

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 24.08.2023 07:29:36
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение к РПД

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра гигиены и профессиональных болезней
Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике

Т.В. Бородулина

«26» мая 2023 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.Б.04 Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *32.08.06 Коммунальная гигиена*

Квалификация: *Врач по коммунальной гигиене*

Екатеринбург, 2023

Фонд оценочных средств по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 32.08.06 Коммунальная гигиена, утвержденного приказом Минобрнауки России № 1134 от 27.08.2014 года, и с учетом профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.06.2015 г. № 399н.

Фонд оценочных средств составлен:

№	ФИО	должность	уч. звание	уч. степень
1.	Слободенюк Александр Владимирович	профессор кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы	профессор	д.м.н.
2.	Насыбуллина Галия Максutowна	зав. кафедрой гигиены и экологии	профессор	д.м.н.
3.	Косова Анна Александровна	и.о. заведующего кафедрой эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы	доцент	к.м.н.
4.	Макаров Антон Евгеньевич	ст. преподаватель кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы	-	-

Фонд оценочных средств одобрен представителями профессионального и академического сообщества. Рецензент:

- профессор кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии, д.м.н. Литусов Н.В.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен

- на заседании кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы (протокол №8 от 22.04.2023 г.)

- методической комиссией специальности ординатура (протокол №5 от 10.05.2023 г.)

1. Кодификатор знаний, умений, навыков, трудовых функций

Дидактическая единица		Индикаторы достижения			УК ПК	Трудовые функции ПС
№ п/п	наименование	знания	умения	навыки		
1.	ДЕ1. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения населения в ЧС	Теории эпидемиологии, структуру эпиданализа. Комплекс санитарно-противо-эпидемических мероприятий в условиях ЧС	Использовать методы эпиданализа. Использовать противоэпидемические мероприятия в условиях ЧС	Способность проводить эпиданализ. Оперативно использовать комплекс противоэпидемических мероприятий при ЧС	УК-1 ПК-1	С/01.7 Организация эпидемиологического расследования для установления причин и условий возникновения инфекционного заболевания. Введение ограничительных мероприятий. Учёт инфекционных и неинфекционных заболеваний. D/03.8 Подготовка презентационных и информационно-аналитических материалов. Информационное взаимодействие с вышестоящей организацией. Взаимодействие с органами исполнительной власти, местного

						самоуправления и общественными объединениями
2.	ДЕ2. Характеристика эпидемических очагов в районах катастроф	Теории эпидемиологии, структуру эпиданализа. Алгоритм обследования эпидочагов. Планирование противоэпидемических мероприятий в очаге	Применять знания по эпидемиологии при возникновении различных эпидситуаций. Проводить обследование в эпидочаге и планировать профилактические мероприятия при ЧС	Использовать знания и умения в профессиональной деятельности. Обследовать очаг при ЧС, проводить эпиданализ инфекционной заболеваемости	УК-1 ПК-1 ПК-2	В/01.7 Определить границы эпидочага, выявлять пораженных. Постановка предварительного эпиддиагноза. Составление карты эпид-обследования очага. Д/03.8 Подготовка презентационных и информационно-аналитических материалов. Информационное взаимодействие с вышестоящей организацией. Взаимодействие с органами исполнительной власти, местного самоуправления и общественными объединениями
3.	ДЕ3. Гигиенические требования к устройству	Основы гигиенических дисциплин, предшествующих	Использовать гигиенические знания, профессиональное	Применять гигиенические знания в профессиональной	УК-1 ПК-1 ПК-2	В/01.7 Разработка защитных мер, направленных на

	и содержанию пищеблоков, водоснабжения для профилактики инфекционных заболеваний в ЧС	абстрактному мышлению и аналитической деятельности. Комплекс санитарно-противо-эпидемических мероприятий по предотвращению передачи возбудителей инфекций через факторы (вода, пища)	мышление при аналитических исследованиях. Применять санитарно-противо-эпидемические мероприятия на путях передачи возбудителей инфекционных болезней	деятельности. Умением использовать санитарно-противо-эпидемические мероприятия, направленные на пути передачи возбудителей инфекционных болезней		обеспечение безопасности продукции и среды обитания. Проведение лабораторных исследований и испытаний, обследований и их оценка
4.	ДЕ4. Содержание и организация противоэпидемических мероприятий среди пострадавших в ЧС	Теории эпидемиологии, готовность к абстрактному мышлению. Структуру и содержание эпидемиологического анализа, противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге	Использовать теоретические знания в профессиональной деятельности. Применять знания по проведению эпидемиологического анализа среди пострадавших в ЧС и планировать противоэпидемические мероприятия	Применять умения и знания среди пострадавших в ЧС. Умением аналитической работы и планированием противоэпидемических мероприятий	УК-1 ПК-1 ПК-2	С/01.7 Организация эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения инфекционного и неинфекционного заболевания. Осуществление микробиологического мониторинга. D/03.8 Подготовка презентационных и информационно-аналитических материалов. Информационное

						взаимодействие с вышестоящей организацией. Взаимодействие с органами исполнительной власти, местного самоуправления и общественными объединениями
5.	ДЕ5. Организация и проведение экстренной и специфической профилактики в эпидочагах	Абстрактное мышление при работе в эпидочагах. Содержание профилактических мероприятий в эпидочагах	Обосновывать необходимость защитных мероприятий в очагах. Применять комплекс профилактических мероприятий в очагах	Умением применять защитные мероприятия в эпидочагах. Умением организации и проведения экстренной, специфической профилактики в очагах при ЧС	УК-1 ПК-1 ПК-2	С/01.7 Организация вакцинации (при необходимости)
6.	ДЕ6. Организация медицинской помощи инфекционным больным на этапах эвакуации из зоны ЧС	Реально оценивать последствия катастроф в ЧС и их влияние на здоровье пораженных. Основные принципы управления при организации медпомощи на этапах эвакуации	Применять профессиональные знания при эвакуации поражённых. Принимать решения по организации медпомощи на этапах эвакуации пораженных в ЧС	Умением организации медицинской помощи на этапах эвакуации на зоны ЧС. Умением оперативно проводить оказание медпомощи пораженным на этапах эвакуации	УК-1 ПК-1 ПК-2	В/02.7 Оценка риска для здоровья С/01.7 Организация подготовки медицинских организаций к дополнительному развёртыванию коек

2. Аттестационные материалы

В качестве аттестационных материалов, по которым оценивается уровень подготовки обучающегося, используются тестовые задания, направленные на оценку знаний, умений, навыков. Тестовый контроль предусматривает ответ на 50 вопросов по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций.

2.1. Перечень вопросов для самоподготовки:

- принципы и задачи противоэпидемического обеспечения населения в ЧС;
- эпидемические очаги в районах катастроф, и их характеристика;
- эпидемиология и профилактика бактериальных и вирусных кишечных инфекций в эпидемических очагах при ЧС;
- вода и пищевые продукты как факторы передачи кишечных инфекционных заболеваний в эпидемических очагах при ЧС;
- организация медицинской помощи инфекционным больным на этапах эвакуации из зоны ЧС;
- содержание и организация противоэпидемических мероприятий среди пострадавших в ЧС

2.2. Примерные темы рефератов

1. Характеристика эпидемических очагов в районах техногенных и природных очагов.
2. Характеристика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи пострадавшим в ЧС (возбудители, причины, меры профилактики).
3. Организация медицинской помощи инфекционным больным на этапах эвакуации из зоны ЧС.
4. Экстренная и специфическая профилактика в инфекционных очагах на территориях катастроф.

2.3. Примерные темы учебно-исследовательских и научно-исследовательских работ

1. Содержание профилактических мероприятий в очагах при инфекционных заболеваниях.
2. Организация медицинской помощи инфекционным больным на догоспитальном и госпитальном этапах. Медицинская сортировка в эпидемических очагах.
3. Гигиенические требования к устройству содержанию пищеблоков, водоснабжения для профилактики инфекционных заболеваний в ЧС.
4. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций. Организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС.
5. Катастрофы, связанные с эпидемиями или угрозой возникновения. Критерии оценки.

2.4. Тестовые задания

1. ВИЧ под действием 70% раствора этилового спирта погибает в течение нескольких:
А. секунд
В. минут
С. часов
D. дней

Правильный ответ: А

2. На кого возложены задачи по расследованию случаев биологического терроризма?
А. исключительно на гражданские медицинские учреждения
В. исключительно на специальные военные подразделения
С. на учреждения и организации, задействованные в государственной системе наблюдения и лабораторного контроля (СНЛК)

D. на административно-хозяйственные органы территории

Правильный ответ: С

3. При попадании на слизистую оболочку полости рта медработника крови ВИЧ - инфицированного пациента необходимо прополоскать рот:

A. 0,5% раствором хлоргексидина

B. первоначально большим количеством воды и далее 70% раствором этилового спирта

C. 0,05% раствором марганцовокислого калия

D. 3% перекисью водорода

Правильный ответ: B

4. Через какое время после инфицирования ВИЧ человек становится источником инфекции:

A. через 24-72 часа

B. через 3 мес.

C. через 6 мес.

D. через 12 мес.

Правильный ответ: A

5. Сеть наблюдения и лабораторного контроля (СНЛК) включает в себя:

A. учреждения и организации различных министерств и ведомств на федеральном, региональном, территориальном, местном и объектовом уровнях

B. исключительно медицинские учреждения различного уровня

C. учреждения и организации разной ведомственной принадлежности только на уровне субъектов РФ

D. лаборатории разной ведомственной принадлежности исключительно федерального подчинения

Правильный ответ: A

6. Что использовали террористы в 2001 г. в США для заражения почтовых конвертов?

A. споры сибирязящего микроба

B. ботулинический токсин

C. коронавирус ТОРС

D. вирус натуральной оспы

Правильный ответ: A

7. Инфицирование медицинского персонала ВИЧ возможно при:

A. проведении парентеральных процедур

B. разборке, мытье инструментов

C. сборе медицинских отходов

D. заборе крови

Правильный ответ: A, B, C, D

8. Какие ситуации из перечисленных ниже оцениваются как биотерроризм?

A. применение ПБА войсками при ведении военных действий

B. применение ПБА диверсионными группами в тылу противника в военное время

C. применение ПБА политическими или идеологическими противниками в условиях мирного времени

D. преднамеренное заражение полового партнёра ВИЧ-инфекцией

Правильный ответ: C

9. Основными задачами государства в области предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций биологического характера являются:

- A. модернизация и развитие клинических учреждений
- B. обновление материально-технической базы диагностических лабораторий
- C. обеспечение закупки импортных медикаментов и средств защиты
- D. обеспечение учреждений здравоохранения отечественными запасами средств, иммунобиологическими, диагностическими, лекарственными препаратами

Правильный ответ: A, B, D

10. Период серонегативного окна при ВИЧ-инфекции в большинстве случаев продолжается:

- A. до 3-х мес.
- B. 3-6 мес.
- C. 9 мес.
- D. 1 год

Правильный ответ: B

11. Антиретровирусная терапия при аварийной ситуации назначается медработнику с момента «аварии» не позднее:

- A. 3-х часов
- B. 24 часов
- C. 72 часов
- D. 96 часов

Правильный ответ: C

12. Что ещё, кроме патогенных микроорганизмов и их токсинов, входит в сферу интересов специалистов по биологической безопасности?

- A. генетически модифицированные продукты питания
- B. технологии клонирования человека и животных
- C. интродукция чужеродных для конкретных экосистем форм жизни
- D. проблемы избыточного питания

Правильный ответ: A, B, C

13. При возникновении аварийной ситуации риск инфицирования медицинского работника ВИЧ зависит от:

- A. степени нарушения целостности кожных покровов
- B. вирусной нагрузки у пациента
- C. наличия барьерных средств защиты (перчатки, щитки, очки)
- D. стадии болезни пациента

Правильный ответ: A, B, C, D

14. Что принято относить к патогенным биологическим агентам (ПБА)?

- A. трансгенные продукты питания
- B. патогенные микроорганизмы
- C. зарин, зоман
- D. токсины биологического происхождения

Правильный ответ: B, D

15. При попадании крови пациента на неповрежденную кожу медработника загрязненный участок необходимо:

- A. обработать салфеткой, смоченной 70-процентным спиртом
- B. обработать салфеткой, смоченной хлорсодержащим дезинфектантом

С. промыть под проточной водой с мылом, высушить и обработать салфеткой, смоченной 70 процентным спиртом

Д. обработать салфеткой, смоченной 70-процентным спиртом, промыть под проточной водой с мылом и повторно обработать 70-процентным спиртом.

Правильный ответ: D

16. Что относится к биологически опасным объектам?

А. полигоны для захоронения ядерных отходов

В. учреждения, выполняющие работы с возбудителями особо опасных инфекции

С. предприятия, выпускающие или использующие в производственном цикле токсичные вещества

Д. крупные животноводческие комплексы

Правильный ответ: В

17. При попадании крови пациента на слизистую оболочку глаз медработника необходимо промыть:

А. водой, затем 0,01%-м раствором марганцовокислого калия

В. раствором любого антибиотика

С. раствором фурацилина

Д. 1% раствором азотнокислого серебра

Правильный ответ: А

18. С чем связан возросший интерес к проблемам биологической безопасности?

А. с увеличением риска возникновения аварий на потенциально опасных биологических объектах

В. с недостатками в организации медицинской службы

С. с прогрессом в области молекулярной биологии и генетики

Д. с угрозой применения биологического оружия

Правильный ответ: А, С, D

19. Если у медработника произошла аварийная ситуация, а ВИЧ-статус пациента неизвестен, необходимо:

А. зарегистрировать аварийную ситуацию в специальном журнале

В. исследовать кровь пациента на ВИЧ с помощью экспресс-теста

С. независимо от результата экспресс-теста образец той же порции крови пациента направить для стандартного тестирования на ВИЧ в ИФА

Д. в случае отрицательного результата экспресс-теста на ВИЧ кровь пациента для тестирования в ИФА не направляется

Правильный ответ: А, В, С

20. Чем обусловлены трудности своевременного распознавания эпидемических вспышек, связанных с биотерроризмом?

А. возможность маскировки под естественные эпидемические вспышки

В. трудность обнаружения ПБА во время транспортировки к месту применения

С. возможность использования неизвестных или малоизвестных на данной территории возбудителей

Д. отсутствие специалистов для индикации и идентификации ПБА

Правильный ответ: А, С

21. При уколе или порезе медицинского работника инструментом, контаминированным кровью пациента необходимо:

А. снять перчатки, вымыть руки водой с мылом, выдавить из ранки кровь, еще раз вымыть руки, обработать 70% спиртом и смазать ранку 5% раствором йода

В. выдавить из ранки кровь, вымыть руки водой с мылом и обработать ранку 5% раствором йода

С. выдавить из ранки кровь, вымыть руки водой с мылом и смазать ранку 5% раствором йода

Д. снять перчатки, вымыть руки водой с мылом, обработать руки 70% спиртом и смазать ранку 5% раствором йода

Правильный ответ: А

22. Кто непосредственно возглавляет работу по ликвидации последствий в очаге поражения?

А. главный государственный санитарный врач территории

В. глава администрации

С. начальник очага

Д. начальник штаба ГО и ЧС

Правильный ответ: С

23. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) предназначена для:

А. предупреждение и ликвидация ЧС только биологического характера

В. предупреждение и ликвидация ЧС различного происхождения

С. предупреждение и ликвидация ЧС только в военное время

Д. предупреждение и ликвидация ЧС в военное и мирное время

Правильный ответ: В, Д

24. В состав аптечки для оказания первой помощи медработникам при аварийной ситуации входит:

А. 70% спирт

В. 5% спиртовой раствор йода

С. навеска марганцевокислого калия 0,01 г. на 100, 0 мл воды

Д. 4% борная кислота

Правильный ответ: А, В, С

25. Основные способы осуществления биотеррористических актов:

А. заражение продуктов питания, воды, воздуха

В. создание аварий в лабораториях и на предприятиях биологической промышленности

С. шантаж специалистов в области диагностики и лечения инфекционных болезней

Д. хищение и приведение в негодность вакцинно-сывороточных препаратов и антибиотиков

Правильный ответ: А, В

26. ВИЧ-инфицированный человек может быть источником инфекции:

А. только в инкубационном периоде

В. только в стадии первичных проявлений болезни

С. только в стадии вторичных проявлений заболевания

Д. в любой стадии болезни, включая терминальную

Правильный ответ: Д

27. Кто осуществляет надзор за соблюдением противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях?

- А. госпитальный эпидемиолог
- В. эпидемиолог территориального Центра гигиены и эпидемиологии
- С. эпидемиолог территориального управления Роспотребнадзора
- Д. главный врач МО

Правильный ответ: А, С

28. Что может быть использовано для биотеррористической атаки?

- А. только генетически изменённые микроорганизмы
- В. только возбудители особо опасных инфекций
- С. широкий круг патогенных микроорганизмов и их токсинов
- Д. условно патогенные микроорганизмы

Правильный ответ: С

29. Какие специализированные формирования привлекаются для расследования в случае подозрения на преднамеренное применение ПБА?

А. группа эпидемиологической разведки (ГЭР), санитарно-эпидемиологический отряд (СЭО), санитарно-эпидемиологическая бригада (СЭБ), специализированная противоэпидемическая бригада (СПЭБ)

В. санитарно-противоэпидемическая комиссия (СПК)

С. антитеррористическая комиссия (АТК)

Д. резервный госпиталь для лечения больных особо опасными инфекциями

Правильный ответ: А

30. При попадании крови пациента на слизистые ротоглотки медработника необходимо прополоскать:

А. рот и глотку большим количеством воды и далее 70% раствором спирта

В. дважды раствором фурацилина

С. однократно 2 % раствором перекиси водорода

Д. обработать слизистую тампоном смоченным 0,5% раствором хлоргексидина

Правильный ответ: А

31. Приоритетными направлениями государственной политики в области химической и биологической безопасности являются:

А. совершенствование нормативно-правовой базы

В. развитие науки, технологий и техники

С. предупреждение и ликвидация последствий ЧС, антитеррористическая деятельность

Д. подготовка и повышение квалификации кадров

Правильный ответ: А, В, С, D

32. Какими документами регламентированы правила работы с возбудителями особо опасных инфекций?

А. безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности). СП 1.3.1285-03

В. безопасность в чрезвычайных ситуациях. Биолого-социальные чрезвычайные ситуации. Термины и определения. ГОСТ Р 22.0.04-95. – М., 1995

С. безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности и гельминтами. СП 1.2.731-99

Д. порядок учёта, хранения, передачи и транспортировки микроорганизмов I-IV групп патогенности. СП 1.2.036-95

Правильный ответ: А, D

33. Эпидемиологические признаки биотеррористического акта:
А. сообщение о возможном применении ПБА террористами
В. появление инфекционных болезней, не свойственных данной местности, сезону года, группам населения
С. обнаружение «белого порошка» в подъезде дома
D. необычные по масштабам вспышки болезней известной или неустановленной этиологии

Правильный ответ: В, D

34. Объем крови, содержащий инфицирующую дозу ВИЧ, составляет:

- А. 1,0 мл
- В. 0,5 мл
- С. 0,1 мл
- D. 0,01 мл

Правильный ответ: С

35. При уколе медработника инструментом, контаминированным кровью пациента необходимо:

- А. выдавить кровь из ранки и обработать ее хлорсодержащим дезинфектантом
- В. под проточной водой вымыть руки с мылом и обработать ранку 5% раствором йода
- С. выдавить кровь из ранки, вымыть руки под проточной водой с мылом, обработать 70% спиртом, смазать ранку 5% раствором йода
- D. сообщить об «аварии» лицу, ответственному за ВИЧ-инфекцию в МО

Правильный ответ: С, D

36. Инфицирование медицинского персонала ВИЧ наиболее вероятно при:

- А. случайном уколе во время операции
- В. подготовке полости рта к протезированию, удалении зубного камня
- С. проведение внутривенных инъекций
- D. проведение физиотерапевтических процедур (например, электрофореза)

Правильный ответ: С

37. Выберите пару возбудителей, применение которых с целью биотерроризма считается наиболее вероятным:

- А. ботулинический токсин и рицин
- В. возбудители бруцеллёза, лихорадки Ку
- С. возбудители сибирской язвы и натуральной оспы
- D. ВИЧ, сальмонеллы

Правильный ответ: С

38. После обработки места повреждения при уколе или порезе инструментом, контаминированным кровью пациента, медицинский работник обязан:

- А. методом экспресс-тестирования обследовать на ВИЧ-инфекцию пациента
- В. провести себе тест на ВИЧ непосредственно после аварийной ситуации
- С. в случае ВИЧ-положительного ответа у пациента в экспресс тесте срочно начать прием антиретровирусных препаратов
- D. зарегистрировать аварию в специальном журнале, встать на учет в СПИД-центре

Правильный ответ: А, В, С, D

39. При аварийной ситуации с повреждением кожного покрова или слизистых оболочек медицинского работника и контаминацией их кровью пациента с положительным ВИЧ-статусом медицинский работник должен обследоваться на ВИЧ-инфекцию:

- A. сразу же после аварийной ситуации
- B. через 3 месяца
- C. через 6 месяцев
- D. через 12 месяцев

Правильный ответ: A, B, C, D

40 К основным источникам биологической опасности относят:

- A. естественные резервуары патогенных микроорганизмов
- B. аварии в лабораториях и на предприятиях биологической промышленности
- C. биологическое оружие
- D. глобальное потепление климата

Правильный ответ: A, B, C

41. Под индикацией биологических средств поражения понимают:

A. комплекс мероприятий, направленных на выявление признаков биологического заражения объектов внешней среды и определение вида примененных биологических средств

B. только комплекс лабораторных методов исследования объектов внешней среды

C. только комплекс неспецифических методов, используемых в ходе санитарно-эпидемиологической разведки

D. комплекс лабораторных методов, направленных на выявление присутствия патогенных микроорганизмов или биологических токсинов в организме человека и животных

Правильный ответ: A

42. Диспансерное наблюдение за медработником, пострадавшим во время аварийной ситуации при контакте с биологическими жидкостями пациента устанавливается на срок:

- A. 3 месяца
- B. 6 месяцев
- C. 1 год
- D. 2 года

Правильный ответ: C

43. Что квалифицируется как биологическая авария?

A. завоз на территорию страны товаров, заражённых патогенными микроорганизмами

B. нарушение техники безопасности при работе с заразным или потенциально заражённым материалом

C. заражение окружающей среды патогенными микроорганизмами в результате повреждения технологического оборудования

D. преднамеренное заражение водоемисточника патогенными микроорганизмами

Правильный ответ: B, C

44. Первоочередные противоэпидемические мероприятия в очаге поражения:

- A. раннее выявление больных, карантин, обсервация
- B. специфическая профилактика и превентивная химиотерапия
- C. лабораторный контроль и дезинфекция
- D. снабжение населения средствами индивидуальной защиты

Правильный ответ: A, B, D

45. Вероятность заражения медперсонала при уколе иглой, контаминированной кровью ВИЧ-инфицированного пациента составляет:

- A. 0,3-1,0%
- B. 5%
- C. 10-15%
- D. более 15%

Правильный ответ: A

46. Основные документы, регламентирующие работу медицинской службы по противодействию биотерроризму:

- A. Федеральный закон «О борьбе с терроризмом» от 25.07.1998 г. №130-ФЗ
- B. Указание Минздрава России «О мерах противодействию биотерроризму» от 23.09.1999 №1041-У
- C. Методические указания «Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайной ситуации, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний» МУ 3.1.3260-15. – М., 2015
- D. Методические рекомендации по координации деятельности сети наблюдения и лабораторного контроля субъектов Российской Федерации в сфере ГО и ЧС. – М., 1996

Правильный ответ: A, B, C

47. Кто осуществляет надзор за деятельностью биологически опасных объектов?

- A. территориальное управление Роспотребнадзора
- B. противочумные учреждения
- C. административно-хозяйственные органы
- D. подразделения МВД и таможня

Правильный ответ: A, B

48. Какая работа должна проводиться заблаговременно с целью повышения готовности служб к работе в чрезвычайных ситуациях?

- A. планирование медицинских мероприятий
- B. отработка
- Вопросов взаимодействия служб
- C. подготовка кадров
- D. вакцинация личного состава специализированных формирований против натуральной оспы

Правильный ответ: A, B, C

49. Чем объясняется повышенный интерес к проблеме новых и возвращающихся инфекций?

- A. для новых инфекций не разработаны средства диагностики, профилактики и лечения
- B. возможны искусственное создание микроорганизмов с необычными свойствами, их случайное или преднамеренное распространение за пределы лаборатории
- C. естественная изменчивость микроорганизмов ведет к возникновению форм, устойчивых к лекарственным средствам
- D. проблема искусственно раздувается производителями лекарственных и диагностических средств

Правильный ответ: A, B, C

50. Кто выдает разрешения на работу с возбудителями I-II групп патогенности (опасности)?

- А. главный государственный санитарный врач РФ
 - В. главный государственный санитарный врач территории
 - С. центральная режимная комиссия при Федеральном противочумном Центре
 - Д. головной научно-исследовательский противочумный институт
- Правильный ответ: С

3. Технологии и критерии оценивания

Тестирование проводится в компьютерном классе кафедры. Результат тестирования оценивается по количеству правильных ответов в %.

По результатам тестирования ординатору выставляется «зачтено» или «не зачтено».

Для подготовки к тестированию представлен перечень примерных вопросов по гигиене и эпидемиологии ЧС.

Критерии оценки:

- менее 71% правильных ответов – неудовлетворительно;
- 71-80% правильных ответов – удовлетворительно;
- 81-90% правильных ответов – хорошо;
- более 90% правильных ответов – отлично.

Критерии оценки реферативной/ учебно-исследовательской (научно-исследовательской) работы:

<i>Кол-во баллов</i>	<i>3 балла</i>	<i>4 балла</i>	<i>5 баллов</i>
Критерии оценки	Содержание реферативной/ учебно-исследовательской (научно-исследовательской) работы отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы обучающихся и преподавателя не полные.	Содержание реферативной/ учебно-исследовательской (научно-исследовательской) работы отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.	Содержание реферативной/ учебно-исследовательской (научно-исследовательской) работы отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.