

федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр  
имени академика Е.Н. Мешалкина»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Директор института  
высшего и дополнительного  
профессионального образования  
С.А. Альсов  
«22» 08 2023 г.



**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.Б.3 МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

по программе ординатуры

Специальность:	31.08.56 Нейрохирургия
Квалификация:	Врач-нейрохирург
Форма обучения	Очная

Оценочные материалы дисциплины являются частью основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.56 Нейрохирургия.

Оценочные материалы разработал(и):

<b>Фамилия И.О.</b>	<b>Должность</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>
Белкина Ольга Михайловна	-	Кандидат медицинских наук

Рецензент(ы):

<b>Фамилия И.О.</b>	<b>Должность</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Организация, кафедра</b>
Назаров В.М.	профессор	д.м.н.	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России

Оценочные материалы рассмотрены и одобрены на заседании цикловой методической комиссии ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Протокол № 4 от 22 августа 2023 г.

## Содержание

1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости по дисциплине
  - 1.1. Контрольные вопросы (вопросы для проверки и закрепления знаний)
  - 1.2. Темы докладов
  
2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
  - 2.1. Оценочные материалы для проведения зачёта
    - 2.1.1. Тестовые задания для подготовки к зачёту

# 1.Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости по дисциплине

## 1.1. Контрольные вопросы (вопросы для проверки и закрепления знаний)

Раздел 1.

Тема 1.1. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф

1. Краткая история развития Всероссийской службы медицины катастроф. Определение, задачи и основные принципы организации ВСМК.
2. Органы управления Всероссийской службы медицины катастроф.
3. Формирования и учреждения Всероссийской службы медицины катастроф.
4. Краткая характеристика бригад специализированной медицинской помощи.
5. Режимы деятельности ВСМК и их характеристика.
6. Режим «чрезвычайная ситуация». Характеристика основных мероприятий.
7. Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК.

Тема 1.2. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций. Способы и методы защиты населения

1. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций: определение основных понятий и классификация ЧС.
2. Фазы развития и поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций. Методы прогнозирования ЧС.
3. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций: определение понятия, поражающие факторы ЧС, понятие о людских потерях в ЧС, элементы медико-тактической характеристики
4. Мероприятия по защите населения в ЧС. Индивидуальные и коллективные средства защиты.
5. Классификация защитных сооружений. Устройство и санитарно-гигиенические требования к убежищам, ПРУ.
6. Классификация средств индивидуальной защиты. Характеристика средств защиты органов дыхания, кожных покровов.
7. Медицинские средства защиты, их характеристика. Антидоты, общие принципы антидотной терапии, применяемой при острых отравлениях.
8. Радиопротекторы, Средства профилактики общей первичной реакции на облучение.
9. Химическая разведка и контроль: предназначение, задачи, организация и порядок проведения.
10. Радиационная разведка и контроль: предназначение, задачи, организация и порядок проведения.

Тема 1.3. Подготовка и организация работы медицинских учреждений в чрезвычайных ситуациях. Специальные формирования здравоохранения

1. Подготовка и организация работы медицинских учреждений (либо: лечебно-профилактических учреждений) в чрезвычайных ситуациях.  
- Основные документы по подготовке и проведению эвакуации ЛПУ при чрезвычайных ситуациях.

- Задачи объектов здравоохранения по подготовке к работе в условиях ЧС.
  - Исходные данные при планировании мероприятий на объектах здравоохранения с учетом их задач в ЧС.
  - . Основные документы по подготовке и проведению эвакуации ЛПУ при чрезвычайных ситуациях.
  - План действий при подготовке к эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения.
2. Последовательность действий ответственного дежурного ЛПУ при угрозе или возникновении ЧС.
  3. Подготовка приемного отделения к массовому поступлению пораженных.
  4. Работа больницы при массовом поступлении пораженных с механической травмой и ожогами.
  5. Работа больницы при массовом поступлении пораженных из очага АХОВ.
  6. Работа больницы при массовом поступлении пораженных из очага радиационного поражения.
  7. Работа больницы при массовом поступлении инфекционных больных.
  8. Работа больницы в автономном режиме при чрезвычайной ситуации.
  9. Классификация и предназначение специальных формирований здравоохранения. Предназначение и задачи органов управления специальными формированиями здравоохранения.
  10. Предназначение, задачи и организация обсервационных пунктов. Порядок обсервации.
  11. Виды тыловых госпиталей здравоохранения, их задачи и организационно-штатная структура. Комплектование тыловых госпиталей личным составом. Основные принципы формирования и организации работы тыловых госпиталей здравоохранения в период мобилизации.
  12. Отвод, приспособление и оборудование зданий, предназначенных для развертывания специальных формирований здравоохранения.

#### Тема 1.4. Медицинская защита населения в ЧС.

1. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС. Содержание и задачи.
2. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.
3. Задачи психотерапевтических бригад, участвующих в ликвидации последствий ЧС.
4. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения: основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения;
5. Обоснование этапного лечения с эвакуацией пораженных по назначению.
6. Этап медицинской эвакуации. Определение и задачи.
7. Функциональные подразделения этапа медицинской эвакуации и их назначение.
8. Виды и объем медицинской помощи. Определение и характеристика.
9. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) и медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций.
10. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
11. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС.

#### Тема 1.5. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС природного и техногенного характера. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в ЧС.

1. Медико-тактическая характеристика радиационных аварий.
2. Организация медико-санитарного обеспечения при ликвидации радиационных аварий.
3. Временные фазы радиационных аварий.
4. Современная классификация острой лучевой болезни.
5. Медико-тактическая характеристика очагов химических аварий.
6. Основные мероприятия по организации медицинской помощи пострадавшим в химическом очаге.
7. Медико-тактическая характеристика транспортных и дорожно-транспортных ЧС.
8. Организация медицинского обеспечения при ЧС на транспортных и дорожно-транспортных объектах.
9. Медицинские силы и средства ВСМК, предназначенные для обеспечения населения в вооруженных конфликтах.
10. Права и обязанности медицинского персонала в вооруженных конфликтах.
11. Общая характеристика природных катастроф и стихийных бедствий.
12. Медико-тактическая обстановка в районе ЧС природного характера.
13. Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий природных катастроф.
14. Определение и задачи санитарно-эпидемиологического обеспечения населения. Цели санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в эпидемическом очаге.
15. Основные положения санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению здоровья населения и участников ликвидации последствий ЧС.
16. Основные противоэпидемические мероприятия в ЧС.
17. Санитарно-эпидемиологическая разведка эпидемического очага.
18. Определение санитарно-эпидемиологического состояния района ЧС.
19. Организация и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля;
20. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях.
21. Карантин и обсервация. Определение и содержание мероприятий.
22. Экстренная профилактика инфекционных заболеваний.
23. Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления.

**Критерии оценки при опросе:**

«Отлично» - вопрос раскрыт в полном объеме, обучающийся умеет систематизировать, обобщать и применять знания в смежных дисциплинах.

«Хорошо» - вопрос раскрыт практически в полном объеме, имеются небольшие недочеты.

«Удовлетворительно» - вопрос раскрыт частично, имеются значительные недочеты.

«Неудовлетворительно» - вопрос не раскрыт, имеются грубые ошибки.

## 1.2 Темы докладов

Раздел 1.

Тема 1.1. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф

1. История создания службы медицины катастроф и этапы ее становления. Задачи, организационная структура службы медицины катастроф Минздрава России, организация службы медицины катастроф Минобороны России, сил и средств ликвидации медико-санитарных последствий ЧС ОАО РЖД и МВД России.
2. Служба медицины катастроф Министерства обороны Российской Федерации, предназначенная для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

Тема 1.2. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций. Способы и методы защиты населения.

1. Общая характеристика ЧС мирного времени ЧС

- определение ЧС,
- классификации чрезвычайных ситуаций,
- фазы развития и поражающие факторы источников ЧС,
- общие черты ЧС

2. Способы и методы защиты населения

- индивидуальные и коллективные средства защиты,
- медицинские средства защиты,
- химическая разведка и контроль,
- радиационная разведка и контроль

Тема 1.3. Подготовка и организация работы медицинских учреждений в чрезвычайных ситуациях. Специальные формирования здравоохранения

1. Организация работы больницы в ЧС.
2. Предназначение и задачи органов управления специальных формирований здравоохранения.
3. Тыловые госпитали здравоохранения, их задачи и организационно-штатная структура.
4. Предназначение, задачи и организация обсервационных пунктов.

Тема 1.4. Медицинская защита населения в ЧС

1. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС. Содержание и задачи. Психотравмирующие факторы ЧС.
2. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в ЧС различного характера. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.
3. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС.
4. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации ЧС (основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС).

Тема 1.5. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС природного и техногенного характера. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в ЧС

1. МСО при ликвидации последствий химических аварий

2. МСО при ликвидации последствий радиационных аварий
3. МСО при ЧС транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера
4. Особенности МСО при террористических актах:
5. Особенности МСО при локальных вооруженных конфликтах
6. МСО при ликвидации последствий природных катастроф: наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары
7. Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в ЧС
8. Санитарно-эпидемиологические требования к размещению населения в ЧС и организации жизнеобеспечения.
9. Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией водоснабжения населения и качеству питьевой воды в ЧС
10. Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией питания населения в ЧС
11. Основы противэпидемического обеспечения ЧС
12. Эпидемиология, профилактика карантинных инфекций и противэпидемическое обеспечение

**Критерии оценок сообщений и докладов:**

«Отлично» - учебный материал освоен обучающимся в полном объеме, легко ориентируется в материале, полно и аргументировано отвечает на дополнительные вопросы, излагает материал логически последовательно, делает самостоятельные выводы, умозаключения, демонстрирует кругозор, использует материал из дополнительных источников, интернет ресурсы. Сообщение носит исследовательский характер. Речь характеризуется эмоциональной выразительностью, четкой дикцией, стилистической и орфоэпической грамотностью. Использует наглядный материал (раздаточный материал, презентация).

«Хорошо» - по своим характеристикам сообщение соответствует характеристикам отличного ответа, но обучающийся может испытывать некоторые затруднения в ответах на дополнительные вопросы, допускать некоторые погрешности в речи.

«Удовлетворительно» - обучающийся испытывал трудности в подборе материала, его структурировании. Пользовался, в основном, учебной литературой, не использовал дополнительные источники информации. Не может ответить на дополнительные вопросы по теме сообщения. Материал излагает не последовательно, не устанавливает логические связи, затрудняется в формулировке выводов. Допускает стилистические и орфоэпические ошибки.

«Неудовлетворительно» - сообщение обучающимся не подготовлено либо подготовлено по одному источнику информации, либо не соответствует теме



## 2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

### 2.1. Оценочные материалы для проведения зачёта

#### 2.1.1. Тестовые задания для подготовки к зачёту

- **Тестовые задания:**

Безопасность жизнедеятельности – это:

**А. наука, изучающая опасности, средства и методы защиты от них**

Б. наука, изучающая антропогенные опасности, средства и методы защиты от них

В. наука, изучающая техногенные опасности, средства и методы защиты от них

Г. наука, изучающая жизнедеятельность человека

Мероприятием первой помощи при химических отравлениях является

А. промывание глаз водой

Б. зондовое промывание желудка

**В. надевание противогаза**

Г. введение антидота

Д. сопровождение пострадавшего на этапах медицинской эвакуации

Техногенная среда (техносфера) – это:

А. наиболее урбанизированные территории

**Б. среда обитания, созданная с помощью воздействия людей и технических средств на природную среду с целью наилучшего соответствия среды социальным и экономическим потребностям.**

В. совокупность промышленных объектов и научно-производственных предприятий, созданных с целью наилучшего соответствия среды обитания социальным и экономическим потребностям

Опасность – это:

А. возможность природной, техногенной, экологической, военной и другой направленности, осуществление которой может привести к ухудшению состояния здоровья и смерти человека, ущербу окружающей природной среде.

**Б. угроза природной, техногенной, экологической, военной и другой направленности, осуществление которой может привести к ухудшению состояния здоровья и смерти человека, ущербу окружающей природной среде.**

В. воздействие природной, техногенной, экологической, военной и другой направленности, приводящее к ухудшению состояния здоровья и смерти человека, ущербу окружающей природной среде.

Г. воздействие природной, техногенной, экологической, военной и другой направленности, приводящее к ухудшению состояния здоровья и смерти человека без ущерба окружающей природной среде

Объектом изучения безопасности жизнедеятельности служит комплекс отрицательно воздействующих явлений и процессов в системе:

**А. человек - среда обитания**

Б. человек – вредные факторы

В. человек – природная среда

Г. природная среда – вредные факторы

Токсичность вещества — это

**А. важнейшая характеристика токсиканта, определяющая его способность в определенной дозе вызывать патологические изменения в организме, приводящие к гибели или потере бое- или трудоспособности**

- Б. свойство веществ, определяющая их способность взаимодействовать с различными химическими соединениями
- В. способность химического соединения изменять свое агрегатное состояние в зависимости от температуры окружающей среды
- Г. способность вещества вызывать ингаляционное поражение

Отравляющие вещества и аварийно-химически опасные вещества проникают в организм следующими путями

- А. через органы дыхания**
- Б. через желудочно-кишечный тракт**
- В. через неповрежденную кожу**
- Г. через раневую поверхность**
- Д. парентерально
- Е. через слизистые**

Механизмом токсического действия называется

- А. механизм проникновения токсиканта в организм
- Б. механизм проникновения и выведения токсиканта из организма
- В. химизм взаимодействия токсиканта и биообъекта на молекулярном уровне**
- Г. химизм взаимодействия токсиканта и биообъекта на органном уровне
- Д. химизм взаимодействия токсиканта и биообъекта на уровне целостного организма

Основные типы действия токсичных веществ - это

- А. местное действие**
- Б. рефлекторное действие**
- В. опосредованное действие
- Г. резорбтивное действие**
- Д. отдаленное действие

Первая помощь при развитии ЧС чаще всего оказывается:

- А. в очаге поражения в порядке само- и взаимопомощи.**
- Б. на развернутом этапе медицинской эвакуации.
- В. в приемном отделении больницы.
- Г. врачебно-сестринской бригадой в ходе эвакуации.

К противоэпидемическим режимно - ограничительным мероприятиям относятся:

- А. Карантин и обсервация.**
- Б. Дегазация.
- В. Дезактивация.
- Г. Дератизация.

В состав сортировочной бригады входят:

- А. Наиболее опытные врачи, фельдшеры этапа медицинской эвакуации.**
- Б. Эпидемиологи.
- В. Гигиенисты.
- Г. Медицинские сестры.

Какие инфекции осложняют эпидемиологическую обстановку в очаге ЧС в первую очередь?

- А. Кишечные инфекции (брюшной тиф, холера, вирусные гепатиты, шигеллезы).**
- Б. Природно-очаговые инфекции (чума, сибирская язва, туляремия, бруцеллез).

В. Трансмиссивные инфекции (риккетсиозы, геморрагические лихорадки, клещевой энцефалит).

Ликвидация эпидемического очага при:

А. Госпитализация больного

**Б. Проведение заключительной дезинфекции**

В. Госпитализация больного и истечение максимального

Г. инкубационного периода

Какой вид помощи оказывают специалисты авиамедицинской бригады:

А - паллиативная

**Б - скорая в том числе скорая специализированная**

В -высокотехнологичная

Г - первичная медико- санитарная

Отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации могут располагаться:

А - на базе головной медицинской организации субъекта РФ или территориального центра медицины катастроф

Б - на базе станции скорой медицинской помощи

В - отдельно как самостоятельное юридическое лицо

**Г -на базе любой медицинской организации по решению органа управления здравоохранением субъекта РФ**

К телемедицинским консультациям относится:

А -консультация пациента медицинским специалистом посредством телемедицинских технологий

Б - обмен данными о состоянии здоровья пациента посредством электронной почты

В - обмен данными о состоянии здоровья пациента посредством телефонии

**Г - все перечисленное верно**

Кто организует проведение медицинской сортировки на месте происшествия с большим количеством пострадавших:

А - руководитель бригады скорой медицинской помощи

Б - руководитель авиа. медицинской бригады

**В- руководитель бригады медицинских специалистов, первыми прибывших на место происшествия**

Г - руководитель бригады спасателей

Что из перечисленного является абсолютным противопоказанием к санитарной авиационной эвакуации:

**А - не герметизированная травма полостей (открытая черепно- мозговая травма, пневмоторакс, свежая операция на кишечнике)**

Б - переломы трубчатых костей

В- пациент находится на ИВЛ

Г - особо опасная инфекция

Эпидемиология инфекционных болезней – это наука:

А. об эпидемиях

Б. о механизме передачи возбудителя инфекции

В. о причинах, условиях и механизмах формирования заболеваемости населения

**Г. о закономерностях возникновения, развития и прекращения эпидемического процесса, способах его предупреждения и ликвидации**

Д. об организации противоэпидемической работы

Эпидемиологическая диагностика это:

А. метод, позволяющий определить источник возбудителя и фактора передачи;

Б. совокупность приемов, позволяющих выявить причины возникновения вспышки;

В. комплекс статистических приемов, позволяющих определить интенсивность эпидемического процесса;

**Г. совокупность приемов и способов, предназначенных для распознавания признаков (проявлений) эпидемического процесса, причин и условий его развития;**

Д. метод изучения эпидемиологических закономерностей инфекции.

Эпидемиологический метод – это:

А. статистический метод изучения статистических закономерностей

**Б. специфическая совокупность приемов и способов, обеспечивающая анализ и синтез информации об эпидемическом процессе**

В. эпидемиологические наблюдения и математическое моделирование эпидемического процесса

Г. экспериментальные эпидемиологические исследования

Д. математическое моделирование эпидемического процесса

Предвестниками осложнения эпидемической ситуации при кишечных инфекциях на пищевых предприятиях могут быть:

А. выявление возбудителей кишечных инфекций среди персонала

**Б. превышение допустимых показателей микробного загрязнения пищевых продуктов**

В. высеивание патогенной флоры в смывах оборудования, инвентаря, рук персонала

Г. обнаружение молочных продуктов с положительной пробой на фосфатазу

Д. рост заболеваемости среди детей дошкольного и школьного возраста

Скрытая стадия при отравлении этиленгликолем продолжается, в среднем

А. 1 — 2 минуты

Б. 12 — 18 часов

В. 1 — 2 суток

**Г. 2 — 6 часов**

Д. 1 — 12 часов

Е. 5 — 7 суток

Укажите неверное утверждение. Звенья эпидемического процесса – это:

А. источник инфекции

Б. механизм передачи возбудителя

В. восприимчивое население

**Г. вода, воздух, пища, почва, предметы быта и др.**

Д. перечисленное в пунктах А, Б, В.

Укажите неверное утверждение. Проявления эпидемического процесса – это:

А. эндемия

Б. эпидемия

**В. энзоотия**

Г. вспышка

Д. пандемия

Четвертый тип противочумного костюма надевается при работе в очаге:

- А. чумы (легочная форма).
- Б. чумы (бубонная форма).
- В. оспа обезьян
- Г. холеры**
- Д. лихорадки геморрагической с почечным синдромом

При хранении живой вакцины при комнатной температуре происходит:

- А. потеря иммуногенных свойств**
- Б. приобретение антигенных свойств
- В. сохранение иммуногенных свойств вакцины
- Г. усиление иммуногенных свойств вакцины
- Д. изменение физико – химических параметров

Источниками инфекции вирусного гепатита В являются:

- А. медицинские инструменты многоразового использования
- Б. больные люди**
- В. кровососущие насекомые
- Г. больные животные
- Д. предметы быта и домашней обстановки
- Е. кровь и др. биологические жидкости организма

Больной вирусным гепатитом В может представлять эпидемиологическую опасность в:

- А. инкубации**
- Б. преджелтушном периоде**
- В. желтушном периоде**
- Г. периоде реконвалесценции

Механизм передачи вирусного гепатита Е:

- А. фекально - оральный**
- Б. аэрозольный
- В. контактный
- Г. трансмиссивный

Механизм передачи вирусного гепатита А реализуется:

- А. пищевым путем
- Б. водным путем
- В. парентеральным путем
- Г. контактно – бытовым путем
- Д. все выше перечисленные**

Определение «карантин» считается верным:

- А. уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней
- Б. уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней
- В. уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней
- Г. изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию ОБП**
- Д. ограничительные мероприятия и усиленное мед. наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней.

На вспышках холеры меры по нейтрализации источников инфекции включают:

- А. активное выявление больных
- Б. госпитализацию больных
- В. лечение больных бактериофагом, солевыми растворами
- Г. выявление и санацию носителей бактериофагом и антибиотиками
- Д. активное выявление и госпитализацию больных, лечение их солевыми растворами, антибиотиками, госпитализацию и санацию носителей антибиотиками, проведение экстренной профилактики антибиотиками лицам, подвергшимся реальной опасности заражения**

Дезинфекционные средства должны отвечать следующим требованиям:

- А. возможностью использования их в сухом виде
- Б. как правило, хорошо растворяться в воде**
- В. как правило, хорошо растворяться в специальных растворителях**
- Г. выражено не реагировать на белковые загрязнения**
- Д. выражено не реагировать на рН среды

Комплекс истребительных мероприятий по борьбе с грызунами предусматривает проведение:

- А. строительно – технических мероприятий
- Б. обработка репеллентами
- В. дератизация химическими методами**
- Г. агротехнических мероприятий
- Д. санитарных мероприятий

Из перечисленных характеристик макроорганизма имеет решающее значение с позиции развития эпидемического процесса:

- А. возраст
- Б. пол
- В. группа крови
- Г. восприимчивость**
- Д. профессия

В поликлинику получена новая серия вакцины. Как провести проверку физических свойств?

- А. во всех коробках
- Б. только в одной коробке, которая лежит сверху
- В. не менее чем в двух коробках**

На каких этапах имеется наибольшая опасность нарушения температурного режима хранения вакцинных препаратов?

- А. на складе института - изготовителя
- Б. на территориальном складе хранения медицинских препаратов
- В. при перевозке вакцин**
- Г. на рабочем месте вакциниатора**

В «Сертификате о профилактических прививках» должны быть отражены сведения:

- А. место вакцинации (ЛПУ).
- Б. Ф.И.О. мед. работника, проводившего вакцинацию
- В. срок годности
- Г. температура пациента в день проведения вакцинации
- Д. наименование препарата**
- Е. доза и серия препарата**

## **Ж. способ введения**

Противоэпидемические мероприятия, которые проводят медицинские силы:

- А. лечение инфекционных больных**
- Б. выявление бактерионосителей**
- В. отлов безнадзорных животных
- Г. захоронение радиоактивных отходов
- Д. вакцинация населения**

Эффективность обеззараживания (эпидемиологическая безопасность. обеззараживаемых объектов зависит:

- А. наличия и степени органического загрязнения изделий
- Б. обсеменение объектов различными видами микроорганизмов, их устойчивость к дезинфектантам
- В. степени контаминации объектов
- Г. спектра антимикробной активности дезинфектантов
- Д. концентрации действующих агентов
- Е. длительности дезинфекционной выдержки
- Ж. температурных условий обработки
- З. увлажненности изделий
- И. РН рабочих растворов
- К. все вышеназванное**

Как поступить с иностранным гражданином, прибывшим из эндемичного очага?

- А. госпитализировать на срок изоляции в бокс
- Б. организовать изоляцию на срок инкубации и вести наблюдение в домашних условиях, либо в обсерваторах**
- В. вести наблюдение в течение инкубации, не ограничивая свободу

Какие меры следует проводить в стационаре для предупреждения внутрибольничных инфекций?

- А. контроль за здоровьем персонала
- Б. вакцинация персонала стафилококковым анатоксином
- В. широкое применение антибиотиков с профилактической целью
- Г. санитарно-гигиенический режим в палатах**
- Д. дезинфекция в туалетах**
- Е. дезинфекция постельных принадлежностей**

Медицинские манипуляции и процедуры, потенциально опасные для развития внутрибольничного заражения:

- А. оперативное вмешательство**
- Б. инъекции**
- В. катетеризация мочевого пузыря**
- Г. гастроскопия**
- Д. искусственная вентиляция легких**
- Е. электрофорез**
- Ж. иглокальвание**

Инфицированию ВИЧ способствуют:

- А. число половых партнеров**
- Б. половые сношения во время менструации**
- В. беспорядочные гомо – и гетеросексуальные половые связи**

Г. половая активность с использованием презерватива

На формирование природных очагов влияют следующие факторы:

- А. ландшафтно-климатические**
- Б. видовой состав животных и переносчиков возбудителей болезни**
- В. синантропные грызуны
- Г. хозяйственная деятельность человека
- Д. вакцинопрофилактика

Кто подлежит прививкам против вирусного гепатита В:

- А. ребенок 5 месяцев, здоров, против гепатита В не привит**
- Б. ребенок 12 месяцев, здоров, трижды вакцинирован против гепатита В (0, 1 и 2 мес..**
- В. новорожденный 5 часов жизни, здоров, мать – носитель HBsAg**
- Г. ребенок 5 лет, здоров, трижды вакцинирован против гепатита В (12 часов, 1 месяц и 6 месяцев.
- Д. медицинская сестра отделения гемодиализа, здорова, против гепатита В не привита**

В какие сроки после постановки реакции Манту можно провести ревакцинацию БЦЖ – вакциной:

- А. через 1 день
- Б. через 3 дня**
- В. через 7-10 дней**
- Г. через 2 недели
- Д. через месяц

Активированные растворы хлорсодержащих препаратов используют в следующие сроки:

- А. немедленно после приготовления**
- Б. в течение рабочего дня
- В. в течение 5-7 дней
- Г. в течение месяца

Экзотические инфекции – это:

- А. инфекционные болезни, несвойственные данной местности**
- Б. инфекционные вирусные болезни, распространяемые членистоногими

Источник возбудителя инфекции – это:

- А. любые объекты, на которых обнаружен возбудитель
- Б. живой зараженный организм человека или животного**
- В. любая среда, в которой возбудитель сохраняется длительное время

Звенья эпидемического процесса — это:

- А. источник возбудителя инфекции
- Б. механизм передачи возбудителя
- В. факторы и пути передачи возбудителя.
- Г. восприимчивый организм
- Д. перечисленное в пунктах А, Б, В.**

Инфекционный процесс - это:

- А. процесс взаимодействия популяций возбудителя-паразита и человека-хозяина
- Б. процесс распространения инфекционных болезней среди животных
- В. одновременные заболевания людей на ограниченной территории, в отдельном коллективе или группе эпидемиологически связанных коллективов



**Г. процесс взаимодействия организмов возбудителя и хозяина (человека, животного), проявляющийся клинически выраженным заболеванием или носительством**

Д. процесс распространения инфекционных болезней среди людей

Для инфекций с формированием длительного иммунитета параметры цикличности определяются...

А. изменением условий жизни

Б. естественными колебаниями иммунной прослойки

В. изменением природно-климатических условий

**Г. изменением активности механизма передачи**

Д. изменением вирулентности возбудителя

Иммунная прослойка зависит от...

А. количества лиц, имеющих только естественный напряженный иммунитет

**Б. количества лиц, имеющих только искусственный напряженный иммунитет**

В. количества лиц, имеющих иммунитет независимо от его происхождения

Г. количества лиц, имеющих только врожденный иммунитет

Д. количества лиц, иммунизированных только в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок

Концентрация спирта в качестве дезинфицирующего средства...

А. 50 %

**Б. 70 %**

В. 96 %

Г. 40 %

Д. 60 %.

Стерилизация перевязочного материала производится методом

А. газовым

Б. химическим

В. паровоздушным

Г. пароформалиновым

**Д. паровым**

Сроки сохранения стерильности при стерилизации растворами химических препаратов

А. 24 часа

Б. 48 часов

В. 72 часа

Г. 1 неделя

**Д. используется сразу после обработки**

Главное отличие дезинфекции и антисептики

**А. область применения**

Б. методы проведения

В. степень деконтаминации

Стерильность открытого бикса с фильтром сохраняется

**А. 6 часов**

Б. 1 сутки

В. 3 суток

Предметом классической эпидемиологии является

**А. эпидемический процесс**

Б. заболеваемость неинфекционными болезнями

В. любые массовые явления в населении

Г. состояние здоровья населения

При стерилизации эндоскопического оборудования используют препараты, содержащие...

А. спирты

Б. активный хлор

**В. альдегиды**

Г. четвертичные аммониевые соединения

Д. гипохлорид кальция

В нашей стране наибольшее распространение медицинской дезинсекции нашли препараты из группы...

А. хлорированных углеводов и карбаматов

**Б. фосфорорганических соединений и пиретроидов**

В. карбаматов и пиретроидов

Г. пиретроидов и спиртов

Д. фенольных соединений и гуанидинов.

Первое звено эпидемического процесса...

А. восприимчивый организм

Б. механизм передачи

**В. источник инфекции**

Г. путь передачи

Д. фактор передачи

Заболевание, при котором источником является только человек...

А. зоонозное

**Б. антропонозное**

В. сапронозное

Г. зооантропонозное

Д. антропозооноз

Заболевания, возбудители которых являются свободноживущими в окружающей среде...

А. зооантропонозные

Б. зоонозные

В. антропонозные

**Г. сапронозные**

Д. антропозооноз

Заболевание, при котором источником инфекции является только животное...

А. зооантропонозное

**Б. зоонозное**

В. антропонозное

Г. сапронозное

Д. антропозооноз

Заболевание, при котором источником инфекции являются животные и человек...

**А. зооантропонозное**

Б. зоонозное

В. антропонозное

- Г. сапронозное
- Д. антропосапроноз

Эпидемический процесс состоит из ...

- А. трех различных возбудителей
- Б. трех взаимосвязанных звеньев**
- В. передач заболеваний от одного к другому
- Г. путей передачи
- Д. механизмов передачи

На какое звено эпидемического процесса преимущественно влияют природные факторы...

- А. источник инфекции
- Б. пути и факторы передачи возбудителя**
- В. восприимчивость населения
- Г. источник инфекции и восприимчивость населения
- Д. на состояние иммунитета

Второе звено эпидемического процесса...

- А. источник инфекции
- Б. восприимчивый организм
- В. механизм передачи**
- Г. возбудитель инфекции
- Д. восприимчивое население

Фактор, реализующий фекально-оральный механизм передачи...

- А. пища**
- Б. пот
- В. кровь
- Г. воздух
- Д. предметы личной гигиены

Наибольшую опасность представляют больные с формами заболевания ...

- А. типичными
- Б. тяжелыми
- В. манифестными
- Г. легкими атипичными**
- Д. среднетяжелыми

Какой фактор передачи возбудителя кишечных инфекций у детей имеет наибольшее эпидемиологическое значение...

- А. детские игрушки**
- Б. овощи
- В. фрукты
- Г. дверные ручки
- Д. столовые приборы

Вертикальный механизм означает, что возбудитель передается...

- А. зараженной почвой
- Б. зараженными овощами
- В. через пыль в жилище
- Г. от матери к плоду**
- Д. через членистоногих насекомых

Механизм передачи внутриутробных инфекций...

- А. трансмиссивный
- Б. вертикальный**
- В. аэрогенный
- Г. фекально-оральный
- Д. горизонтальный

Трансмиссивный механизм передачи возбудителей означает распространение их...

- А. воздухом
- Б. кровососущими насекомыми**
- В. предметами окружающей среды
- Г. водой
- Д. пищей

Противоэпидемические мероприятия, направленные на второе звено эпидемического процесса...

- А. выявление бактерионосителей
- Б. заключительная дезинфекция**
- В. иммунопрофилактика
- Г. госпитализация больных
- Д. соблюдение личной гигиены

Противоэпидемические мероприятия, направленные на первое звено эпидемического процесса...

- А. текущая дезинфекция
- Б. соблюдение личной гигиены
- В. изоляция больных
- Г. санитарно-просветительская работа**
- Д. иммунопрофилактика

Меры, выполняемые в очаге в отношении источника инфекции...

- А. госпитализация больного**
- Б. вакцинопрофилактика
- В. уничтожение членистоногих
- Г. дезинфекция
- Д. дератизация

Противоэпидемическое мероприятие, направленное на третье звено эпидемического процесса...

- А. дезинфекция
- Б. дератизация
- В. иммунопрофилактика контактных**
- Г. изоляция больных
- Д. дезинсекция

«Экстренное извещение» заполняет врач...

- А. заподозривший инфекционную болезнь**
- Б. установивший границы эпидемического очага
- В. после проведения дезинфекции в очаге
- Г. после лабораторного подтверждения диагноза у инфекционного больного
- Д. врач-эпидемиолог

«Экстренное извещение» заполняется...

- А. после консультации с узкими специалистами
- Б. немедленно при подозрении на инфекционную болезнь**
- В. после лабораторного подтверждения диагноза
- Г. после проведения противоэпидемических мероприятий
- Д. после вакцинации контактных

Термином "экзотическая заболеваемость" определяется заболеваемость...

- А. инфекционными и неинфекционными болезнями, характерная для данной территории
- Б. любыми инфекционными болезнями, характерная для данной территории
- В. любыми зоонозными болезнями, характерными для данной территории
- Г. любыми инфекционными болезнями, не характерными для данной территории**
- Д. паразитарная заболеваемость, характерная для данной территории

Препарат, используемый для создания активного иммунитета – это...

- А. живые вакцины**
- Б. иммуноглобулины
- В. бактериофаги
- Г. сыворотки
- Д. иммуномодуляторы

Ответственным за организацию и проведение прививок в поликлинике является...

- А. участковый врач
- Б. участковая медсестра
- В. главный врач**
- Г. врач-эпидемиолог
- Д. врач-педиатр

Причинами длительного существования вспышек менингококковой инфекции в коллективах являются

- А. низкая манифестность инфекции**
- Б. тяжесть клинического течения инфекции

Больные назофарингитами

- А. могут быть источниками инфекции при менингококковой инфекции**
- Б. не могут

К ликвидированным инфекционным заболеваниям относится

- А. дифтерия
- Б. коклюш
- В. паротит
- Г. натуральная оспа**

Источником инфекции при ветряной оспе являются

- А. больные ветряной оспой**
- Б. реконвалесценты ветряной оспы

На территории РФ имеются очаги

- А. чумы
- Б. туляремии

- В. клещевого энцефалита
- Г. малярии
- Д. все перечисленное верно**

Химические вакцины по сравнению с убитыми вакцинами обладают...

- А. большей иммуногенностью и большей реактогенностью
- Б. меньшей иммуногенностью и меньшей реактогенностью
- В. меньшей иммуногенностью и большей реактогенностью
- Г. большей иммуногенностью и меньшей реактогенностью**
- Д. меньшей реактогенностью

Фактором передачи при сальмонеллезах не могут быть могут быть:

- А. мясо
- Б. куриные яйца
- В. корм для скота
- Г. устрицы
- Д. кровососущие насекомые**

Кто из переболевших сальмонеллезом подлежит наблюдению

- А. все переболевшие
- Б. медицинские работники
- В. пищевики**

При бруцеллезе источником инфекции является:

- А. мелкий и крупный рогатый скот**
- Б. больной человек
- В. волки
- Г. собаки и лисы

Пути передачи при бруцеллезе:

- а. пищевой
- б. контактный
- в. воздушно-пылевой
- г. все перечисленное верно**

С какими пищевыми продуктами чаще всего связаны вспышки дизентерии...

- А. колбаса
- Б. овощи
- В. напитки
- Г. молочные продукты**
- Д. торты и пирожные.

Бактериологическому исследованию у больных дизентерией подлежат...

- А. кровь
- Б. моча
- В. испражнения**
- Г. промывные воды желудка
- Д. спинномозговая жидкость

Пути передачи при дизентерии...

- А. контактный
- Б. трансмиссивный

- В. воздушно-капельный
- Г. воздушно-пылевой
- Д. пищевой**

Контингент больных дизентерией, не подлежащий обязательной госпитализации по эпидемиологическим показаниям...

- А. проживающие в общежитии
- Б. проживающие в отдельных квартирах**
- В. проживающие в домах престарелых
- Г. проживающих в интернатах
- Д. проживающих в домах инвалидов

Наибольшую опасность как источник инфекции при дизентерии представляют...

- А. бактерионосители
- Б. реконвалесценты
- В. больные в период разгара заболевания**
- Г. домашние животные (кошки, собаки).
- Д. птицы и насекомые

Сроки диспансерного наблюдения реконвалесцентов дизентерии, не относящихся к декретированной группе...

- А. в течение всей жизни
- Б. не проводится**
- В. до 3 месяцев
- Г. до 6 месяцев
- Д. до года

Специфическая профилактика при дизентерии заключается во введении...

- А. химической вакцины
- Б. живой вакцины
- В. убитой вакцины
- Г. анатоксина
- Д. не проводится**

К вирусным гепатитам с фекально-оральным механизмом передачи относят...

- А. вирусный гепатит А**
- Б. вирусный гепатит С
- В. вирусный гепатит В
- Г. вирусный гепатит Д
- Д. вирусный гепатит

Тестовый контроль представляет собой произвольную выборку тестовых вопросов из базы тестовых заданий.

Вид контроля	Промежуточный
Контрольный тест (заданий на тестирование)	30
Предполагаемое время тестирования (мин)	45

**Критерии оценок при тестировании:**

- «Зачтено» - 70% и более правильных ответов,
- «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов