.03)**

Тестовые задания с вариантами ответов	№ компетенции, на формирование которой, направлено это тестовое задание
Раздел 1. <b>Общая эпидемиология с основами доказательной медицины</b>	
<b>1.К КАЧЕСТВЕННЫМ ПРИЗНАКАМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА</b>	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1,

<p><b>ОТНОСИТСЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) уровень заболеваемости</li> <li>2) показатель смертности</li> <li>3) распределение больных по социально-профессиональному признаку</li> <li>4) показатель превалентности</li> </ol>	<p>ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>2.К КОЛИЧЕСТВЕННЫМ ПРИЗНАКАМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОТНОСИТСЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) уровень заболеваемости, носительства, смертности</li> <li>2) показатель заболеваемости в различных возрастных группах</li> <li>3) уровень заболеваемости городского населения</li> <li>4) уровень заболеваемости сельского населения</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>3.ЗАДАЧЕЙ РЕТРОСПЕКТИВНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) изучение показателей инфекционной заболеваемости и выявление источников инфекции</li> <li>2) выявление особенностей эпидемического процесса, установление факторов риска, определение условий заражаемости населения</li> <li>3) выявление источников инфекции и проведение противоэпидемических мероприятий</li> <li>4) выявление ведущего механизма передачи и проведение противоэпидемических мероприятий</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>4.ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО ЧЕЛОВЕК, НАЗЫВАЮТСЯ</b></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-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>5.ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ВНЕШНЯЯ СРЕДА, НАЗЫВАЮТСЯ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) зоонозами</li> <li>2) антропонозами</li> <li>3) сапронозами</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>6.ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП, ПОЛОЖЕННЫЙ В ОСНОВУ ЭКОЛОГО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ</b></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-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>7. АВТОРОМ УЧЕНИЯ О ТРЕХ ЗВЕНЬЯХ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ:</b></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-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>

<p><b>8.В СООТВЕТСТВИИ С СОВРЕМЕННОЙ СТРУКТУРОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ КАК ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ НАУКИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ЕЕ РАЗДЕЛЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) эпидемиология инфекционных болезней</li> <li>2) эпидемиология неинфекционных болезней</li> <li>3) другие направления применения эпидемиологического метода исследования (клиническая эпидемиология и другие)</li> <li>4) все ответы верные</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>9.ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ КАК РАЗДЕЛ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) общую эпидемиологию инфекционных болезней</li> <li>2) частную эпидемиологию инфекционных болезней</li> <li>3) военную эпидемиологию</li> <li>4) все ответы верные</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>

<p><b>10. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ЦЕЛИ ПРОВЕДЕНИЯ РАЗДЕЛЯЮТ НА:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) описательные</li> <li>2) аналитические</li> <li>3) рутинные</li> <li>4) наблюдательные</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>11. ОПИСАТЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ – ЗНАЧИТ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) дать характеристику распространенности болезни и эпидемиологической ситуации</li> <li>2) определить время наибольшего риска заболевания и время проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий</li> <li>3) определить территории риска и степень риска заболевания</li> <li>4) определить группы и (или) коллективы наибольшего риска заболевания</li> <li>5) выявить факторы риска, обеспечивающие данное распределение заболеваемости</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>12. ЦЕЛИ ОПИСАТЕЛЬНЫХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) выявление особенностей распределения заболеваемости во времени, в социально-возрастных группах населения и по территории</li> <li>2) выявление структуры заболеваемости (заболевших)</li> <li>3) выявление распространенности болезни или группы болезней</li> <li>4) формулирование гипотез о факторах риска, определяющих проявления заболеваемости</li> <li>5) оценка гипотез о факторах риска, определяющих проявления заболеваемости</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>13. АНАЛИТИЧЕСКОЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОДНОВРЕМЕННО:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ретроспективным</li> <li>2) проспективным</li> <li>3) выборочным</li> <li>4) клиническим</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>14. РАНДОМИЗИРОВАННЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) эффективности лекарственных средств и иммунобиологических препаратов</li> <li>2) организации работы лечебно-профилактических учреждений</li> <li>3) безопасности лекарственных средств и иммунобиологических препаратов</li> <li>4) валидности диагностических и скрининговых тестов</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>15. ДВОЙНОЕ СЛЕПОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ИСПЫТАНИЕ – ЭТО:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) пациент не знает свою принадлежность к основной или контрольной группе, а врач знает принадлежность пациента к основной или контрольной группе</li> <li>2) пациент не знает свою принадлежность к основной или контрольной группе и врач не знает принадлежность пациента к основной или контрольной группе</li> <li>3) врач знает принадлежность пациента к основной или контрольной группе, и пациент знает свою принадлежность к основной или контрольной группе</li> <li>4) врач не знает диагноз пациента</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>16. ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА (EVIDENCE-BASED MEDICINE) — ЭТО :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) раздел медицины, основанный на доказательствах, предполагающий поиск, сравнение, обобщение и широкое распространение полученных доказательств для использования в интересах больных</li> <li>2) раздел биостатистики, предназначенный для математической обработки данных, полученных в экспериментальных исследованиях</li> <li>3) новый подход, направление или технология сбора, анализа, обобщения и интерпретации научной информации</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>

<p>4) вмешательство, основанное на интуиции или на общепринятых подходах 5) объединение индивидуального клинического опыта врача с наилучшими доступными независимыми клиническими доказательствами из систематизированных исследований</p>	
<p><b>17. ПОНЯТИЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ» ОЗНАЧАЕТ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) использование эпидемиологического метода для изучения различного рода клинических явлений и научного обоснования врачебных решений в клинической медицине</li> <li>2) использование эпидемиологического метода и биостатистики при изучении патологических процессов на популяционном уровне</li> <li>3) оценка существующих стратегий профилактики соматических болезней</li> <li>4) оценка деятельности медицинских учреждений и программ</li> <li>5) разработка и применение таких методов клинического наблюдения, которые позволяют получать достоверные выводы, исключая возможные систематические ошибки</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>18. ОСНОВНЫМ СИГНАЛЬНЫМ УЧЁТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНФЕКЦИОННЫХ (ПАЗИТАРНЫХ) ЗАБОЛЕВАНИЙ, КОТОРЫЙ СРОЧНО ПОДАЁТСЯ В ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ» ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ИЛИ НОСИТЕЛЯ, А ТАКЖЕ В СЛУЧАЕ ПИЩЕВОГО ИЛИ ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ, НЕОБЫЧНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ ЯВЛЯЕТСЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) форма №2 государственной статистической отчетности</li> <li>2) статистический талон для регистрации уточнённых диагнозов</li> <li>3) «Экстренное извещение...» по форме №058/у</li> <li>4) форма №5 государственной статистической отчетности</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>19. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) сбор эпидемического анамнеза</li> <li>2) изоляция на дому или госпитализация больного</li> <li>3) лечение</li> <li>4) диспансерное наблюдение за реконвалесцентами</li> <li>5) все ответы верные</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>20. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА РАЗРЫВ МЕХАНИЗМА ПЕРЕДАЧИ АНТРОПОНОЗНЫХ ИНФЕКЦИИ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) диагностические мероприятия</li> <li>2) дератизация</li> <li>3) дезинфекция</li> <li>4) иммунопрофилактика</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>Раздел 2. Эпидемиология инфекционных болезней</b></p>	
<p><b>1. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ БОЛЕЗНИ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) на организменном уровне</li> <li>2) на популяционном уровне</li> <li>3) на клеточном уровне</li> <li>4) на тканевом уровне</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>2. ОБЪЕКТОМ ИЗУЧЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) эпидемический процесс</li> <li>2) заболеваемость инфекционными болезнями</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5,</p>

<p>3) любые массовые явления в населении</p> <p>4) состояние здоровья населения</p>	<p>ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>3.МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ЭТО:</b></p> <p>1) эволюционно выработанный способ перемещения микроорганизмов, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов для поддержания биологического вида</p> <p>2) перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания</p> <p>3) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>4.ТЕРМИНОМ "ЭКЗОТИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ" ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ:</b></p> <p>1) инфекционными и неинфекционными болезнями, характерными для данной территории</p> <p>2) любыми инфекционными болезнями, характерными для данной территории</p> <p>3) любыми зоонозными болезнями, характерными для данной территории</p> <p>4) любыми инфекционными болезнями, не характерными для данной территории</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>5.ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ЭТО:</b></p> <p>1) процесс взаимодействия возбудителя-паразита и организма людей на популяционном уровне, проявляющийся при определенных социальных и природных условиях единичными и (или) множественными заболеваниями, а также бессимптомными формами инфекции</p> <p>2) процесс взаимодействия возбудителя-паразита и организма человека (животного, растения), проявляющийся в зависимости от условий манифестной или бессимптомной формой, т.е. болезнью или носительством</p> <p>3) процесс паразитирования возбудителя в организме</p> <p>4) одновременные заболевания людей на ограниченной территории, в отдельном коллективе или в группе эпидемиологически связанных коллективов</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>6.МЕРЫ ПО СОЗДАНИЮ НЕВОСПРИИМЧИВОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ВЕДУЩИМИ В КОМПЛЕКСЕ МЕР БОРЬБЫ И ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ:</b></p> <p>1) кишечных инфекциях</p> <p>2) инфекциях дыхательных путей</p> <p>3) кровяных инфекциях</p> <p>4) инфекциях наружных покровов</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>7.ИСТОЧНИКИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ЭТО:</b></p> <p>1) любые предметы, на которых обнаружен возбудитель</p> <p>2) живой зараженный организм человека или животного</p> <p>3) естественная среда обитания, где происходит питание, рост и размножение возбудителя и возможен выход за ее пределы</p> <p>4) любая среда, в которой возбудитель сохраняется длительный срок</p> <p>5) переносчики, в которых возбудитель сохраняется</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>8.ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ЗАПОЛНЯЕТ ВРАЧ:</b></p> <p>1) заподозривший и подтвердивший заболевание</p> <p>2) проводивший дезинфекцию</p> <p>3) установивший границы очага</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>9.ДЕЗИНФЕКЦИЯ НИЗКОГО УРОВНЯ – ЭТО:</b></p> <p>1) обеззараживание фекалий и санитарно-технического оборудования</p> <p>2) уничтожение на объектах большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулеза</p> <p>3) обеззараживание различных объектов только при профилактической дезинфекции</p> <p>4) проведение дезинфекции вне лечебного учреждения</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>

<p><b>10.ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО УРОВНЯ – ЭТО:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) дезинфекция, совмещенная с предстерилизационной очисткой</li> <li>2) полное уничтожение всех форм микроорганизмов</li> <li>3) уничтожение всех форм микроорганизмов, в том числе микобактерий туберкулеза, грибов и большинства вирусов, за исключением спор</li> <li>4) уничтожение на объектах всех бактерий, включая возбудителей холеры и чумы</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>11.ДЕЗИНФЕКЦИЯ ВЫСОКОГО УРОВНЯ – ЭТО:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) удаление с объектов всех посторонних веществ (солей, органических веществ и т.д.)</li> <li>2) уничтожение всех вирусов, включая возбудителей парентеральных гепатитов</li> <li>3) обеззараживание медицинского инструментария</li> <li>4) уничтожение всех микроорганизмов, за исключением некоторых бактериальных спор</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>12. НА КАКОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАПРАВЛЕННЫ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) механизм передачи возбудителя</li> <li>2) восприимчивый организм (коллектив)</li> <li>3) возбудитель инфекции</li> <li>4) источник инфекции</li> </ol> <p><b>13.ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ НА ВАКЦИНУ В ОРГАНИЗМЕ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) только Ig M</li> <li>2) только Ig G</li> <li>3) Ig M, затем Ig G</li> <li>4) Ig G, затем Ig M</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>14.ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) инактивированную культуру <i>M. tuberculosis</i></li> <li>2) живую культуру <i>M. bovis</i></li> <li>3) вакцинный штамм <i>M. bovis</i> 1</li> <li>4) живую культуру <i>M. avium</i></li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>15.ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) в первые 24 часов жизни</li> <li>2) в 3-7 дней жизни</li> <li>3) в 5-6 дней жизни</li> <li>4) в первые 12 часов жизни</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>16.ПРОБУ МАНТУ СТАВЯТ ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ ЦЕЛЕЙ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) оценка напряженности поствакцинального иммунитета</li> <li>2) отбор контингентов для ревакцинации БЦЖ</li> <li>3) определение инфицированности туберкулезом</li> <li>4) все ответы верны</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>17. ПОДДЕРЖАНИЕ НОРМАЛЬНОГО ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА НА ЭТАПАХ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВКИ МЕДИЦИНСКИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НАЗЫВАЕТСЯ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) режим хранения</li> <li>2) температурный режим</li> <li>3) холодовая цепь</li> <li>4) условия транспортировки и хранения</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>18. ОСНОВНЫЕ КРИТЕРИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) оценка привитости населения по документам</li> <li>2) иммунологическая эффективность</li> <li>3) учет местной реакции на прививку</li> <li>4) учет общей реакции на прививку</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>19. ПРИ ХРАНЕНИИ ЖИВОЙ ВАКЦИНЫ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ</b></p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4,</p>

<p><b>ПРОИСХОДИТ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) потеря иммуногенных свойств</li> <li>2) приобретение антигенных свойств</li> <li>3) сохранение иммуногенных свойств вакцины</li> <li>4) усиление иммуногенных свойств вакцины</li> </ol>	<p>УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>20. КТО ПРОВОДИТ ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В КВАРТИРЕ БОЛЬНОГО, ОСТАВЛЕННОГО ДОМА</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) лечащий врач</li> <li>2) участковая сестра</li> <li>3) работники дезинфекционной службы</li> <li>4) члены семьи больного</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p>Раздел 3. Госпитальная эпидемиология</p>	
<p><b>1.К ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) вертикальной передачи возбудителя</li> <li>2) экзогенного и эндогенного инфицирования</li> <li>3) искусственной передачи возбудителя</li> <li>4) укусами комаров</li> <li>5) укусами блох</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>2.К ГОСПИТАЛЬНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ:</b></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-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>3.НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВБИ ЯВЛЯЕТСЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) вакцинопрофилактика</li> <li>2) фагопрофилактика</li> <li>3) соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в ЛПУ</li> <li>4) дезинфекция в ЛПУ</li> <li>5) стерилизация ИМН</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>4.СИНОНИМЫ ВБИ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) внутригоспитальная инфекция</li> <li>2) нозокомиальная инфекция</li> <li>3) госпитальная инфекция</li> <li>4) больничная инфекция</li> <li>5) верно все сказанное</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>5.ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВБИ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) оптимизация системы эпидемиологического надзора за ВБИ</li> <li>2) специфическая профилактика ВБИ</li> <li>3) неспецифическая профилактика ВБИ</li> <li>4) дезинфекционно-стерилизационные мероприятия</li> <li>5) верно все сказанное</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>6.ИСТОЧНИКАМИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) медицинские работники</li> <li>2) пациенты ЛПУ</li> <li>3) объекты внешней среды ЛПУ</li> <li>4) верно все сказанное</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>7.К ГОСПИТАЛЬНЫМ ИНФЕКЦИЯМ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТНОСЯТ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) инфекционные заболевания, возникающие у медицинских работников в процессе их профессиональной деятельности</li> <li>2) инфекционные заболевания, по поводу которых медицинские работники обращаются за медицинской помощью в ЛПУ</li> <li>3) инфекционные заболевания, симптомы которых появляются у медицинских</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>

<p>работников при осуществлении их профессиональной деятельности</p> <p>4) верно все сказанное</p>	
<p><b>8.Стерилизация - это</b></p> <p>1)уничтожение всех микроорганизмов в веществах и на предметах обстановки</p> <p>2)уничтожение возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде</p> <p>3)уничтожение только вегетативных форм микроорганизмов в окружающей среде</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>9.Как поступить с использованным одноразовым медицинским инструментарием</b></p> <p>1) удалить вместе с бытовым мусором</p> <p>2) прокипятить и отправить в мусорный контейнер</p> <p>3) погрузить в раствор дезинфектанта, затем выбросить с бытовым мусором</p> <p>4) обработать в автоклаве, затем выбросить с бытовым мусором</p> <p>5) мусором</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>10.Как часто следует менять перчатки</b></p> <p>1) 1-2 раза в смену</p> <p>2) 3-4 раза в смену</p> <p>3) в процессе обслуживания пациента в случае контаминации перчаток биологическим секретами</p> <p>4) между контактами с любыми пациентами</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>11. Перечислите категории инструментов и предметов ухода за больными</b></p> <p>1) суперкритические</p> <p>2) критические</p> <p>3) полукритические</p> <p>4) некритические</p> <p>5) безопасные</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>12. ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ - ЭТО:</b></p> <p>1) хроническая вирусная инфекция, характеризующаяся поражением клеточного звена иммунной системы, проявляющаяся оппортунистическими инфекциями и злокачественными новообразованиями</p> <p>2) острая вирусная инфекция</p> <p>3) хроническая бактериальная инфекция</p> <p>4) острая респираторная вирусная инфекция</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>13. ВОЗБУДИТЕЛЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:</b></p> <p>1) бактерия</p> <p>2) риккетсия</p> <p>3) вирус</p> <p>4) кокк</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>14. ИСТОЧНИКОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</b></p> <p>1) ВИЧ-инфицированный</p> <p>2) кровь, лимфа, сперма, женское молоко</p> <p>3) вирус иммунодефицита человека</p> <p>4) реконвалесцент</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>15. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ:</b></p> <p>1) 12—36 часов</p> <p>2) 2—3 недели</p> <p>3) 2 недели - 3 месяца</p> <p>4) от 3 до 5 лет</p>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>

<p><b>16. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАЗРЫВ МЕХАНИЗМА ПЕРЕДАЧИ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) обследование крови доноров на ВИЧ, карантинизация крови</li> <li>2) дезинфекция и стерилизация медицинского инструментария и оборудования в медицинских учреждениях</li> <li>3) обучение населения безопасному поведению (правильное использование презервативов, снижение количества половых партнеров)</li> <li>4) верно все сказанное</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>17. КАК ЧАСТО ОБСЛЕДУЮТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ НА НАЛИЧИЕ HBS-АНТИГЕНА, ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТ С КРОВЬЮ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Только при поступлении на работу</li> <li>2) Ежеквартально</li> <li>3) 1 раз в год</li> <li>4) 1 раз в 6 месяцев</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>18. ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЕ ГЕПАТИТЫ ЯВЛЯЮТСЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) зоонозом</li> <li>2) антропонозом</li> <li>3) зооантропонозо</li> <li>4) сапронозом</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>19. УКАЖИТЕ МАКСИМАЛЬНЫЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ГЕПАТИТЕ В:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 2 недели</li> <li>2) 3 недели</li> <li>3) 6 недель</li> <li>4) 3 месяца</li> <li>5) 6 месяцев</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>20. РИСК ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ГВ И ГС ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ УСЛОВИЯМИ, КРОМЕ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Тяжести состояния больного</li> <li>2) Объема и интенсивности лечебно-диагностических мероприятий</li> <li>3) Состояния противоэпидемического режима отделения</li> <li>4) Иммунного статуса больного</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p>Раздел 4. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций</p>	
<p><b>1.НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЕ ДЛЯ РФ ЗАБОЛЕВАНИЕ ГРУППЫ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ЛИХОРАДОК:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) геморрагическая лихорадка с почечным синдромом</li> <li>2) Денге</li> <li>3) желтая лихорадка</li> <li>4) лихорадка цуцугамуши</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>2.НА ТЕРРИТОРИИ РФ РАСПОЛОЖЕНЫ ПРИРОДНЫЕ ОЧАГИ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) лихорадки Ласса</li> <li>2) геморрагической лихорадки с почечным синдромом</li> <li>3) жёлтой лихорадки</li> <li>4) лихорадки цуцугамуши</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>3.ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ОТ ЧЕЛОВЕКА ВОЗМОЖНО ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ЛИХОРАДКАХ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ласса</li> <li>2) Ку-лихорадке</li> <li>3) Цуцугамуши</li> <li>4) Денге</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>

<p><b>4.ПРИРОДНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ВИРУСА ЭБОЛА ЯВЛЯЮТСЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) фруктоядные и насекомоядные летучие мыши</li> <li>2) крысы</li> <li>3) человек</li> <li>4) различные виды обезьян</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>5.ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ЖЁЛТОЙ ЛИХОРАДКЕ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) крупный рогатый скот</li> <li>2) различные виды обезьян</li> <li>3) клещи</li> <li>4) комары</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>6.МАКСИМАЛЬНЫЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЛИХОРАДКЕ ЭБОЛА:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 6 дней</li> <li>2) 21 день</li> <li>3) 2 дня</li> <li>4) 14 дней</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>7.СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРИ ЖЁЛТОЙ ЛИХОРАДКЕ ПРОВОДИТСЯ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) субъединичной вакциной</li> <li>2) живой аттенуированной вакциной</li> <li>3) рекомбинантной вакциной</li> <li>4) анатоксином</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>8.КАКАЯ ГРУППА МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ПРИ БОРЬБЕ С ЛИХОРАДКОЙ ЛАССА:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) дезинфекция</li> <li>2) дезинсекция</li> <li>3) дератизация</li> <li>4) вакцинопрофилактика</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>9.КАКАЯ ГРУППА МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ПРИ БОРЬБЕ С ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКОЙ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) дезинфекция</li> <li>2) дезинсекция</li> <li>3) дератизация</li> <li>4) вакцинопрофилактика</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>10.ПРИ КАКИХ ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ЛИХОРАДКАХ ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ КОМАРОВ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) жёлтая лихорадка</li> <li>2) ГЛПС</li> <li>3) лихорадка Денге</li> <li>4) лихорадка долины Рифт</li> <li>5) лихорадка чикунгунья</li> <li>6) лихорадка Ласса</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>11.МЕХАНИЗМЫ ПЕРЕДАЧИ ЛИХОРАДКИ ЭБОЛА ОТ ЧЕЛОВЕКА К ЧЕЛОВЕКУ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) контактный</li> <li>2) трансмиссивный</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>3) фекально-оральный</li> <li>4) искусственный</li> </ul>	
<p><b>12.КАКИЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) лихорадка Марбург</li> <li>2) ГЛПС</li> <li>3) Крымская геморрагическая лихорадка</li> <li>4) Омская геморрагическая лихорадка</li> <li>5) лихорадка Рифт-Валле</li> </ul>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>13.НА КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ЛИХОРАДОК РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ МЕЖДУНАРОДНЫЕ МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) лихорадка Денге</li> <li>2) Крымская геморрагическая лихорадка</li> <li>3) лихорадка долины Рифт (лихорадка Рифт-Валле)</li> <li>4) ГЛПС</li> <li>5) Омская геморрагическая лихорадка</li> <li>б) желтая лихорадка</li> </ul>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>14.КАКИЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ ОСОБО ОПАСНЫМИ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) ГЛПС;</li> <li>2) Крымская геморрагическая лихорадка</li> <li>3) жёлтая лихорадка</li> <li>4) лихорадка Эбола</li> <li>5) лихорадка Ласса</li> <li>б) лихорадка Марбург</li> </ul>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>15.КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ЛИХОРАДОК ОТНОСЯТСЯ К ИНФЕКЦИЯМ, ИМЕЮЩИМ МЕЖДУНАРОДНОЕ ЗНАЧЕНИЕ И МОГУЩИМ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ В ОБЛАСТИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) ГЛПС</li> <li>2) лихорадка Ласса</li> <li>3) жёлтая лихорадка</li> <li>4) лихорадка Марбург</li> <li>5) лихорадка Эбола</li> <li>б) Кьясанурская лесная болезнь</li> </ul>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>16.В РОССИИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ЖЁЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ПОДЛЕЖАТ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) медицинский персонал инфекционных больниц</li> <li>2) лица, работающие с живыми культурами возбудителя жёлтой лихорадки</li> <li>3) население, проживающее на эндемичных территориях</li> <li>4) лица, выезжающие за рубеж в энзоотичные по жёлтой лихорадке районы</li> </ul>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p><b>17. . НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ БОЛЬНОЙ СЛЕДУЮЩЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ЧУМЫ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) легочной</li> <li>2) бубонной</li> <li>3) септической</li> <li>4) кожно-бубонной</li> </ul>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>

5) висцеральной	
<b>18. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЧУМЕ МОГУТ БЫТЬ:</b> 1) дикие грызуны 2) синантропные грызуны 3) человек 4) верблюды 5) сельскохозяйственные птицы	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12
<b>19. ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ В НЕЭНДЕМИЧНЫХ ПО МАЛЯРИИ РАЙОНАХ РФ:</b> 1) беженцы, вынужденные переселенцы, жители эндемичных по малярии стран 2) граждане России, возвратившиеся из эндемичных по малярии стран (паломники, туристы, коммерсанты) 3) лица, демобилизованные из пограничных с Афганистаном районов юга СНГ 4) экипажи судов и самолетов, совершающие рейсы в тропические страны 5) служащие российских загранучреждений в тропических странах 6) все перечисленное	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12
<b>20. . ОПАСНОСТЬ ЗАРАЖЕНИЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ПРЕДСТАВЛЯЮТ:</b> 1) шерсть, шкура больного животного 2) мясо больного животного 3) навоз от больного животного 4) инвентарь для ухода за больными животными 5) все перечисленное	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12
<b>Раздел 5. Эпидемиология неинфекционных болезней</b>	
<b>1. Эпидемиология изучает закономерности возникновения и распространения, а также разрабатывает меры профилактики заболеваний:</b> 1) только инфекционных 2) только неинфекционных 3) любых	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12
<b>2. В России доля неинфекционных заболеваний составляет:</b> 1) 50 % 2) 86% 3) 35% 4) 93% 5) 15%	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12
<b>3. К наиболее значимым неинфекционным заболеваниям относятся болезни:</b> 1) сердечно-сосудистой системы 2) опорно-двигательный аппарата 3) онкологические 4) аллергические 5) травмы 6) заболевания органов дыхания	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12
<b>4. Сердечно сосудистые заболевания в общей структуре причин смерти в России и многих экономически развитых странах занимают место</b>	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4,

<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>ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</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> <li>5) вторичная профилактика</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p>6. Наиболее значимые модифицируемые факторы риска, ответственные за 80% всех случаев сердечно-сосудистых заболеваний:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) употребление алкоголя</li> <li>2) курение</li> <li>3) низкая физическая активность</li> <li>4) неправильное питание</li> <li>5) психоэмоциональные факторы</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p>7. Наиболее значимыми факторами риска большинства онкологических заболеваний являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) внутренние факторы</li> <li>2) индивидуальные факторы</li> <li>3) генетические факторы</li> <li>4) инфекционные заболевания</li> <li>5) внешние факторы</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p>8. Из перечисленных вирусов способствуют развитию рака шейки матки</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) вирус Эпштейна –Барр</li> <li>2) ВИЧ</li> <li>3) вирус папилломы человека</li> <li>4) цитомегаловирус</li> <li>5) вирус простого герпеса 1 типа</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p>9. Благодаря воздержанию от употребления табака, алкоголя, здоровому питанию, физической активности профилактике определенных инфекций можно предотвратить:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) около 10% раковых заболеваний</li> <li>2) около 15% раковых заболеваний</li> <li>3) около 30% раковых заболеваний</li> <li>4) около 60% раковых заболеваний</li> <li>5) около 80% раковых заболеваний</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p>10. Наиболее часто встречается среди мужского населения в мире и России:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) рак толстой кишки</li> <li>2) рак легких</li> <li>3) рак гортани</li> <li>4) рак предстательной железы</li> <li>5) рак поджелудочной железы</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>
<p>11. Наиболее часто встречается среди женского населения в мире и России:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) рак толстой кишки</li> <li>2) рак легких</li> <li>3) рак гортани</li> <li>4) рак предстательной железы</li> </ol>	<p>УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12</p>

5) рак поджелудочной железы	
12. Наиболее значимым фактором риска развития рака легких является 1) алкоголь 2) недостаточное питание 3) ожирение 4) курение 5) малоподвижный образ жизни	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12
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-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12
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-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12
15. Наибольшую актуальность в России из числа сердечно-сосудистых заболеваний имеют: 1) болезни периферических артерий 2) болезни сосудов головного мозга 3) ишемическая болезнь сердца 4) пороки сердца 5) тромбозы глубоких вен	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12
16. Наиболее высокие показатели заболеваемости онкологическими заболеваниями среди мужчин и женщин отмечаются в регионах мира: 1) Австралия 2) Центральная и Северная Америка 3) Западная Европа 4) Новая Зеландия 5) Северная Америка	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12
17. К экологическим заболеваниям техногенного происхождения относят: 1) новообразования 2) алопеция 3) кариес зубов 4) эндемическая кардиомиопатия 5) аллергические заболевания 6) желтухи новорожденных неясного генеза	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12
18. Возрастная группа риска для диабета 1-го типа: 1) 0-4 года 2) 10-14 3) 15-29 4) лица старше 45 лет 5) лица старше 60 лет	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12
19. Возрастная группа риска для диабета 2-го типа: 1) 0-4 года 2) 10-14 3) 15-29	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5,

4) лица старше 40 лет	ПК-10,ПК-11,ПК-12
20.Сахарный диабет относится к заболеваниям: 1) моногенным наследственным 2) полигенным 3) особо опасным 4) социально обусловленным	УК-1,УК-3,УК-4, УК-6,УК-8,ОПК-1, ОПК-2,ОПК-4, ОПК-6,ОПК-11, ПК-1, ПК-3,ПК-5, ПК-10,ПК-11,ПК-12

Ответы на тесты:

**Раздел 1:**

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

**Раздел 2:**

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

**Раздел 3:**

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

**Раздел 4:**

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

**Раздел 5.**

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 «Стоматология» (31.05.03)**

**по специальности «Стоматология» (31.05.03)**

**Вариант 1.**

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

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

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. Как часто обследуются медицинские работники на наличие HBS-АНТИГЕНА, имеющие контакт с кровью:

- 5) Только при поступлении на работу
- 6) Ежеквартально
- 7) 1 раз в год
- 8) 1 раз в 6 месяцев

18. Источником инфекции при чуме могут быть:

- 6) дикие грызуны

- 7) синантропные грызуны
- 8) человек
- 9) верблюды
- 10) сельскохозяйственные птицы

19. К экологическим заболеваниям техногенного происхождения относят:

- 7) новообразования
- 8) алоpecia
- 9) кариес зубов
- 10) эндемическая кардиомиопатия
- 11) аллергические заболевания

желтухи новорожденных неясного генеза

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. Как часто обследуются медицинские работники на наличие HBS-АНТИГЕНА, имеющие контакт с кровью:

- 1) Только при поступлении на работу
- 2) Ежеквартально
- 3) 1 раз в год
- 4) 1 раз в 6 месяцев

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. Источником инфекции при чуме могут быть:

- 1) дикие грызуны
- 2) синантропные грызуны
- 3) человек
- 4) верблюды
- 5) сельскохозяйственные птицы

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

б) радиационная стерилизация

17. Стерилизацию не осуществляют с помощью следующих методов

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

18. Как часто обследуются медицинские работники на наличие HBS-АНТИГЕНА, имеющие контакт с кровью:

- 9) Только при поступлении на работу
- 10) Ежеквартально
- 11) 1 раз в год
- 12) 1 раз в 6 месяцев

19. Источником инфекции при чуме могут быть:

- 11) дикие грызуны
- 12) синантропные грызуны
- 13) человек
- 14) верблюды
- 15) сельскохозяйственные птицы
- 1)

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. К экологическим заболеваниям техногенного происхождения относят:
- 1) новообразования
  - 2) алопеция

- 3) кариес зубов
  - 4) эндемическая кардиомиопатия
  - 5) аллергические заболевания
- желтухи новорожденных неясного генеза

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. К экологическим заболеваниям техногенного происхождения относят:

- 1) новообразования
- 2) алопеция
- 3) кариес зубов
- 4) эндемическая кардиомиопатия
- 5) аллергические заболевания

желтухи новорожденных неясного генеза

10. Возрастная группа риска для диабета 1-го типа:

- 6) 0-4 года
- 7) 10-14
- 8) 15-29
- 9) лица старше 45 лет
- 10) лица старше 60 лет

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.	1)2)	2)	2)	2)	1)
2.	2)	6)	5)	2)4)	1)2)3)4)
3.	2)	1)3)	1)	3)	1)2)3)4)
4.	1)	3)	1)	1)3)5)	2)3)4)
5.	6)	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)	3)	3)	2)5)	1)2)3)5)6)
10.	3)	2)	2)3)5)	1)	2)
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)	1)2)3)5)6)	5)
17.	3)	1)2)3)4)	4)	1)	2)
18.	1)2)3)4)	1)4)5)	3)	1)3)4)	3)
19.	1)2)3)5)6)	1)	1)2)3)4)	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	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительн о	удовлетворительн о	хорошо	отлично
			объеме, но 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 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 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/>)