

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.08.2023 13:05:41
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b54e218b72d19757c

Приложение к РПД

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

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы
Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии



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: *31.08.74 Стоматология хирургическая*

Квалификация: *Врач-стоматолог-хирург*

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая, утвержденного приказом Минобрнауки России №1117 от 26.08.2014 г.

ФОС 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	заведующая кафедрой эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы	доцент	к.м.н.
4.	Макаров Антон Евгеньевич	ст. преподаватель кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы	-	-
5	Костина Ирина Николаевна	Профессор кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии	д.м.н.	доцент

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

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

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен

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

- на заседании методической комиссии специальностей ординатуры (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.	ДЕ 1. Основные принципы и задачи противо-эпидемического обеспечения населения в ЧС	Теории эпидемиологии, структуру эпиданализа. Комплекс санитарно-противо-эпидемических мероприятий в условиях ЧС	Использовать методы эпиданализа. Использовать противо-эпидемические мероприятия в условиях ЧС	Способность проводить эпиданализ. Оперативно использовать комплекс противо-эпидемических мероприятий при ЧС	УК-1 ПК-3	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики хирургических заболеваний стоматологического профиля
2.	ДЕ 2. Характеристика эпидемических очагов в районах катастроф	Теории эпидемиологии, структуру эпиданализа. Алгоритм обследования эпидочагов. Планирование противо-эпидемических 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-3	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики хирургических заболеваний стоматологического профиля
3.	ДЕ 3. Гигиенические требования к устройству и содержанию	Основы гигиенических дисциплин, предшествующих абстрактному мышлению и	Использовать гигиенические знания, профессиональное мышление при аналитических	Применять гигиенические знания в профессио-нальной деятельности. Умением использовать	УК-1 ПК-3	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового

	пищевых, водоснабжения для профилактики инфекционных заболеваний в ЧС	аналитической деятельности. Комплекс санитарно-противо-эпидемических мероприятий по предотвращению передачи возбудителей инфекций через факторы (вода, пища)	исследованиях. Применять санитарно-противо-эпидемические мероприятия на путях передачи возбудителей инфекционных болезней	санитарно-противо-эпидемические мероприятия, направленные на пути передачи возбудителей инфекционных болезней		образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики хирургических заболеваний стоматологического профиля
4.	ДЕ 4. Содержание и организация мероприятий среди пострадавших в ЧС	Теории эпидемиологии, готовность к абстрактному мышлению. Структуру и содержание эпидемиологического анализа, противо-эпидемических мероприятий в эпидемическом очаге	Использовать теоретические знания в профессиональной деятельности. Применять знания по проведению эпидемиологического анализа среди пострадавших в ЧС и планировать противо-эпидемические мероприятия	Применять умения и знания среди пострадавших в ЧС. Умением аналитической работы и планированием противо-эпидемических мероприятий	УК-1 ПК-3 ПК-13	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики хирургических заболеваний стоматологического профиля
5.	ДЕ 5. Организация и проведение экстренной 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-3 ПК-13	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики хирургических заболеваний стоматологического профиля

6.	ДЕ 6. 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-5 ПК-8 ПК-13	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно- гигиеническому просвещению населения с целью профилактики хирургических заболеваний стоматологического профиля

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.

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

2.1. Перечень вопросов для самоподготовки (контролируемые компетенции УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8, ПК-13):

- 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. Тестовые задания.

1. ВИЧ под действием 70% раствора этилового спирта погибает в течение нескольких:

- A. секунд
- B. минут
- C. часов
- D. дней

Правильный ответ: A

2. На кого возложены задачи по расследованию случаев биологического терроризма?

- A. исключительно на гражданские медицинские учреждения
 - B. исключительно на специальные военные подразделения
 - C. на учреждения и организации, задействованные в государственной системе наблюдения и лабораторного контроля (СНЛК)
 - D. на административно-хозяйственные органы территории
- Правильный ответ: C

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:

- А. учреждения и организации различных министерств и ведомств на федеральном, региональном, территориальном, местном и объектовом уровнях
- В. исключительно медицинские учреждения различного уровня
- С. учреждения и организации разной ведомственной принадлежности только на уровне субъектов РФ
- Д. лаборатории разной ведомственной принадлежности исключительно федерального подчинения

Правильный ответ: А

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

- А. споры сибиреязвенного микроба
- В. ботулинический токсин
- С. коронавирус ТОРС
- Д. вирус натуральной оспы

Правильный ответ: А

7. Инфицирование медицинского персонала ВИЧ возможно при:

- А. проведении парентеральных процедур
- В. разборке, мытье инструментов
- С. сборе медицинских отходов
- Д. заборе крови

Правильный ответ: А, В, С, D

8. Какие ситуации из перечисленных ниже оцениваются как биотерроризм?

- А. применение ПБА войсками при ведении военных действий
- В. применение ПБА диверсионными группами в тылу противника в военное время
- С. применение ПБА политическими или идеологическими противниками в условиях мирного времени
- Д. преднамеренное заражение полового партнёра ВИЧ-инфекцией

Правильный ответ: С

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

- А. модернизация и развитие клинических учреждений
- В. обновление материально-технической базы диагностических лабораторий
- С. обеспечение закупки импортных медикаментов и средств защиты
- Д. обеспечение учреждений здравоохранения отечественными запасами средств, иммунобиологическими, диагностическими, лекарственными препаратами

Правильный ответ: А, В, D

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

- А. до 3-х мес.
- В. 3-6 мес.
- С. 9 мес.
- Д. 1 год

Правильный ответ: В

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

- А. 3-х часов

В. 24 часов

С. 72 часов

Д. 96 часов

Правильный ответ: С

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

А. генетически модифицированные продукты питания

В. технологии клонирования человека и животных

С. интродукция чужеродных для конкретных экосистем форм жизни

Д. проблемы избыточного питания

Правильный ответ: А, В, С

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

А. степени нарушения целостности кожных покровов

В. вирусной нагрузки у пациента

С. наличия барьерных средств защиты (перчатки, щитки, очки)

Д. стадии болезни пациента

Правильный ответ: А, В, С, Д

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

А. трансгенные продукты питания

В. патогенные микроорганизмы

С. зарин, зоман

Д. токсины биологического происхождения

Правильный ответ: В, Д

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

А. обработать салфеткой, смоченной 70-процентным спиртом

В. 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: Д

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

D. предупреждение и ликвидация ЧС в военное и мирное время

Правильный ответ: B, D

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

A. 70% спирт

B. 5% спиртовый раствор йода

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

D. 4% борная кислота

Правильный ответ: A, B, C

25. Основные способы осуществления биотеррористических актов:

A. заражение продуктов питания, воды, воздуха

B. создание аварий в лабораториях и на предприятиях биологической промышленности

C. шантаж специалистов в области диагностики и лечения инфекционных болезней

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

Правильный ответ: A, B

26. ВИЧ-инфицированный человек может быть источником инфекции:

A. только в инкубационном периоде

B. только в стадии первичных проявлений болезни

C. только в стадии вторичных проявлений заболевания

D. в любой стадии болезни, включая терминальную

Правильный ответ: D

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

A. госпитальный эпидемиолог

B. эпидемиолог территориального Центра гигиены и эпидемиологии

C. эпидемиолог территориального управления Роспотребнадзора

D. главный врач МО

Правильный ответ: A, C

28. Что может быть использовано для биотеррористической атаки?

A. только генетически изменённые микроорганизмы

B. только возбудители особо опасных инфекций

C. широкий круг патогенных микроорганизмов и их токсинов

D. условно патогенные микроорганизмы

Правильный ответ: C

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

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

B. санитарно-противоэпидемическая комиссия (СПК)

C. антитеррористическая комиссия (АТК)

D. резервный госпиталь для лечения больных особо опасными инфекциями

Правильный ответ: A

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

Д. 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

Д. 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

Д. 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
 - Д. 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
- Д. 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
- Д. 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:

- А. сразу же после аварийной ситуации
- В. через 3 месяца
- С. через 6 месяцев
- Д. через 12 месяцев

Правильный ответ: А, В, С, D

40. К основным источникам биологической опасности относят:

- А. естественные резервуары патогенных микроорганизмов
- В. аварии в лабораториях и на предприятиях биологической промышленности
- С. биологическое оружие
- Д. глобальное потепление климата

Правильный ответ: А, В, С

41. Под индикацией биологических средств поражения понимают:

- А. комплекс мероприятий, направленных на выявление признаков биологического заражения объектов внешней среды и определение вида примененных биологических средств
- В. только комплекс лабораторных методов исследования объектов внешней среды
- С. только комплекс неспецифических методов, используемых в ходе санитарно-эпидемиологической разведки
- Д. комплекс лабораторных методов, направленных на выявление присутствия патогенных микроорганизмов или биологических токсинов в организме человека и животных

Правильный ответ: А

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

- А. 3 месяца
- В. 6 месяцев
- С. 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 водоисточника 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: А, В, С

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: А, В, С

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

A. главный государственный санитарный врач РФ

B. главный государственный санитарный врач территории

C. центральная режимная комиссия при Федеральном противочумном Центре

D. 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 %.

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 работы:

Кол-во баллов	3 балла	4 балла	5 баллов
Критерии оценки	Содержание реферативной работы отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы ординаторов и преподавателя не полные.	Содержание реферативной 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 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.

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