

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Эпидемиология (паразитология)» для аккредитации**

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-akkreditacia.ru/product/epidemiologiya-parazitologiya/>

### **ПОКАЗАНИЯ ТЕРМОМЕТРОВ ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ЖУРНАЛЕ**

- 1) регистрации температуры в холодильном оборудовании
- 2) регистрации температуры и влажности воздуха
- 3) учета профилактических прививок
- 4) учета движения иммунобиологических лекарственных препаратов

### **ЗАБЛАГОВРЕМЕННЫЙ НАБОР ВАКЦИНЫ В ШПРИЦ И ЕГО ПОСЛЕДУЮЩЕЕ ХРАНЕНИЕ**

- 1) запрещается
- 2) разрешается в течение 1-го часа
- 3) разрешается в течение 24-х часов
- 4) разрешается в течение 2-х часов

### **РЕЗУЛЬТАТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НА ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ РАБОТНИКОВ ВНОСЯТСЯ В**

- 1) амбулаторную карту
- 2) сертификат о профилактических прививках
- 3) паспорт гражданина
- 4) личную медицинскую книжку

### **ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ПРОЗРАЧНОСТИ ВАКЦИНЫ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН**

- 1) использовать для проведения прививки ограниченному контингенту
- 2) использовать в ближайшее время
- 3) ознакомиться с инструкцией и поступить в соответствии с ней
- 4) уничтожить

### **РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (%)**

- 1) 55
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 40

**КОЖНЫЙ АНТИСЕПТИК, ПРИ ОБРАБОТКЕ НЕПОВРЕЖДЕННОЙ КОЖИ, ПЕРЕД ПУНКЦИЕЙ ИЛИ ОПЕРАЦИЕЙ, СЛЕДУЕТ НАНОСИТЬ**

- 1) методом орошения
- 2) концентрическими кругами от периферии к центру
- 3) равномерно распределяя по поверхности
- 4) концентрическими кругами от центра к периферии

**ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ВСЕХ ВИДОВ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) стерильные хирургические перчатки
- 2) кожные антисептики
- 3) мытье рук на гигиеническом уровне
- 4) нестерильные перчатки

**СРЕДИ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ЗДОРОВЬЕ, КОРРИГИРОВАТЬ ВОЗМОЖНО**

- 1) социальную среду
- 2) окружающую среду
- 3) образ жизни
- 4) физиологические факторы

**ДЛЯ ПРЕДМЕТОВ, ПРОНИКАЮЩИХ В ТКАНИ ИЛИ СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА, ОБЯЗАТЕЛЬНО ТРЕБУЕТСЯ**

- 1) стерилизация
- 2) пастеризация
- 3) дезинфекция
- 4) дезинфекция высокого уровня

**К ГРУППОВОЙ ФОРМЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ, ОТНОСИТСЯ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ИЛИ ОПОСРЕДОВАННОЕ ОБЩЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА**

- 1) среди других специалистов для проведения квалификации
- 2) среди других специалистов для повышения квалификации
- 3) с конкретным человеком, на которого направлен воспитательный процесс
- 4) с группой лиц, на которую направлен воспитательный процесс

**КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение распространенности хронических неинфекционных заболеваний
- 2) повышение информированности населения о мерах профилактики
- 3) сохранение здоровья
- 4) увеличение интереса населения к формированию здорового образа жизни

**ПРИ ОТСУТСТВИИ ОТДЕЛЬНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ ПРИВИВКИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ НА**

- 1) любом столе
- 2) специально выделенном столе
- 3) столе для проведения прививок против гриппа

4) столе для внутривенных инъекций

**ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) диспансеризацию
- 2) устранение факторов риска, сохранение и укрепление здоровья
- 3) реабилитацию
- 4) предупреждение обострений заболеваний

**НА ЧЕТВЕРТОМ УРОВНЕ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» УЧЕТ ИММУННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
ПРЕПАРАТОВ ВЕДЕТСЯ С ВНЕСЕНИЕМ ЗАПИСЕЙ В СПЕЦИАЛЬНЫЙ ЖУРНАЛ**

- 1) учета профилактических прививок
- 2) регистрации материальных ценностей
- 3) учета движения иммунобиологических лекарственных препаратов
- 4) регистрации температуры в холодильном оборудовании

**НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЗДОРОВЬЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) образ жизни
- 2) экология
- 3) наследственность
- 4) здравоохранение

**ОРГАНИЗАЦИИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ, В ТОМ  
ЧИСЛЕ ИЛП, ОТНОСЯТСЯ К УРОВНЮ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ»**

- 1) 3-му
- 2) 4-му
- 3) 1-му
- 4) 2-му

**ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ В ОБЛАСТИ КОНЕЧНОСТИ  
КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЕТСЯ**

- 1) ниже раны на 5-7 см
- 2) выше раны на 4-6 см
- 3) непосредственно на асептическую повязку
- 4) непосредственно на рану

**ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОСТАНОВКЕ НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ  
ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) расположение пострадавшего лежа на спине с запрокинутой назад головой
- 2) поворот головы пострадавшего на бок, наложение пращевидной повязки на область переносицы
- 3) создание возвышенного положения головы и психологическая поддержка пострадавшего
- 4) наложение холода на область наружного носа, прижатие крыльев носа, тампонада полости носа

**СТЕРИЛИЗАТОРЫ, В ХОДЕ ЭКСПЛУАТАЦИИ ПОДЛЕЖАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМУ КОНТРОЛЮ, НЕ РЕЖЕ**

- 1) двух раз в месяц
- 2) одного раза в год
- 3) одного раза в квартал
- 4) двух раз в год

**В КАЧЕСТВЕ ТЕСТ-ШТАММА ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНГИЦИДНОЙ АКТИВНОСТИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) Bacillus cereus шт. 96
- 2) Candida albicans шт. 15
- 3) Mycobacterium B5
- 4) Escherichia coli шт. 1257

**ОБСЛЕДОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА РОДИЛЬНОГО ДОМА НА НОСИТЕЛЬСТВО ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА, ПРОВОДИТСЯ**

- 1) два раза в год
- 2) при поступлении на работу
- 3) один раз в год
- 4) по эпидемиологическим показаниям

**В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ БОЛЬШОЙ СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ НАКРЫВАЮТ НА (ЧАСОВ)**

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 3

**ЛЮБАЯ МЕДИЦИНСКАЯ МАНИПУЛЯЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ СУЩЕСТВУЕТ ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ВОЗМОЖНОСТЬ КОНТАКТА С ТКАНЯМИ, ПОЛОСТЯМИ ИЛИ ОРГАНАМИ ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) хирургической операцией
- 2) неинвазивным вмешательством
- 3) асептической манипуляцией
- 4) инвазивным вмешательством

**ПЕРВИЧНЫЕ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ПО ФОРМАМ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ С НАРУШЕНИЯМИ УКАЗАНИЙ ПО ИХ ЗАПОЛНЕНИЮ, АРИФМЕТИЧЕСКИМИ ИЛИ ЛОГИЧЕСКИМИ ОШИБКАМИ СЧИТАЮТСЯ**

- 1) недостоверными
- 2) неполными
- 3) некачественными
- 4) нелогичными

**ВЫДЕЛЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ В ПОСЕВАХ, ВЗЯТЫХ ПОЗДНЕЕ 3-Х СУТОК С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ, ОТНОСИТСЯ К**

- 1) инфицированию
- 2) заносу инфекции
- 3) аутоиммунному процессу
- 4) реинфекции

**С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ В ПРИЕМНО-КАРАНТИННОМ ОТДЕЛЕНИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА, ПРОВОДИТСЯ ОТБОР ПРОБ С ПОВЕРХНОСТЕЙ ДЛЯ МИКОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НА**

- 1) описторхоз
- 2) группу кишечных инфекций
- 3) энтеробиоз
- 4) дифтерию и группу кишечных инфекций

**ОБСЛЕДОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НА НОСИТЕЛЬСТВО УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ПРОВОДЯТ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ**

- 1) групповой заболеваемости легионеллезом
- 2) кишечной инфекции у стационарного больного
- 3) гнойно-септических инфекций новорожденных
- 4) туберкулеза у санитарки хирургического отделения

**ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ МОГУТ ПРИВОДИТЬ К ЗАРАЖЕНИЮ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА**

- 1) хеликобактериозом
- 2) альвеококкозом
- 3) амебиазом
- 4) эхинококкозом

**В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ, ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) появление у пациента симптомов сердечной недостаточности
- 2) повышение температуры у пациента в первые сутки после операции
- 3) проведение повторной операции
- 4) нагноение послеоперационной раны у пациента

**КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СТОЙКИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ОРГАНИЗМЕ, СВЯЗАННЫЕ С ВАКЦИНАЦИЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ**

- 1) аллергической реакции
- 2) поствакцинальной реакции
- 3) обострения хронического заболевания
- 4) поствакцинального осложнения

**ПОЯВЛЕНИЕ 5 И БОЛЕЕ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ ОДНИМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ И ОБЩИМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ, СЧИТАЕТСЯ**

- 1) спорадической заболеваемостью
- 2) вспышкой
- 3) групповой заболеваемостью
- 4) единичной заболеваемостью

**ПЕРЕВЯЗКА ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫМ ЗОЛОТИСТЫМ СТАФИЛОКОККОМ, ПРОВОДИТСЯ В**

- 1) септической перевязочной после других пациентов
- 2) асептической перевязочной после других пациентов
- 3) боксированной палате
- 4) манипуляционной

**С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОВОДЯТ ОТБОР ПРОБ**

- 1) методом смывов с объектов внешней среды
- 2) пеленочных тестов
- 3) стерильного инструмента
- 4) лекарственных препаратов

**В АКУШЕРСКОМ СТАЦИОНАРЕ, ИНСТРУКТАЖ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО СОБЛЮДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, С ПОСЛЕДУЮЩЕЙ СДАЧЕЙ ЗАЧЕТА, ПРОВОДИТСЯ**

- 1) ежеквартально
- 2) два раза в год
- 3) один раз в год
- 4) ежемесячно

**ПРИ ПЛАНОВОМ ПОСТУПЛЕНИИ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, РЕЗУЛЬТАТЫ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ, В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) полугода
- 2) года
- 3) трех месяцев
- 4) месяца

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ МИКРООРГАНИЗМОВ У ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ ОБЛАСТЬ**

- 1) хирургического вмешательства
- 2) системы кровообращения
- 3) верхних дыхательных путей
- 4) желудочно-кишечного тракта

**ВАЖНЕЙШИМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРОГРАММЫ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эпидемиологическое наблюдение

- 2) мониторинг заболеваемости
- 3) стандартизация медицинской помощи
- 4) диагностика заболеваний

**ФОРМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ, УКАЗАНИЯ ПО ИХ ЗАПОЛНЕНИЮ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Минюст РФ
- 2) Росстат
- 3) Правительство РФ
- 4) Роспотребнадзор

**НЕКРОЗ ТКАНЕЙ, ФОРМИРОВАНИЕ ГЛУБОКИХ АБСЦЕССОВ, НЕПРИЯТНЫЙ ГНИЛОСТНЫЙ ЗАПАХ ОТДЕЛЯЕМОГО, НАЛИЧИЕ ГАЗА В ТКАНЯХ ЯВЛЯЮТСЯ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ИНФЕКЦИИ**

- 1) стрептококковой
- 2) стафилококковой
- 3) анаэробной
- 4) кишечной

**ВЫБОР АДЕКВАТНОГО МЕТОДА СТЕРИЛИЗАЦИИ ЗАВИСИТ ОТ ОСОБЕННОСТЕЙ**

- 1) стерилизуемых медицинских изделий
- 2) технических условий
- 3) стерилизующего оборудования
- 4) применяемой упаковки

**ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ НЕОБХОДИМО**

- 1) введение масочного режима для всех лечебных отделений
- 2) прекращение приема в отделение патологии беременных
- 3) проведение генеральной уборки
- 4) проведение текущей дезинфекции

**ПАЦИЕНТЫ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ДЛИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДИЧЕСКОМ ГЕМОДИАЛИЗЕ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРИВИТЫ ПРОТИВ**

- 1) кори
- 2) дифтерии
- 3) пневмококковой инфекции
- 4) гепатита В

**ЗА ЛИЦАМИ, ОБЩАВШИМИСЯ С БОЛЬНЫМИ КОРЬЮ, КРАСНУХОЙ ИЛИ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПАРОТИТОМ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НА ПЕРИОД \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 35
- 3) 21

4) 7

**ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ «А» В ПАЛАТАХ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ**

- 1) 1 раз в два дня
- 2) каждый час
- 3) 1 раз в день
- 4) 2 раза в день

**ВАЖНЕЙШИМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ В ЛЕЧЕБНОМ ОТДЕЛЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) руки медицинского персонала
- 2) медицинские инструменты
- 3) предметы ухода за пациентом
- 4) лекарственные препараты

**ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПРЕДУСМОТРЕНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ**

- 1) брюшным тифом
- 2) дизентерией
- 3) коклюшем
- 4) корью

**ДЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЛЕПТОСПИРОЗАМИ ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ**

- 1) зимняя
- 2) осенне-зимняя
- 3) весенняя
- 4) летне-осенняя

**ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА СТАФИЛОКОККОВОЙ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИЕЙ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ**

- 1) маринованных грибов
- 2) воды
- 3) некипяченого молока и молочных продуктов
- 4) хлебобулочных изделий

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ДИФТЕРИЮ ПОДЛЕЖАТ**

- 1) все больные с лор-патологией
- 2) лица, поступающие в детские дома и школы интернаты
- 3) дети при поступлении в дошкольные образовательные организации
- 4) все госпитализированные больные

**КОКЛЮШ ОТНОСЯТ К**

- 1) антропозоонозам
- 2) антропонозам

- 3) зоонозам
- 4) сапронозам

**КОНТРОЛЬ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОЧАГЕ ЭНТЕРОБИОЗА С УМЕРЕННЫМ УРОВНЕМ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В**

- 1) полгода
- 2) месяц
- 3) квартал
- 4) год

**К ПЛАНОВЫМ ПРИВИВКАМ ОТНОСЯТСЯ ПРИВИВКИ, ПРОВОДИМЫЕ**

- 1) населению города после аварии на водопроводной сети
- 2) контактными лицам в очаге инфекционного заболевания
- 3) всему населению а при угрозе возникновения инфекционного заболевания
- 4) детям, в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок

**СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУЛЯРЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) дезинсекцию
- 2) дератизацию
- 3) антибиотикопрофилактику
- 4) вакцинацию по эпидемическим показаниям

**ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) водный
- 2) алиментарный
- 3) аспирационный
- 4) парентеральный

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ЧУМЫ СОСТАВЛЯЕТ (ДНЕЙ)**

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 7

**ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БОРРЕЛИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) индукторы интерферона
- 2) антибиотики
- 3) иммуноглобулин
- 4) вакцину

**ОСНОВНЫМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ПРИЗНАКОМ ВОДНЫХ ВСПЫШЕК ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) преимущественно тяжёлое клиническое течение болезни
- 2) поражение преимущественно детей младшего возраста
- 3) возникновение случаев болезни среди лиц, находящихся в тесном общении с

источником инфекции

4) разный видовой и типовой состав возбудителя

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ (ДНЕЙ)**

1) 14

2) 7

3) 35

4) 25

**ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЮТСЯ**

1) крупный и мелкий рогатый скот, лошади, верблюды, свиньи

2) синантропные и полусинантропные грызуны

3) больные люди, хронические носители и носители из числа реконвалесцентов

4) домашние и дикие водоплавающие птицы

**КОНТРОЛЬ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОЧАГЕ ЭНТЕРОБИОЗА С НИЗКИМ УРОВНЕМ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В**

1) месяц

2) полгода

3) год

4) квартал

**ТУЛЯРЕМИЯ ОТНОСИТСЯ К**

1) зооантропоноз

2) антропонозам

3) сапронозам

4) зоосапронозам

**ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ МОГУТ БЫТЬ**

1) хлебобулочные изделия

2) овощи, фрукты

3) кондитерские изделия

4) куриные яйца

**СПОРЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ СОХРАНЯЮТСЯ В ПОЧВЕ**

1) до 1 года

2) несколько десятилетий

3) до 1 месяца

4) до 10 лет

**ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) иммунизация в предэпидемический период

- 2) лечение больных
- 3) применение иммуномодулирующих препаратов
- 4) изоляция больных

### **ЧЕРЕЗ ВОДУ МОГУТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ВОЗБУДИТЕЛИ**

- 1) сыпного тифа
- 2) дифтерии
- 3) вирусного гепатита В
- 4) дизентерии

### **НА МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ НАПРАВЛЕННЫ**

- 1) профилактическая и истребительная дезинсекции в отношении комаров
- 2) активное выявление и пассивное выявление больных малярией людей и паразитоносителей
- 3) профилактические осмотры групп риска
- 4) активная химиопрофилактика и изоляция контактных по малярии лиц

### **БОЛЬНОЙ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПАРОТИТОМ ОПАСЕН ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ**

- 1) последние 1-2 дня инкубационного периода и 9 дней от начала болезни
- 2) до 14 дня с момента появления признаков воспаления в слюнных железах
- 3) в продромальный период, период разгара и до 1 месяца после выздоровления
- 4) последние 1-2 дня инкубационного периода и 17 дней от начала болезни

### **ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНОГО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПАРОТИТОМ ПРОДОЛЖАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 21
- 2) 12
- 3) 9
- 4) 6

### **ВОЗБУДИТЕЛЯМИ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) вирусы
- 2) простейшие
- 3) хламидии
- 4) риккетсии

### **В ОЧАГАХ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ИММУНИЗАЦИЯ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) не позднее 5 дня с момента контакта
- 2) в течение 72 часов с момента выявления больного
- 3) в течение 7 дней с момента выявления первого больного
- 4) в течение максимального инкубационного периода

### **ВАКЦИНАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ СЛУЖИТ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ПРОФИЛАКТИКИ**

- 1) иерсиниоза

- 2) туляремии
- 3) псевдотуберкулеза
- 4) сальмонеллеза

### **ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В ПЕРВЫЕ ТРИ ДНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) противовирусные препараты
- 2) антибиотики
- 3) вакцину против клещевого энцефалита
- 4) гомологичный специфический иммуноглобулин

### **ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ИМЕЕТ**

- 1) надзор за производством и реализацией продуктов животного происхождения
- 2) надзор за состоянием источников водоснабжения
- 3) санитарная охрана территории
- 4) вакцинация населения по эпидемиологическим показаниям

### **ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА В ОЧАГЕ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) бактериофага
- 2) сыворотки
- 3) анатоксина
- 4) иммуноглобулина

### **ПЕРЕДАЧА ВИРУСА БЕШЕНСТВА ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ**

- 1) предметы обихода
- 2) пищу животного происхождения
- 3) пыль с шерсти животных
- 4) слюну диких и домашних животных

### **НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «А» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) своевременная изоляция больного
- 2) профилактическая дезинфекция в детских дошкольных организациях
- 3) обеспечение населения доброкачественной питьевой водой
- 4) специфическая профилактика групп риска

### **СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ СЫПНОГО ТИФА СОСТАВЛЯЕТ (ДНЕЙ)**

- 1) 35
- 2) 14
- 3) 25
- 4) 7

### **ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГЕ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ, ЧТО ВОЗБУДИТЕЛЬ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ СОХРАНЯТЬСЯ ВНЕ**

## **ОРГАНИЗМА**

- 1) месяцы
- 2) дни
- 3) минуты, часы
- 4) годы

## **ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДОКЛАД О СОСТОЯНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ ВНОСИТСЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБОЙ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ПРАВИТЕЛЬСТВО РФ В СРОК ДО \_\_\_\_\_ ГОДА, СЛЕДУЮЩЕГО ЗА ОТЧЕТНЫМ**

- 1) 1 сентября
- 2) 1 июля
- 3) 1 июня
- 4) 1 марта

## **ХАРАКТЕР КОНФЛИКТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) особенностями группы, в которой возникла конфликтная ситуация
- 2) свойствами характера человека – участника конфликта
- 3) сущностью проблемы, порождающей противоречия
- 4) особенностями взаимодействия людей

## **ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОТРАВЛЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) боли в животе схваткообразного характера, снижение артериального давления
- 2) холодный пот, расстройство стула, вздутие живота, недомогание
- 3) потеря аппетита, температура  $37^{\circ}\text{C}$ , ощущение металлического привкуса во рту
- 4) головная боль, ощущение пульсации в височной области, головокружение

## **ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТАПА СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ В АПТЕЧКЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ**

- 1) дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких
- 2) ларингеальную маску поддержания проходимости дыхательных путей
- 3) устройство-маска с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких разового использования «Рот-устройство-рот»
- 4) аппарат ИВЛ для искусственной вентиляции легких (портативный транспортный)

## **С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ КОМИССИЯ**

- 1) организаторов здравоохранения
- 2) по расследованию летальных исходов
- 3) по инфекционному контролю
- 4) из числа старших медицинских сестер

## **СРОК ЗАКРЫТИЯ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ, СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (ДНЕЙ)**

- 1) 14
- 2) 21
- 3) 20
- 4) 7

**К РАБОТЕ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

- 1) системы кровообращения
- 2) органов зрения
- 3) гнойно-воспалительными
- 4) хроническими

**В ПРЕРОДОВОЙ ПАЛАТЕ ТЕКУЩАЯ УБОРКА С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ СРЕДСТВОМ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) два раза в сутки
- 2) один раз в сутки
- 3) три раза в месяц
- 4) один раз в неделю

**СИСТЕМА ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ ВНУТРИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) гигиеническое обучение и аттестацию сотрудников
- 2) проведение постоянного эпидемиологического наблюдения
- 3) внедрение новых медицинских технологий
- 4) обеспечение медицинским оборудованием

**ФАКТОРОМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ, КОТОРЫЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нервно-эмоциональный
- 2) физический
- 3) химический
- 4) биологический

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ИНФОРМИРУЕТ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ О КАЖДОМ СЛУЧАЕ ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) центр гигиены и эпидемиологии
- 2) врача-эпидемиолога
- 3) министерство здравоохранения региона
- 4) руководство организации

**ДОМИНИРУЮЩИМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИЙ В ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) стрептококки

- 2) клебсиеллы
- 3) клостридии
- 4) стафилококки

**К ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ ИСМП ОТНОСИТСЯ**

- 1) пневмония
- 2) конъюнктивит
- 3) флегмона
- 4) сепсис

**ОСМОТР НА ПЕДИКУЛЕЗ В ЛЕЧЕБНОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) при поступлении и далее 1 раз в 7 дней
- 2) 1 раз в 7 дней
- 3) при выписке
- 4) на 3 день после поступления

**НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ СВОЙСТВОМ ГОСПИТАЛЬНЫХ ШТАММОВ МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ИХ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К**

- 1) антисептикам
- 2) бактериофагам
- 3) дезинфектантам
- 4) антибиотикам

**СТЕРИЛИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПУТЕМ**

- 1) алиментарным
- 2) трансмиссивным
- 3) прямым контактным
- 4) вертикальным

**СМЕНУ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ РОДИЛЬНИЦАМ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В (ДНЯ)**

- 1) половину
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

**ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ОСНАЩАЕТСЯ ТЕРМОМЕТРАМИ И ШПАТЕЛЯМИ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ**

- 1) числа поступающих
- 2) 1/5 числа поступающих
- 3) 1/2 числа поступающих
- 4) 1/10 числа поступающих

**В СООТВЕТСТВИИ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ, АБСЦЕСС ОТНОСИТСЯ К**

- 1) глубокой инфекции
- 2) инфекции полости
- 3) поверхностной инфекции разреза
- 4) инфекции подкожной клетчатки

**ПОСЛЕ ПОСТУПЛЕНИЯ БОЛЬНОГО В ЛЕЧЕБНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ВНУТРИБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (ЧАСОВ)**

- 1) 48
- 2) 72
- 3) 24
- 4) 36

**ПРИ ПОРЕЗЕ ИЛИ УКОЛЕ, С ПОВРЕЖДЕНИЕМ КОЖНОГО ПОКРОВА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, СОСТАВЛЯЕТСЯ**

- 1) акт расследования
- 2) протокол осмотра
- 3) акт о медицинской аварии в учреждении
- 4) карта эпидрасследования

**ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОДНОРАЗОВЫХ ШПРИЦОВ, ИГЛЫ УТИЛИЗИРУЮТСЯ В**

- 1) желтый пакет
- 2) белый пакет
- 3) непрокалываемый контейнер
- 4) мусорное ведро

**АЛГОРИТМЫ, ВСЕХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ ЛЕЧЕБНЫХ И ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ, ДОЛЖНЫ ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ**

- 1) методы проведения стерилизации инструментов
- 2) правила проведения генеральной уборки
- 3) сроки годности и правила хранения лекарственных препаратов
- 4) рекомендуемые средства и способы обработки рук

**ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ПРОНИКНОВЕНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ В РАНУ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ**

- 1) дезинфекции
- 2) пастеризации
- 3) антисептики
- 4) асептики

**МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕН КОМПЛЕКТАМИ СМЕННОЙ ОДЕЖДЫ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ (НА ОДНОГО РАБОТАЮЩЕГО)**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 4

**ИССЛЕДОВАНИЕ НА ГЕЛЬМИНТОЗЫ ДЕТЕЙ ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) ежемесячно
- 2) 1 раз в год
- 3) не реже чем раз в полгода
- 4) только по эпидемическим показаниям

**ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отсутствие профессиональных заболеваний
- 2) отсутствие инфекционных и паразитарных заболеваний
- 3) выработка у населения правильных убеждений, направленных на сохранение и поддержание здоровья, профилактику заболеваний
- 4) профилактика пищевых отравлений

**СООТНОШЕНИЕ ПЛОЩАДИ ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОЙ И ТЕКСТОВОЙ ЧАСТИ САНИТАРНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1/4
- 2) 1/2
- 3) 1/5
- 4) 1/3

**ВАКЦИНУ РАБИВАК-ВНУКОВО-32 (КАВ) ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ**

- 1) сибирской язвы
- 2) чумы
- 3) бешенства
- 4) гриппа

**ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ ПРИВОДЯЩИХ К ИСМП ОТНОСИТСЯ**

- 1) отсутствие ЦСО в медицинской организации (стационар)
- 2) соблюдение правил асептики
- 3) соблюдение техники безопасности при выполнении медицинских манипуляций
- 4) проведение камерной обработки

**ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ УХУДШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие погодных-климатических условий
- 2) социально-экономическое развитие государства
- 3) нарушение адаптации организма к среде обитания
- 4) желание самого человека

**МАССОВЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ ОБЩЕНИЕ**

## **МЕЖДУ**

- 1) специалистом и большой группой пациентов
- 2) специалистом и пациентом
- 3) группами специалистов
- 4) специалистами

## **К ПЕЧАТНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) беседа
- 2) памятка
- 3) лекция
- 4) санитарный бюллетень

## **АКДС-ВАКЦИНУ ВВОДЯТ**

- 1) внутривенно
- 2) подкожно
- 3) внутримышечно
- 4) внутривенно

## **ИММУННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НАХОДИВШИЕСЯ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +25 °С, НЕОБХОДИМО**

- 1) использовать в течение 2-х часов
- 2) использовать без ограничений
- 3) использовать в течение суток
- 4) утилизировать

## **ПРИ НЕИСПРАВНОСТИ ХОЛОДИЛЬНИКА В МЕДИЦИНСКОМ КАБИНЕТЕ ШКОЛЫ ВАКЦИНЫ ХРАНИТЬ**

- 1) можно в медицинском шкафу вместе с лекарственными препаратами
- 2) нельзя, следует вернуть в поликлинику, с соблюдением правил «холодовой» цепи
- 3) можно в холодильнике пищеблока в герметично закрывающейся емкости
- 4) можно в отдельном шкафу при комнатной температуре

## **К ВОЗМОЖНОМУ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) воздушно-капельный
- 2) контактно-бытовой
- 3) вертикальный
- 4) воздушно-пылевой

## **СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ СКАРЛАТИНЫ ПОСЛЕ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО В ТЕЧЕНИИ \_\_\_ДНЕЙ**

- 1) 7
- 2) 14
- 3) 10
- 4) 21

## **К ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ОТНОСЯТ**

- 1) режимно-ограничительные
- 2) дезинфекционные
- 3) общие санитарно-гигиенические
- 4) вакцинацию детей живой паротитной вакциной

## **ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА**

- 1) В
- 2) Д
- 3) С
- 4) А

## **К СРЕДСТВАМ ПЛАНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ОТНОСЯТ**

- 1) вакцину АКДС
- 2) противокклюшный иммуноглобулин
- 3) вакцину БЦЖ
- 4) вакцину АДС-М

## **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 21
- 2) 7
- 3) 14
- 4) 35

## **ХРОНИЧЕСКОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- 1) однократного воздействия вредного производственного фактора
- 2) многократного и длительного воздействия вредных производственных факторов
- 3) длительного стажа работы
- 4) воздействия чрезвычайно опасных веществ

## **ПОРАЖЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ АСКАРИДОЗОМ СЛАБОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ СЧИТАЕТСЯ ПРИ ПОКАЗАТЕЛЯХ**

- 1) 15-29 %
- 2) менее 1 %
- 3) 30 и выше %
- 4) до 15 %

## **ЛИЦА, ПЕРЕНЕСШИЕ ОСТРУЮ КИШЕЧНУЮ ИНФЕКЦИЮ И НЕ ОТНОСЯЩИЕСЯ К ДЕКРЕТИРОВАННЫМ КОНТИНГЕНТАМ, ВЫПИСЫВАЮТСЯ ПОСЛЕ**

- 1) клинического выздоровления и 2-кратного лабораторного обследования
- 2) клинического выздоровления
- 3) клинического выздоровления и 3-кратного лабораторного обследования

4) клинического выздоровления и 1-кратного лабораторного обследования

**ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД КОКЛЮША СОСТАВЛЯЕТ (ДНЕЙ)**

- 1) 3-6
- 2) 22-28
- 3) 28-35
- 4) 7-21

**ВОДНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ**

- 1) В
- 2) А
- 3) Д
- 4) С

**ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА СТОЛБНЯКОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) повреждении кожных покровов и слизистых при травмах или укусах животными
- 2) употреблении инфицированных пищевых продуктов
- 3) употреблении инфицированной воды
- 4) укусах насекомых

**ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) воздушно-пылевой
- 2) водный
- 3) контактно-бытовой
- 4) пищевой

**ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) дикое либо домашнее больное животное
- 2) работник лаборатории по производству антирабической вакцины
- 3) человек, привитый от бешенства мозговой вакциной
- 4) человек, привитый от бешенства культурной вакциной

**ВОЗБУДИТЕЛИ ИЕРСИНИОЗА СОХРАНЯЮТСЯ И РАЗМНОЖАЮТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 0
- 2) +20 - +30
- 3) +4 - +8 и выше
- 4) выше +13

**ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ГРИППЕ СОСТАВЛЯЕТ (ДНЕЙ)**

- 1) 3-6
- 2) 10
- 3) до 7
- 4) до 1-2

### **ВОЗБУДИТЕЛЬ КОКЛЮША ПЕРЕДАЕТСЯ**

- 1) воздушно-капельным путем
- 2) пищевым путем
- 3) воздушно-пылевым путем
- 4) контактно-бытовым путем

### **ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- 1) укуса клеща, зараженного от больного животного
- 2) употребления мяса дикого животного
- 3) получения лечебно-диагностических процедур
- 4) тактильного контакта с больным животным

### **ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА ПРОВОДЯТ В ПЕРВЫЕ \_\_\_\_\_ ЖИЗНИ**

- 1) 12 часов
- 2) 24 часа
- 3) 3-7 дней
- 4) 5-6 дней

### **БОЛЬНОЙ КОРЬЮ НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН В ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ**

- 1) инкубационном
- 2) разгара
- 3) продромальном
- 4) реконвалесценции

### **НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ГЕПАТИТА «А» В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) воздушно-капельный
- 2) контактно-бытовой
- 3) водный
- 4) пищевой

### **ВЫПИСКА ПАЦИЕНТА С БРЮШНЫМ ТИФОМ ИЗ СТАЦИОНАРА ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО**

- 1) однократного бактериологического исследования дуоденального содержимого (желчи) и серологического исследование крови (РПГА с Vi-антигеном)
- 2) трёхкратного бактериологического исследование фекалий и мочи и однократного исследования желчи
- 3) двукратного бактериологического исследования кала и мочи, а также крови (РПГА с Vi-антигеном)
- 4) трёхкратного бактериологического исследования кала и мочи

### **К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ СКАРЛАТИНОЙ ОТНОСЯТ**

- 1) детей в возрасте до 10 лет
- 2) взрослых

- 3) население в возрасте 15-19 лет
- 4) детей в возрасте 11-14 лет

### **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ В ОЧАГЕ**

- 1) кори
- 2) туляремии
- 3) бруцеллеза
- 4) туберкулёза

### **ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) больные люди с наличием бактериовыделения
- 2) птицы
- 3) продукты питания
- 4) предметы окружающей среды

### **ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ**

- 1) комары
- 2) летучие мыши
- 3) домашние птицы
- 4) клещи

### **ВЕДУЩИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лечение выявленных лиц
- 2) раннее активное выявление заболевших
- 3) вакцинопрофилактика
- 4) своевременная изоляция контактных

### **ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ВТОРОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заключительная дезинфекция
- 2) выявление бактерионосителей
- 3) иммунопрофилактика
- 4) санитарно-просветительская работа

### **БРУЦЕЛЛЕЗ ОТНОСИТСЯ К ИНФЕКЦИЯМ**

- 1) зоонозным
- 2) антропонозным
- 3) сапронозным
- 4) антропозоонозным

### **ХИМИОПРОФИЛАКТИКУ ДЕТЕЙ И ПЕРСОНАЛА ДЕТСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, НАХОДИВШИХСЯ В КОНТАКТЕ С ЛИЦАМИ, ИНВАЗИРОВАННЫМИ ОСТРИЦАМИ, ПРОВОДЯТ В ОЧАГЕ С РИСКОМ ЗАРАЖЕНИЯ**

- 1) средним
- 2) низким

- 3) высоким
- 4) любым

### **ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ**

- 1) краткосрочный, ненапряженный
- 2) не вырабатывается
- 3) напряженный, но кратковременный
- 4) напряженный, длительный

### **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПОКАЗАНА В КВАРТИРЕ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО**

- 1) корью
- 2) клещевым энцефалитом
- 3) малярией
- 4) брюшным тифом

### **ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНЫХ КРАСНУХОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) до 7 дня с момента появления сыпи
- 2) до 10 дня от начала заболевания
- 3) не проводится
- 4) до 5 дня клинических проявлений

### **ОСНОВНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ СТОЛБНЯКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) почва
- 2) человек
- 3) мелкий рогатый скот
- 4) крупный рогатый скот

### **ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) контроль за циркуляцией «дикого» вируса полиомиелита
- 2) проведение профилактической дезинфекции
- 3) выявление и вирусологическое обследование всех случаев острых вялых параличей
- 4) иммунопрофилактика

### **ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) воздушно-капельный
- 2) контактно-бытовой
- 3) пищевой
- 4) трансмиссивный

### **ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ПРИНАДЛЕЖИТ**

- 1) вакцинации населения
- 2) флюорографическому обследованию населения

- 3) вакцинации сельскохозяйственных животных
- 4) соблюдению правил хранения овощей и дератизационным мероприятиям

### **ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аэрозольный
- 2) фекально-оральный
- 3) контактный
- 4) трансмиссивный

### **БАКТЕРИОФАГ В КАЧЕСТВЕ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ**

- 1) гриппа
- 2) кампилобактериоза
- 3) брюшного тифа
- 4) чумы

### **НАИБОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ ГЕПАТИТОМ «Е» ПРЕДСТАВЛЯЕТ ДЛЯ**

- 1) беременных
- 2) детей дошкольного возраста
- 3) детей школьного возраста
- 4) лиц старше 60 лет

### **ОСНОВНОЙ СПОСОБ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ЭТО**

- 1) антибиотикопрофилактика
- 2) санитарно-гигиенические мероприятия
- 3) профилактика бактериофагом
- 4) вакцинопрофилактика

### **ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА ГЕМОКУЛЬТУРУ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ БРЮШНЫМ ТИФОМ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НЕЯСНОГО ГЕНЕЗА ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 7

### **ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ВОЗМОЖНО**

- 1) при переливании крови
- 2) при укусе комаром
- 3) в общественном транспорте
- 4) при использовании одного набора посуды с инфицированным

### **ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ДИЗЕНТЕРИЮ БУДЕТ ПОЛУЧЕН НА \_\_\_\_\_ ДЕНЬ**

- 1) 3-5

- 2) 7
- 3) 10
- 4) 2

### **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ**

- 1) проводится всегда
- 2) проводится в случае госпитализации больного по эпидемическим показаниям
- 3) не проводится
- 4) проводится при наличии в очаге представителей декретированных групп

### **ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «А» ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ В КРОВИ БОЛЬНОГО**

- 1) HBsAg
- 2) анти-HAV-IgM
- 3) суммарных антител к вирусу гепатита А
- 4) анти-HAV-IgG

### **В БОРЬБЕ С КОКЛЮШЕМ ВЕДУЩИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) своевременное выявление больных
- 2) своевременное и полное выявление носителей
- 3) заключительная дезинфекция во всех очагах коклюша
- 4) плановая иммунизация населения

### **КОМАРЫ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

- 1) чумы
- 2) малярии
- 3) туляремии
- 4) лихорадки Эбола

### **РАБОТНИКИ ДЕКРЕТИРОВАННЫХ ПРОФЕССИЙ ОБСЛЕДУЮТСЯ НА НАЛИЧИЕ БАКТЕРИЙ ГРУППЫ КИШЕЧНОЙ ПАЛОЧКИ**

- 1) 1 раз в 3 месяца
- 2) 1 раз в год
- 3) ежемесячно
- 4) при поступлении на работу

### **МЕТОДОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) закаливание и приём витаминов в предэпидемический период
- 2) ношение медицинских масок в помещении и на улице в период эпидемии гриппа
- 3) вакцинация взрослого населения и подростков
- 4) закрытие школ и дошкольных образовательных организаций на период эпидемии

### **ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОСЛЕ ДИЗЕНТЕРИИ ПОДЛЕЖАТ**

- 1) кондукторы общественного транспорта
- 2) все переболевшие дизентерией

- 3) работники молокозавода
- 4) пенсионеры

**ПРИ КРАСНУХЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ ИММУНИТЕТ**

- 1) сохраняется при носительстве
- 2) кратковременный
- 3) продолжительный
- 4) пожизненный

**ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КАТЕТЕР-АССОЦИИРОВАННУЮ ИНФЕКЦИЮ, ПРОВОДЯТ ОТБОР ПРОБЫ ОТСЕЧЕНИЕМ ДИСТАЛЬНОГО КОНЦА КАТЕТЕРА, ДЛИНОЙ НЕ МЕНЕЕ**

- 1) 1 см
- 2) 2 см
- 3) 3 см
- 4) 5 см

**ПО СТЕПЕНИ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО РИСКА ЗАГРЯЗНЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОБЪЕКТЫ РАЗДЕЛЯЮТСЯ НА КЛАССЫ**

- 1) А, Б, В
- 2) А, Б
- 3) В, С
- 4) В, Г

**СВИДЕТЕЛЬСТВОМ НА ПОДОЗРЕНИЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, У ПАЦИЕНТА МОЖЕТ БЫТЬ ИНФОРМАЦИЯ О НАЗНАЧЕНИИ**

- 1) витаминов
- 2) алкалоидов
- 3) антибиотиков
- 4) цитостатиков

**С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ВСЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕНЫ**

- 1) экспресс-тестами на ВИЧ и борной кислотой
- 2) экспресс-тестами на ВИЧ и антиретровирусными препаратами
- 3) антиретровирусными препаратами и растворами перманганата калия
- 4) экспресс-тестами на ВИЧ и антибиотиками широкого спектра

**ОРГАНИЗАЦИЮ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИМСП ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) заведующий отделением
- 2) лечащий врач
- 3) старшая медицинская сестра
- 4) врач эпидемиолог или помощник врача-эпидемиолога

**ПОКАЗАТЕЛЯМИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ИСМП, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) инцидентность и плотность превалентности
- 2) превалентность и плотность инцидентности
- 3) инцидентность, превалентность и плотность инцидентности
- 4) инцидентность и превалентность

**ПЕРЕД ПЛАНОВЫМ ПОСТУПЛЕНИЕМ НА ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТЫ ПРОХОДЯТ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ВЫЯВЛЕНИЕ**

- 1) дифтерию
- 2) маркеров гепатитов В и С, сифилис
- 3) маркеров гепатитов В и С
- 4) сифилис

**ПРОБЫ БИОМАТЕРИАЛА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТБИРАЮТСЯ**

- 1) перед поступлением в стационар
- 2) перед выпиской из стационара
- 3) до начала антибактериальной терапии
- 4) после выписки из стационара

**ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НЕОБХОДИМЫ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ**

- 1) лабораторных
- 2) клинических
- 3) микробиологических
- 4) испытательных

**КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УДОВЛЕТВОРЕНИЕ ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В ПОДДЕРЖАНИИ И ВОССТАНОВЛЕНИИ ЗДОРОВЬЯ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) медицинской помощью
- 2) реабилитацией
- 3) социальной поддержкой
- 4) медицинской услугой

**НАБОР СТАНДАРТНЫХ КРИТЕРИЕВ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О НАЛИЧИИ ОПРЕДЕЛЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТА СЛУЖИТ**

- 1) стандартным решением
- 2) классификатором
- 3) стандартным определением случая
- 4) определителем

**ПОСЛЕ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ, С ПОВРЕЖДЕНИЕМ КОЖНОГО ПОКРОВА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, ПРИЕМ АНТИРЕТРОВИРУСНОГО ПРЕПАРАТА ДОЛЖЕН БЫТЬ НАЧАТ НЕ ПОЗДНЕЕ (ЧАСОВ)**

- 1) 24

- 2) 72
- 3) 36
- 4) 12

**ИСКУССТВЕННЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРАХ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРИ НАРУШЕНИИ**

- 1) технологии приготовления пищи
- 2) режима обеззараживания медицинских инструментов
- 3) правил проведения генеральной уборки
- 4) сроков хранения пищевых продуктов

**В СОСТАВЕ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ**

- 1) моечная
- 2) изолятор
- 3) санпропускник
- 4) перевязочная

**ГИГИЕНИЧЕСКИЕ И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ БЕЗОПАСНОСТИ И БЕЗВРЕДНОСТИ ОТДЕЛЬНЫХ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ ЕГО ЗДОРОВЬЯ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ**

- 1) методическими указаниями
- 2) методическими рекомендациями
- 3) гигиеническими нормативами
- 4) санитарными нормами

**ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ СИСТЕМА, ПРЕДНАЗНАЧЕННАЯ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ ПО ЛИНИЯМ СВЯЗИ ИНФОРМАЦИИ, ДОСТУП К КОТОРОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ ВЫЧИСЛИТЕЛЬНОЙ ТЕХНИКИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) системой распространения информации
- 2) информационно-телекоммуникационной сетью
- 3) информационной технологией
- 4) системой телекоммуникаций

**ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ПОСТРАДАВШЕГО К ПРОВЕДЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СЛЕДУЕТ**

- 1) уложить на бок, наклонить голову к груди, очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс
- 2) обеспечить приток свежего воздуха, наложить на область лба холодный компресс, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи
- 3) уложить на спину и, не запрокидывая головы, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот, очистить ротовую полость от слизи
- 4) очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс, уложить пострадавшего на спину, запрокинуть голову, поднять подбородок, выдвинуть нижнюю челюсть

### **АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПАРАМИ РТУТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) физиологический раствор
- 2) унитиол
- 3) активированный уголь
- 4) содовый раствор

### **ИНФОРМИРОВАНИЕ О СЛУЧАЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ ПО**

- 1) «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»
- 2) «Сведения о профилактических прививках»
- 3) «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку»
- 4) «Сведения о числе лиц с впервые установленными профессиональными заболеваниями (отравлениями)»

### **К СРЕДСТВАМ АУДИОВИЗУАЛЬНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) телепрограмма
- 2) комикс
- 3) брошюра
- 4) памятка

### **ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В**

- 1) год
- 2) 3 года
- 3) 2 года
- 4) 5 лет

### **ПОГРЕШНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ**

- 1)  $\pm 0,4$
- 2)  $\pm 0,5$
- 3)  $\pm 0,2$
- 4)  $\pm 0,3$

### **АТТЕСТАЦИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПРОВОДИТСЯ В**

- 1) лечебном учреждении
- 2) ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии"
- 3) образовательных организациях
- 4) научно-исследовательском центре

## **ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ПО ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РАССМАТРИВАЕТ ИНФОРМАЦИЮ О**

- 1) симптомах
- 2) диагностике
- 3) биологических особенностях возбудителя
- 4) лечении

## **В ОБЯЗАННОСТИ ИНСТРУКТОРА ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ВХОДИТ**

- 1) лечебная деятельность
- 2) методическая и организационная деятельность
- 3) диагностическая деятельность
- 4) издательская деятельность

## **В ЛЕЧЕБНОМ ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) проведение работ по устранению текущих дефектов
- 2) закупку лекарственных препаратов и расходных материалов
- 3) лабораторно-инструментальные исследования объектов
- 4) осмотр пациентов

## **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В (ДНЕЙ)**

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 14
- 4) 8

## **РАБОТНИК ВПРАВЕ РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР, ПРЕДУПРЕДИВ ОБ ЭТОМ РАБОТОДАТЕЛЯ**

- 1) в устной форме не позднее, чем за три дня
- 2) в устной или письменной форме не позднее, чем за 2 недели
- 3) в письменной форме не позднее, чем за две недели
- 4) в письменной форме не позднее, чем за один месяц

## **ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В**

- 1) неделю
- 2) день
- 3) 2 недели
- 4) месяц

## **ВАКЦИНА ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА (БЦЖ) ВВОДИТСЯ**

- 1) внутримышечно
- 2) подкожно
- 3) накожно

4) внутрикожно

### **НОРМАТИВНЫМИ ПРАВОВЫМИ АКТАМИ, УСТАНОВЛИВАЮЩИМИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) административные регламенты
- 2) государственные отраслевые стандарты
- 3) методические рекомендации
- 4) государственные санитарно-эпидемиологические правила

### **ПРИВИВКУ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДЯТ**

- 1) перорально
- 2) внутримышечно
- 3) внутривенно
- 4) внутрикожно

### **ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) ведения медицинской документации по состоянию пациента
- 2) ведения статистического учета заболеваемости
- 3) предупреждения прогрессирования заболеваний
- 4) анкетирования пациентов по эффективности оказываемой им медицинской помощи

### **КЛУБЫ (ШКОЛЫ) ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТСЯ ПО**

- 1) составу обратившихся
- 2) возрасту
- 3) половому составу
- 4) профилю заболевания

### **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ**

- 1) увольнении
- 2) аттестации рабочего места
- 3) смене профессии
- 4) приёме на работу

### **ВАКЦИНУ УЛЬТРАВАК ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ**

- 1) чумы
- 2) бешенства
- 3) сибирской язвы
- 4) гриппа

### **К БАЗОВЫМ ИНДИКАТОРАМ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПОПУЛЯЦИИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) смертность от новообразований
- 2) количество инвалидов I группы
- 3) число заболеваний гриппом

4) доля лиц, имеющих недостаточный белковый рацион питания

**ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НОРМИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) установление санитарно-эпидемиологических требований
- 2) установление единой системы государственного учета
- 3) обеспечение санитарной охраны территории
- 4) контроль за внедрением санитарных правил

**РЕЗУЛЬТАТЫ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ВНОСЯТ В**

- 1) личную медицинскую книжку
- 2) паспорт гражданина РФ
- 3) медицинскую карту амбулаторного больного
- 4) паспорт здоровья работника

**РЕПЕЛЛЕНТЫ ПРИМЕНЯЮТ В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ**

- 1) аскаридоза
- 2) сыпного тифа
- 3) чесотки
- 4) малярии

**БОЛЬНОЙ БРЮШНЫМ ТИФОМ МАКСИМАЛЬНО ЗАРАЗЕН В**

- 1) конце второй и начале третьей недели болезни
- 2) начале инкубации
- 3) периоде реконвалесценции
- 4) первые дни болезни

**ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) инсектицидов
- 2) акарицидов
- 3) родентицидов
- 4) кипячения

**ДОСТАВКА В ЛАБОРАТОРИЮ СОДЕРЖИМОГО КИШЕЧНИКА ДЛЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИЗЕНТЕРИЮ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 24
- 2) 1
- 3) 36
- 4) 2

**МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЛИЦАМИ, БЫВШИМИ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ ИЕРСИНИОЗОМ, СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 14

- 2) 7
- 3) 18
- 4) 35

### **ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ ДЛЯ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ В ОЧАГЕ КОРИ**

- 1) проводится в течение максимального инкубационного периода
- 2) проводится в течение 24 часов с момента выявления больного
- 3) не проводится
- 4) проводится в течение 72 часов с момента выявления больного

### **РОТАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ ОТНОСЯТ К**

- 1) зоонозам
- 2) антропозоонозам
- 3) антропонозам
- 4) сапронозам

### **ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ ДИФТЕРИЕЙ**

- 1) обязательна только для лиц, относящихся к декретированным группам
- 2) обязательна для всех заболевших
- 3) осуществляется при наличии клинических показаний
- 4) осуществляется по желанию пациента или родственников

### **ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фекально-оральный
- 2) трансмиссивный
- 3) аэрозольный
- 4) контактный

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЁЗА, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) дератизации помещений
- 2) камерной дезинфекции вещей
- 3) санитарной обработки контактных лиц
- 4) вакцинации контактных лиц

### **ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПЕРВОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дезинфекция
- 2) госпитализация больного
- 3) уничтожение членистоногих
- 4) вакцинопрофилактика

### **СЕЗОННОСТЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А**

- 1) летне-осенняя
- 2) весенне-летняя
- 3) осенняя
- 4) зимне-весенняя

### **СКАРЛАТИНОЙ МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ**

- 1) через воду
- 2) воздушно-капельным путем
- 3) трансмиссивным путем
- 4) через медицинские инструменты

### **ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПАЦИЕНТ С ЛИШАЕМ**

- 1) чешуйчатым
- 2) стригущим
- 3) отрубевидным
- 4) опоясывающим

### **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В КВАРТИРЕ ПОКАЗАНА ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО**

- 1) эпидемическим паротитом
- 2) туберкулезом
- 3) бруцеллезом
- 4) коклюшем

### **ВОЗБУДИТЕЛЕМ СТОЛБНЯКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вирус
- 2) клостридия
- 3) листерия
- 4) токсоплазма

### **К ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ ОТНОСЯТСЯ ДЕЗИНСЕКЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ**

- 1) вшей
- 2) клопов
- 3) чесоточных клещей
- 4) блох

### **СЛУЧАИ БОТУЛИЗМА СВЯЗАНЫ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ В ПИЩУ**

- 1) маринованных овощей
- 2) консервированных и копченых продуктов домашнего приготовления
- 3) колбасных изделий заводского приготовления
- 4) салатов, приготовленных за 1-2 дня перед употреблением

### **ВЗРОСЛЫЕ, ОБЩАВШИЕСЯ С БОЛЬНЫМ СКАРЛАТИНОЙ ДО ЕГО ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, РАБОТАЮЩИЕ В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ,**

## **ПОДЛЕЖАТ МЕДИЦИНСКОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 7 дней от начала заболевания
- 2) 17 дней после изоляции заболевшего
- 3) 17 дней от начала заболевания
- 4) 7 дней после изоляции заболевшего

## **РЕЖИМНО-ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, НАХОДИВШИХСЯ В КОНТАКТЕ С ЗАБОЛЕВШИМИ ЛЮДЬМИ, ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ**

- 1) туляремии
- 2) бруцеллеза
- 3) клещевого энцефалита
- 4) чумы

## **ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ СЛЕДУЕТ**

- 1) применять шину без предварительного обертывания мягкими тканями
- 2) накладывать шину с последующим моделированием
- 3) накладывать шину, захватывающую только вышележащий сустав
- 4) накладывать шину непосредственно на одежду

## **ПРИ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ СПОСОБОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) применение кровоостанавливающего жгута
- 2) наложение давящей асептической повязки
- 3) обработка раны и применение пластыря
- 4) максимальное сгибание конечности

## **ВОЗМОЖНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ЛЕЧЕБНОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) ВИЧ-инфицированные
- 2) носители антигена вирусного гепатита В
- 3) все пациенты
- 4) пациенты отделения гемодиализа

## **К ОСНОВНЫМ ПРАВИЛАМ ОБРАЩЕНИЯ С ОСТРЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) использование лотка для его размещения при работе
- 2) сгибание использованной иглы
- 3) надевание колпачка на использованные иглы
- 4) применение скальпеля с острым концом

## **ОДНИМ ИЗ КОМПОНЕНТОВ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ ЗА ИСМП ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эпидемиологическое обследование
- 2) профилактическое информирование
- 3) эпидемиологическое наблюдение
- 4) санитарно-гигиеническое просвещение

**ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОСУДЫ, ШТАММ СЧИТАЕТСЯ УСТОЙЧИВЫМ ПРИ НАЛИЧИИ РОСТА МИКРООРГАНИЗМОВ В КОЛИЧЕСТВЕ (КОЕ/МЛ) И БОЛЕЕ**

- 1) 10
- 2) 99
- 3) 299
- 4) 1

**ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА С ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, В ПАЛАТЕ ПРОВОДИТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ**

- 1) заключительная
- 2) локальная
- 3) текущая
- 4) профилактическая

**ПАЦИЕНТЫ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ДЛИТЕЛЬНОМ ГЕМОДИАЛИЗЕ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРИВИТЫ ПРОТИВ**

- 1) пневмококковой инфекции
- 2) гепатита В
- 3) гепатита А
- 4) краснухи

**АНТИБИОТИКИ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ, СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ ДО ОПЕРАЦИИ НЕ РАНЕЕ (ЧАСОВ)**

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 12
- 4) 4

**ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК С УЧЕТОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ДОЛЖЕН БЫТЬ РАЗДЕЛЕН НА ЗОНЫ ПО**

- 1) объему
- 2) степени чистоты
- 3) количеству
- 4) виду

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, ЗА ОБУЧЕНИЕ ПЕРСОНАЛА ДЕЗИНФЕКЦИОННЫМ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ, В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕСЕТ**

- 1) заместитель руководителя по медицинской части
- 2) заведующий отделением
- 3) руководитель
- 4) врач эпидемиолог

**ЗАПОЛНЕНИЕ ПАЛАТЫ ДЛЯ СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА**

### **ДОПУСКАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 12 часов
- 2) трех суток
- 3) двух суток
- 4) одних суток

### **МЕДИЦИНСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДВЕРГАЮТСЯ**

- 1) дезинфекции и стерилизации
- 2) дезинфекции высокого уровня и стерилизации
- 3) дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации
- 4) предстерилизационной очистке и стерилизации

### **ВЕДУЩИМИ ФОРМАМИ ИСМП ЯВЛЯЮТСЯ ГРУППЫ ИНФЕКЦИЙ**

- 1) мочевыводящих путей, в области хирургического вмешательства, нижних дыхательных путей, кровотока
- 2) в области хирургического вмешательства, верхних дыхательных путей
- 3) в области хирургического вмешательства, верхних дыхательных путей, желудочно-кишечного тракта
- 4) мочевыводящих путей, в области хирургического вмешательства, желудочно-кишечного тракта

### **АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) незначительным и равномерным выделением крови из поврежденной поверхности
- 2) алой кровью, вытекающей из раны фонтанирующей струей
- 3) кровью, не выделяющейся наружу, истекающей во внутренние полости организма
- 4) темно-вишневой кровью, вытекающей из раны пассивно

### **ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение температуры тела до температуры окружающей среды
- 2) появление трупных пятен и трупного окоченения
- 3) отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонных артериях
- 4) высыхание роговицы, размягчение глазного яблока

### **ФИКСАЦИЯ ИНФОРМАЦИИ НА МАТЕРИАЛЬНЫХ НОСИТЕЛЯХ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) документированием
- 2) документооборотом
- 3) информированием
- 4) делопроизводством

**ДЛЯ ОЦЕНКИ ВЫЯВЛЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ И ПРОГНОЗА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И СРЕДЫ ОБИТАНИЯ, УСТАНОВЛЕНИЯ И УСТРАНЕНИЯ ВРЕДНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЧЕЛОВЕКА ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) анализ заболеваемости населения
- 2) медицинское наблюдение
- 3) статистическое наблюдение
- 4) социально-гигиенический мониторинг

**УЧАСТКИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА (ОРГАНЫ, ТКАНИ, СИСТЕМЫ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ), ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ЭКОЛОГИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМ МЕСТОМ ПРЕБЫВАНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) экотопом
- 2) биотопом
- 3) биоптатом
- 4) биофагом

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пассивный
- 2) активный
- 3) стандартный
- 4) комбинированный

**ПАЦИЕНТОВ С ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ИЗОЛИРУЮТ В**

- 1) отделение интенсивной терапии
- 2) инфекционное отделение
- 3) отделение гнойной хирургии
- 4) хирургическое отделение

**В СТЕРИЛИЗАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ, КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПОДЛЕЖИТ 1 ПРОЦЕНТ ОТ КАЖДОГО НАИМЕНОВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ, ОБРАБОТАННЫХ ЗА**

- 1) день
- 2) неделю
- 3) месяц
- 4) смену

**СТРАТИФИЦИРОВАННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ИНФЕКЦИЙ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, РАССЧИТЫВАЮТ НА \_\_\_\_\_ ПАЦИЕНТОДНЕЙ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ**

- 1) 100000
- 2) 10000
- 3) 1000
- 4) 100

**ИСКУССТВЕННО СОЗДАННЫЙ МЕДИЦИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) гемотрансмиссивным

- 2) контактно-бытовым
- 3) трансмиссивным
- 4) искусственным

**ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ ИЛП ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ**

- 1) +20-+22
- 2) -18
- 3) +2-+8
- 4) +10-+12

**ПЛАНОВЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ УСЛОВИЙ ТРУДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ 1 РАЗ В**

- 1) полгода
- 2) 3 года
- 3) 5 лет
- 4) год

**ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) небольшая гиперемия в месте введения препарата
- 2) регионарный БЦЖ-лимфаденит
- 3) повышение температуры тела до 37°C
- 4) повышенная утомляемость, слабость, головокружение

**КОМПЛЕКС ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО БОРЬБЕ СО ВШАМИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) плановые осмотры организованных групп населения
- 2) камерную обработку постельных принадлежностей в очагах сыпного тифа
- 3) уничтожение вшей на теле человека
- 4) уничтожение вшей в белье, одежде

**ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) больные люди
- 2) мухи
- 3) овощи
- 4) фрукты

**ПРИ ТРАНСПОРТИРОВАНИИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ТЕРМОКОНТЕЙНЕРАХ ИСПОЛЬЗУЮТ ХЛАДОЭЛЕМЕНТЫ, ОХЛАЖДЕННЫЕ ДО ТЕМПЕРАТУРЫ \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ**

- 1) -4--2
- 2) +2-+8
- 3) +0-+1
- 4) +10-+12

## **К ЧИСЛУ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) заболевания уха, горла, носа
- 2) заболевания системы кровообращения
- 3) заболевания опорно-двигательного аппарата
- 4) заболевания кожи и подкожной клетчатки

## **ОРГАНИЗАЦИИ-ИЗГОТОВИТЕЛИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТСЯ К УРОВНЮ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ»**

- 1) 1-му
- 2) 2-му
- 3) 3-му
- 4) 4-му

## **СМЕНА ПОЛОТЕНЕЦ ДЛЯ ЛИЧНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ПРОИЗВОДИТСЯ**

- 1) ежедневно для каждой смены
- 2) 1 раз в 3 дня
- 3) 1 раз в неделю
- 4) по мере загрязнения

## **В ЛЕЧЕБНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ СМЕНА СПЕЦОДЕЖДЫ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) 1 раз в месяц
- 2) ежедневно
- 3) 4 раза в месяц
- 4) 2 раза в неделю

## **ЛИЦА, ЗАБОЛЕВШИЕ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 3 месяцев после клинического выздоровления
- 2) последних дней инкубационного периода
- 3) 7-21 дней болезни
- 4) первых 6 дней болезни

## **К ВОПРОСАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ПОЛИКЛИНИКЕ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) информирование о методах доврачебной само-и взаимопомощи при обострении заболевания
- 2) групповая беседа с пациентами о приеме лекарственных препаратов
- 3) выдача памятки, содержащей сведения о внутрибольничном распорядке
- 4) информирование о проведении медицинских мероприятий в случае обострения заболевания

## **ПЛАНОВЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ И ПЕРСОНАЛА ДЕТСКИХ**

**ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НА ЭНТЕРОБИОЗ ПРОВОДЯТСЯ  
1 РАЗ В**

- 1) год
- 2) квартал
- 3) месяц
- 4) полгода

**ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СЛУЧАЕВ ШИГЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ**

- 1) зимняя
- 2) летне-осенняя
- 3) осенне-зимняя
- 4) весенняя

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ДИЗЕНТЕРИИ СОСТАВЛЯЕТ (ДНЕЙ)**

- 1) 14
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 12

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РФ ТРЕБУЮТСЯ ПРИ**

- 1) орнитозе
- 2) бруцеллёзе
- 3) холере
- 4) туляремии

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ ВАКЦИНЫ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие туберкулёза у членов семьи
- 2) приобретенный иммунодефицит
- 3) недоношенность 2-4 степени
- 4) аллергическая реакция на пекарские дрожжи

**ВЕДУЩУЮ РОЛЬ, В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ХОЛЕРЫ ИГРАЕТ**

- 1) очаговая дезинфекция
- 2) активное выявление в очаге
- 3) иммунопрофилактика против холеры
- 4) улучшение водоснабжения и санитарно-коммунальное благоустройство населенных мест

**КРАТНОСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОЧАГОВ ТУБЕРКУЛЁЗА 1 ГРУППЫ СОСТАВЛЯЕТ (РАЗ В  
ГОД)**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

### **ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) калицивирус
- 2) норовирус
- 3) энтеровирус
- 4) ротавирус

### **ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) карантин
- 2) изоляция больного
- 3) иммунизация населения
- 4) ранняя диагностика

### **ПОСЛЕ СНЯТИЯ С УЧЕТА ТУБЕРКУЛЁЗНОГО ПАЦИЕНТА РИСК ЗАРАЖЕНИЯ В ОЧАГЕ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИИ (ЛЕТ)**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 5

### **ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СТАФИЛОКОККОВЫХ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЙ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ**

- 1) уборку населенных пунктов от мусора
- 2) охлаждение молока перед транспортировкой
- 3) вакцинацию населения
- 4) ветеринарно-санитарный контроль за убоем скота

### **К ВЕДУЩИМ ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ПРИ ВСПЫШКАХ, ОТНОСЯТ**

- 1) хлебобулочные изделия
- 2) овощи и фрукты
- 3) воду из открытых водоемов
- 4) мясо и яйца

### **ПЕРЕНОСЧИКАМИ БОРРЕЛИЙ СЛУЖАТ**

- 1) иксодовые клещи
- 2) блохи
- 3) слепни
- 4) кровососущие комары

### **ПО УРОВНЮ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ, ТИП ОЧАГА ЭНТЕРОБИОЗА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО**

- 1) соответствию групповых площадок детского учреждения санитарно-гигиеническим требованиям
- 2) укомплектованности детского учреждения персоналом
- 3) уровню пораженности в очаге
- 4) соответствию набора помещений детского учреждения санитарно-гигиеническим

требованиям

### **В ОЧАГАХ КОКЛЮША ПРОВОДЯТ**

- 1) профилактическую дезинфекцию
- 2) камерную дезинфекцию постельных принадлежностей
- 3) заключительную дезинфекцию
- 4) влажную уборку и проветривание

### **ВОЗБУДИТЕЛЬ СЫПНОГО ТИФА ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ**

- 1) трансмиссивным
- 2) фекально-оральным
- 3) искусственным
- 4) контактным

### **ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНО ФОРМИРОВАНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО НОСИТЕЛЬСТВА С ЧАСТОТОЙ (%)**

- 1) 25-35
- 2) 15-20
- 3) более 50
- 4) 3-5

### **МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ АКУШЕРСКИХ СТАЦИОНАРОВ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ ПРИ НАЛИЧИИ**

- 1) острого воспалительного и гнойного процесса
- 2) хронического гнойно-воспалительного заболевания
- 3) аллергической реакции
- 4) хронического гастрита

### **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЛЕЧЕБНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) не допустить поступления пациента с инфекционным заболеванием
- 2) взятие биологических материалов на анализ
- 3) санитарная обработка пациентов
- 4) изолировать пациентов с инфекционным заболеванием

### **В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ**

- 1) инструкция по дезинфекции медицинских изделий
- 2) план обучения сотрудников
- 3) план профилактических и противоэпидемических мероприятий
- 4) схема удаления медицинских отходов

### **ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СОВРЕМЕННОЙ СТРАТЕГИИ БОРЬБЫ С ГОСПИТАЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ СОЗДАНИЕ СИСТЕМЫ**

- 1) микробиологического мониторинга

- 2) инфекционного контроля
- 3) учета и регистрации ВБИ
- 4) эпидемиологической диагностики

**С ЦЕЛЮ ПРЕСЕЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ ОЧАГОВАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ**

- 1) в плановом порядке
- 2) по санитарно-гигиеническим показаниям
- 3) по эпидемиологическим показаниям
- 4) по техническим показаниям

**ОТ НАЧАЛА ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЕРОЯТНОСТЬ ОБНАРУЖЕНИЯ ВИРУСА В БИОМАТЕРИАЛЕ МАКСИМАЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) на 4 сутки
- 2) первых трех суток
- 3) первых пяти суток
- 4) на 3-5 сутки

**К ОПАСНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ УКУСОВ, ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ БЕШЕНСТВОМ, ОТНОСЯТ УКУСЫ В**

- 1) бедро, ягодицы
- 2) плечо, предплечье
- 3) голень, ступни
- 4) голову, шею, пальцы рук

**К МЕХАНИЗМУ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ (ПО ГРОМАШЕВСКОМУ) ОТНОСИТСЯ**

- 1) контактный
- 2) пищевой
- 3) воздушно-капельный
- 4) водный

**ВТОРИЧНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вредные привычки
- 2) генетический риск
- 3) артериальная гипертензия
- 4) нарушение ритма труда и отдыха

**ГРУППОЙ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) охотники
- 2) владельцы домашних животных
- 3) работники бактериологических лабораторий
- 4) медицинские работники

**К ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ СОЗДАНИЯ АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА,**

## **ОТНОСИТСЯ**

- 1) сыворотка
- 2) иммуноглобулин
- 3) живая вакцина
- 4) бактериофаг

## **ИКСОДОВЫЙ КЛЕЩ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

- 1) лихорадки Эбола
- 2) лихорадки Ласса
- 3) клещевого весенне-летнего энцефалита
- 4) желтой лихорадки

## **ДЛЯ ВСПЫШЕК ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ С КОНТАКТНО-БЫТОВЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ХАРАКТЕРНО**

- 1) окончание вспышки в пределах максимального инкубационного периода
- 2) возникновение случаев болезни среди лиц, находящихся в тесном общении с источником инфекции
- 3) наличие резкого (1-2 дня) подъёма и резкого спада числа заболеваний
- 4) преобладание больных с тяжёлым клиническим течением заболевания

## **БОЛЬНЫЕ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ В ПЕРИОД**

- 1) последние дни болезни и период реконвалесценции
- 2) в конце инкубационного периода и первые дни болезни
- 3) носительства
- 4) всего инкубационного периода

## **ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НАПРАВЛЕНА НА УНИЧТОЖЕНИЕ**

- 1) неприятных запахов
- 2) возбудителей инфекционных заболеваний
- 3) членистоногих-переносчиков инфекционных заболеваний
- 4) грызунов-переносчиков инфекционных заболеваний

## **ОБСЛЕДОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НА НОСИТЕЛЬСТВО УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ПРОВОДЯТ**

- 1) при прохождении периодического медицинского осмотра
- 2) при поступлении на работу
- 3) в плановом порядке
- 4) по эпидемическим показаниям

## **В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ДОЛЖНЫ ПРИВИТЬ ПРОТИВ**

- 1) вирусного гепатита В и туберкулёза
- 2) дифтерии и столбняка
- 3) кори и краснухи

4) гемофильной и пневмококковой инфекции

**ВСПЫШКА ПИЩЕВОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ**

- 1) сальмонеллезе
- 2) коксидиозе
- 3) боррелиозе
- 4) токсоплазмозе

**СФОРМИРОВАННОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА, ДЕМОНИСТРИРУЮЩЕЕ ЕГО УМЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ РАЗЛИЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТРЕССА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) рациональным
- 2) ситуативным
- 3) копингом
- 4) эмоциональным

**СОВОКУПНОСТЬ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ И ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ КОММУНИКАТИВНЫХ АКТОВ МЕЖДУ КОММУНИКАТОРОМ И РЕЦИПИЕНТОМ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) диалогом
- 2) монологом
- 3) беседой
- 4) дискуссией

**ИНФОРМАЦИОННО-РЕЦЕПТИВНЫЙ МЕТОД ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) выявлении имеющихся знаний
- 2) сообщении информации гигиенического характера
- 3) постановке познавательных и практических задач
- 4) организации самостоятельного решения задач

**ОСНОВНОЙ ЦЕЛЮ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ДЕКРЕТИРОВАННОГО КОНТИНГЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) профилактика неинфекционных заболеваний
- 2) профилактика профессиональных заболеваний
- 3) формирование у отдельных групп взрослого населения приверженности к здоровому образу жизни
- 4) профилактика травматизма

**ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПОДЛЕЖАТ ЛИЦА В ВОЗРАСТЕ ДО**

- 1) 35 лет
- 2) 55 лет
- 3) 50 лет
- 4) 18 лет

**ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРИМЕНЯЮТ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ**

- 1) вирулицидным действием
- 2) бактерицидным действием
- 3) широким спектром антимикробного действия
- 4) фунгицидным действием

**КУРС ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОКЛЮША СОСТОИТ ИЗ 3 ПРИВИВОК С ИНТЕРВАЛОМ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 40
- 2) 30
- 3) 35
- 4) 45

**УСТНЫМ МЕТОДОМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) беседа
- 2) листовка
- 3) памятка
- 4) дискуссия

**К СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМ УЧРЕЖДЕНИЯМ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ**

- 1) центр медицинской профилактики
- 2) хоспис
- 3) центр планирования семьи
- 4) центр профилактики ВИЧ/СПИДа

**РАБОТА ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ В СТАЦИОНАРЕ НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) все население, проживающее на территории обслуживания стационара
- 2) взрослое население
- 3) детское население
- 4) пациентов, находящихся в лечебном отделении

**НЕ АТТЕСТОВАННЫЕ ЛИЦА декретированной группы населения направляются на повторную гигиеническую подготовку не ранее, чем через \_\_\_\_\_**

- 1) 1 неделю
- 2) 3 недели
- 3) 1 день
- 4) месяц

**ФОРМОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГРУППОВОЙ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нормативно-правовой документ
- 2) аудиозапись

- 3) наглядное пособие
- 4) дискуссия

### **ВСЕ ВНОВЬ ПРИНИМАЕМЫЕ НА РАБОТУ ЛИЦА ОБЯЗАНЫ ПРОЙТИ**

- 1) профессиональное обучение
- 2) инструктаж по охране труда
- 3) обучение навыкам делового общения
- 4) стажировку по делопроизводству

### **СТРАТЕГИЕЙ ПОВЕДЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА В КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЙ ПОЛНОСТЬЮ РАЗРЕШИТЬ КОНФЛИКТ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сотрудничество
- 2) соперничество
- 3) компромисс
- 4) избегание

### **КЛАССИФИКАЦИЯ ОЖОГОВ ПО ГЛУБИНЕ ПОРАЖЕНИЯ ИМЕЕТ СТЕПЕНИ**

- 1) 1, 2, 3, 4
- 2) 1, 2, 3, 4, 5
- 3) 1, 2, 3а, 4
- 4) 1, 2, 3а, 3б, 4

### **УСТНЫЕ РЕЧЕВЫЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ**

- 1) телепередачи
- 2) памятки
- 3) санитарные бюллетени
- 4) журналы

### **ПРИВИВОЧНЫЕ КАБИНЕТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ**

- 1) стерилизатором для обезвреживания медицинских изделий
- 2) бактерицидными облучателями закрытого типа
- 3) стеллажами для медицинской документации
- 4) наборами для неотложной и противошоковой терапии

### **РАБОТНИКИ, НЕ ПРОШЕДШИЕ ПЕРИОДИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР**

- 1) увольняются
- 2) продолжают работу с ограничениями
- 3) отстраняются от работы
- 4) переводятся на легкий труд

### **ДВУСТОРОННЕЙ ФОРМОЙ ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дискуссия
- 2) выступление

- 3) изучение памятки
- 4) игра

### **ВАКЦИНЫ С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ ПОДЛЕЖАТ**

- 1) использованию в ближайшее время
- 2) уничтожению
- 3) отправлению на контроль иммуногенности
- 4) использованию для проведения прививки ограниченному контингенту

### **ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В**

- 1) квартал
- 2) неделю
- 3) месяц
- 4) полгода

### **СМЕНА СПЕЦИАЛЬНОЙ ОДЕЖДЫ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) два раза в неделю
- 2) три раза в неделю
- 3) один раз в неделю
- 4) ежедневно

### **МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОДОЛЖАЕТСЯ \_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 21
- 3) 28
- 4) 7

### **ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, РАСПРОСТРАНЕНИЯ И РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) профилактическим мероприятиям
- 2) лечебным мероприятиям
- 3) воспитательным мероприятиям
- 4) эпидемиологическим мероприятиям

### **СТОЙКОЕ НЕБЛАГОПОЛУЧИЕ МЕСТНОСТИ ПО СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) вспышечной заболеваемостью людей
- 2) наличием крупных животноводческих комплексов
- 3) наличием почвенных очагов инфекции
- 4) вспышечной заболеваемостью животных

### **ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) контактно-бытовой
- 2) воздушно-капельный
- 3) трансмиссивный

4) воздушно-пылевой

**ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДИЗЕНТЕРИЕЙ ПОДЛЕЖАТ**

- 1) все медицинские работники
- 2) работники молокозавода
- 3) пенсионеры
- 4) студенты технических колледжей

**ВОДНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИМЕЕТ СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАСПРОСТРАНЕНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

- 1) псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза
- 2) лептоспирозов
- 3) чумы
- 4) геморрагической лихорадки с почечным синдромом

**ПРИ ЭНТЕРОБИОЗЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ**

- 1) госпитализация больного
- 2) иммунопрофилактика
- 3) наблюдение за контактными лицами
- 4) дегельминтизация инвазированных и соблюдение правил личной гигиены

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ПОДЛЕЖАТ РАБОТНИКИ**

- 1) мясокомбината
- 2) проводящие отлов животных
- 3) предприятий общественного питания и торговли
- 4) птицефабрик

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ КЛЕЩЕВОГО ВЕСЕННЕ-ЛЕТНЕГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бактерия
- 2) вибрион
- 3) вирус
- 4) простейшее

**ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ПРИБЫВАНИИ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ, И ПРОЯВИВШИЕСЯ ВО ВРЕМЯ НАХОЖДЕНИЯ В НЕМ ИЛИ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) внебольничными
- 2) внутриутробными
- 3) амбулаторными
- 4) инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи

**С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ С МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ЛЮБЫХ НЕОРГАНИЧЕСКИХ И ОРГАНИЧЕСКИХ ЗАГРЯЗНЕНИЙ, ПРОВОДИТСЯ**

- 1) обеззараживание
- 2) очаговая дезинфекция

- 3) стерилизация
- 4) предстерилизационная очистка

**СОВРЕМЕННЫМ БЕЗОПАСНЫМ МЕТОДОМ ОТБОРА ПРОБЫ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вакуумный забор
- 2) забор одноразовым шприцем
- 3) венепункция
- 4) самотечная система

**УЧЕТ И РЕГИСТРАЦИЯ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ**

- 1) международной классификации болезней
- 2) методических рекомендаций
- 3) санитарных правил
- 4) стандартного определения выявленного случая

**ВМЕСТИМОСТЬ ПАЛАТ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА, КРОМЕ НОВОРОЖДЕННЫХ, ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА**

- 1) 4 койки
- 2) 8 коек
- 3) 5 коек
- 4) 2 койки

**К ВНУТРЕННИМ ФАКТОРАМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, ОТНОСЯТСЯ**

- 1) возраст, характер основного заболевания, сопутствующая патология
- 2) сопутствующая патология, хирургические вмешательства
- 3) хирургические вмешательства, использование инвазивных устройств
- 4) хирургические вмешательства, инъекции лекарственных препаратов

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАНИРОВАНИЕ**

- 1) риск-ориентированное
- 2) долгосрочное
- 3) стратегическое
- 4) краткосрочное

**ТИПИЧНОЙ ОШИБКОЙ АКТИВНОГО СЛУШАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отсутствие обратной связи
- 2) формальное следование правилам
- 3) эмоциональное реагирование
- 4) перебивание партнера

**ПЛАНОВЫМ ПРИВИВКАМ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ПОДЛЕЖАТ**

- 1) люди, проживающие в сельской местности
- 2) население территорий энзоотичных по бешенству
- 3) члены семейств охотников
- 4) ветеринары

**ПЕРЕДАЧА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ ЖЕНЩИНЫ К РЕБЕНКУ ПРОИСХОДИТ**

- 1) при ежедневном уходе за новорожденным
- 2) во время беременности и родов
- 3) при искусственном вскармливании младенца
- 4) во время гигиенических процедур

**ВТОРУЮ ПРИВИВКУ ОТ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ПРОВОДЯТ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 1 месяц
- 2) 12 месяцев
- 3) 12 часов жизни
- 4) 14 лет

**ВОДА ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ**

- 1) ботулизме
- 2) сибирской язве
- 3) сыпном тифе
- 4) брюшном тифе

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ОЧАГЕ ПЕДИКУЛЕЗА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 35
- 2) 21
- 3) 30
- 4) 180

**ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЁЗА, СИЛАМИ ДЕЗИНФЕКЦИОННОЙ СЛУЖБЫ ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ**

- 1) 1 раза в 3 месяца
- 2) 1 раза в 6 месяцев
- 3) 2 раз в год
- 4) 1 раза в год

**ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ В ОЧАГЕ КОРИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КОНТАКТНЫМ ЛИЦАМ СТАРШЕ ОДНОГО ГОДА И**

- 1) до 35 лет
- 2) до 55 лет
- 3) без ограничения по возрасту
- 4) до 18 лет

## **ДЕТИ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАРАЖАЮТСЯ ВИРУСОМ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРИ**

- 1) механическом переносе возбудителя на конъюнктиву глаз
- 2) контакте с матерью, больной клещевым энцефалитом
- 3) потреблении сырого козьего молока
- 4) укусе клеща

## **КОНТАКТНО-БЫТОВОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- 1) чесотки
- 2) ветряной оспы
- 3) малярии
- 4) скарлатины

## **СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ СЛУЖАТ**

- 1) слепни
- 2) комары
- 3) блохи
- 4) клещи

## **ДЛЯ СВОЕВРЕМЕННОГО ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРУЦЕЛЛЕЗОМ СРЕДИ ЛЮДЕЙ, ПОДВЕРЖЕННЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ, ПРОВОДЯТ**

- 1) профилактические осмотры и серологическое обследование
- 2) анкетирование
- 3) бактериологическое исследование крови
- 4) флюорографическое обследование

## **БАЗОВУЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ ОБЯЗАНЫ ПРОВОДИТЬ**

- 1) только врачи и медсестры реанимационных бригад скорой помощи
- 2) все лица, прошедшие подготовку по оказанию первой помощи пострадавшим
- 3) средний и младший медицинский персонал лечебных отделений медицинских организаций
- 4) врачи и медсестры реанимационных отделений медицинских организаций

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ «ШЕЙК-ТЕСТ» МОЖНО ВЫЯВИТЬ, ЧТО ВАКЦИНА**

- 1) хранилась при температуре выше +25 °С
- 2) была заморожена
- 3) хранилась при температуре выше +30 °С
- 4) подвергалась воздействию солнечных лучей

## **ПЕРСПЕКТИВНЫЙ ПЛАН РАБОТЫ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ РАССЧИТАН НА**

- 1) квартал
- 2) месяц
- 3) год

4) неделю

**ЗА ПАЦИЕНТОМ, ПОЛУЧИВШИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ПРИВИВКУ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ, НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 15
- 4) 10

**РАБОТА ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ**

- 1) только врачей
- 2) всех медицинских работников
- 3) только средних медицинских работников
- 4) ответственного лица по гигиеническому воспитанию

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ФОРМА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ ОБЩЕНИЕ МЕЖДУ**

- 1) специалистом и группой пациентов
- 2) специалистом и пациентом
- 3) группами специалистов
- 4) специалистом и большой группой пациентов

**ПРИ ОЧНО-ЗАОЧНОЙ ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ, ОЧНАЯ ЧАСТЬ ПРОГРАММЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (ч)**

- 1) 1
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 2

**ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ХЛАДОЭЛЕМЕНТОВ ОТ ОБЩЕГО ОБЪЕМА ХОЛОДИЛЬНОЙ КАМЕРЫ ВЫДЕЛЯЮТ НЕ МЕНЕЕ**

- 1) 1/6 части
- 2) 1/4 части
- 3) 1/5 части
- 4) 1/3 части

**НАГЛЯДНЫМ МЕТОДОМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дискуссия
- 2) радиопрограмма
- 3) видеофильм
- 4) беседа

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОНИМАЮТ КАК**

- 1) совокупность всех заболеваний, зарегистрированных в популяции
- 2) частота всех впервые выявленных заболеваний за год
- 3) отношение числа лиц, у которых выявлено данное заболевание, к числу всех лиц в популяции
- 4) число всех обращений за год

### **ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ РАБОТЫ ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ» В ОБЛАСТИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гигиеническое обучение, аттестация работников профессиональных и декретированных групп населения
- 2) выявление неинфекционных заболеваний
- 3) организация учета профилактических осмотров населения
- 4) лечение инфекционных заболеваний

### **В ЛИЧНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ КНИЖКИ РАБОТНИКОВ ДЕКРЕТИРОВАННЫХ ПРОФЕССИЙ ВНОСЯТ ДАННЫЕ**

- 1) предварительного и периодических медицинских осмотров, результатов аттестации
- 2) периодических медицинских осмотров
- 3) медицинских осмотров
- 4) результатов аттестации

### **ЛЕКЦИИ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ МОГУТ ПРОВОДИТЬ**

- 1) медицинская сестра
- 2) врач
- 3) младший медицинский персонал
- 4) врач, медицинская сестра

### **ГОРОДСКИЕ АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К УРОВНЮ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ»**

- 1) 2-му
- 2) 3-му
- 3) 4-му
- 4) 1-му

### **«ХОЛОДОВАЯ ЦЕПЬ» ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) холодильное оборудование и расположенные в нем лекарственные препараты
- 2) холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима
- 3) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование
- 4) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима

### **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПО ВОПРОСАМ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ**

## **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ ОБУЧЕНИЕ 1 РАЗ В**

- 1) год
- 2) полгода
- 3) 2 года
- 4) 3 года

## **ОТДЕЛЬНЫЙ ДЕНЬ ИЛИ ЧАСЫ В РЕЖИМЕ РАБОТЫ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА ВЫДЕЛЯЮТСЯ ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ВАКЦИНОЙ**

- 1) АДС-М
- 2) АКДС
- 3) БЦЖ
- 4) ОПВ

## **ПРАВИЛЬНЫЙ РЕЖИМ ДНЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) трудовую деятельность
- 2) отсутствие вредных привычек
- 3) игровую деятельность
- 4) чередование видов деятельности и отдыха

## **ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) результаты лабораторных исследований
- 2) температурные листы
- 3) единые формы медицинской документации для сбора данных
- 4) листы назначения

## **С ЦЕЛЬЮ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПЕРЕКРЕСТНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ ЧЕРЕЗ НАРКОЗНО-ДЫХАТЕЛЬНУЮ АППАРАТУРУ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) дыхательные фильтры многократного использования
- 2) стерильные дыхательные контуры
- 3) одноразовые дыхательные контуры
- 4) специальные дыхательные фильтры

## **ПРИСУТСТВИЕ БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ ПРИ РОДАХ ВОЗМОЖНО**

- 1) при наличии специальной одежды
- 2) по согласованию с администрацией
- 3) при наличии индивидуальных родильных залов и медицинского осмотра родственников
- 4) по желанию женщины

## **МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ НА НАЛИЧИЕ ЛЕГИОНЕЛЛ В ОТДЕЛЕНИЯХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИММУНОКОМПРОМЕТИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ, ПРОВОДИТСЯ**

- 1) один раз в год
- 2) два раза в год
- 3) по показаниям

4) ежеквартально

**АНАЛИЗ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) сравнение показателей здоровья, выявление риска
- 2) сбор информации, принятие решения
- 3) расчет показателей, составление базы данных
- 4) оценку риска, управление риском, информирование о риске

**ФАКТОРОМ, ИГРАЮЩИМ ВАЖНЕЙШУЮ РОЛЬ В ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНО - ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА КОЛЛЕКТИВА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сотрудничество его членов
- 2) особенности его членов
- 3) длительность существования
- 4) его численность

**МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОРОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЁМ**

- 1) воздушно-пылевым
- 2) контактно-бытовым
- 3) пищевым
- 4) воздушно-капельным

**К ОСОБО ОПАСНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) дизентерия
- 2) полиомиелит
- 3) брюшной тиф
- 4) холера

**В БОРЬБЕ С ДИФТЕРИЕЙ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ**

- 1) заключительная дезинфекция
- 2) своевременное выявление больных дифтерией
- 3) плановая иммунизация населения
- 4) своевременное и полное выявление носителей токсигенных штаммов

**К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ТРЕТЬЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОТНОСИТСЯ**

- 1) дезинфекция
- 2) вакцинация населения
- 3) дератизация
- 4) изоляция больных

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (МИНУТ)**

- 1) 30
- 2) 15

- 3) 10
- 4) 25

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ВОЗЛОЖЕНА НА**

- 1) специалиста по охране труда
- 2) санитарных врачей
- 3) помощника врача-эпидемиолога в медицинской организации
- 4) работодателя организации

**АКТИВНОЙ ФОРМОЙ ПРОПАГАНДЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

- 1) санитарный бюллетень
- 2) брошюра
- 3) беседа
- 4) санитарный бюллетень

**САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В ЛЕЧЕБНОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) первичной профилактикой
- 2) популяционной профилактикой
- 3) социальной профилактикой
- 4) вторичной профилактикой

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ОБЯЗАТЕЛЬНА ДЛЯ ЛИЦ, ВПЕРВЫЕ УСТРАИВАЮЩИХСЯ НА РАБОТУ, СВЯЗАННУЮ С**

- 1) оказанием медицинской помощи
- 2) ремонтными работами в зданиях
- 3) воспитанием детей
- 4) закупочной деятельностью

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изоляция больных
- 2) вакцинация
- 3) санитарно-просветительская работа
- 4) антибиотикотерапия

**В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи
- 2) использование тематических наглядных пособий
- 3) групповую беседу с пациентами
- 4) индивидуальную беседу с пациентом и вручением памятки

**К ИНФЕКЦИИ, НЕ УПРАВЛЯЕМОЙ СРЕДСТВАМИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ, ОТНОСЯТ**

- 1) краснуху
- 2) корь
- 3) дифтерию
- 4) скарлатину

**САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ТЕРМОКОНТЕЙНЕРОВ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) перед загрузкой и после использования
- 2) 2 раза в месяц
- 3) 1 раз в неделю
- 4) один раз в три дня

**К ПЛАНОВОЙ ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ**

- 1) гриппа
- 2) малярии
- 3) скарлатины
- 4) дизентерии

**ПЛАНОВОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА МАЛЯРИЮ ПОДЛЕЖАТ ЛИЦА**

- 1) прибывающие из болотистой местности
- 2) проживающие в активном очаге малярии при любом повышении температуры
- 3) с неустановленным диагнозом, лихорадящие в течение 30 дней
- 4) выезжающие в эндемичные по малярии страны

**К ОСНОВНОМУ РЕЗЕРВУАРУ ИНФЕКЦИИ ПРИ СТОЛБНЯКЕ ОТНОСЯТ**

- 1) человека
- 2) почву
- 3) крупный рогатый скот
- 4) грызунов

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗОЛЯЦИИ ЛИЦ, КОНТАКТИРОВАВШИХ С БОЛЬНЫМ ЧУМОЙ, СОСТАВЛЯЕТ (СУТОК)**

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 6

**ТИПОМ ПРОТИВОЧУМНОГО КОСТЮМА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО В ОЧАГЕ ЛЕГОЧНОЙ ЧУМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) четвертый
- 2) третий
- 3) первый (полный)
- 4) второй

**ЛЮБЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИОБРЕТЕННЫЕ ИЛИ ПРОЯВИВШИЕСЯ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи
- 2) нозокомиальными
- 3) заносами инфекции
- 4) этиотропными

**К НОРМАЛЬНЫМ КОММЕНСАЛАМ КИШЕЧНИКА ОТНОСЯТСЯ**

- 1) кишечная палочка и сальмонеллы
- 2) кишечная палочка и эпидермальный стафилококк
- 3) золотистый и эпидермальный стафилококки
- 4) клебсиеллы и шигеллы

**БУТЫЛОЧКИ С МОЛОКОМ ПОСЛЕ ПАСТЕРИЗАЦИИ МОЖНО ХРАНИТЬ В СПЕЦИАЛЬНОМ ХОЛОДИЛЬНИКЕ НЕ БОЛЕЕ (ЧАСОВ)**

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 16
- 4) 2

**К ОТДЕЛЕНИЯМ ВЫСОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ ОТДЕЛЕНИЯ**

- 1) физиотерапевтические
- 2) терапевтические
- 3) амбулаторно-поликлинические
- 4) реанимации и интенсивной терапии

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СПОСОБА ПРОВЕДЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) сплошным и выборочным
- 2) когортным и рандомизированным
- 3) оперативным и ретроспективным
- 4) одномоментным и периодическим

**ДЛЯ СЫПНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ**

- 1) зимне-весенняя
- 2) весенне-летняя
- 3) летне-осенняя
- 4) осенне-зимняя

**ВЫПИСКА БОЛЬНОГО СКАРЛАТИНОЙ ИЗ СТАЦИОНАРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) после клинического выздоровления и отрицательных результатов бактериологического обследования
- 2) после клинического выздоровления
- 3) после его клинического выздоровления, но не ранее 10 дней от начала

заболевания

4) не ранее 2 недель от заболевания

### **В КВАРТИРНОМ ОЧАГЕ ШИГЕЛЛЕЗА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) дезинфекционной службой
- 2) лицами, проживающими в квартире
- 3) Роспотребнадзором
- 4) участковой службой медицинской организации

### **БОЛЬНОЙ КРАСНУХОЙ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ЗАРАЗЕН**

- 1) до 5-7 дня после исчезновения сыпи
- 2) на протяжении всей болезни
- 3) до 5-7 дня после появления сыпи
- 4) весь период высыпаний

### **МАЛЯРИЯ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) зоонозам
- 2) антропонозам
- 3) зоосапронозам
- 4) сапронозам

### **ПРОЦЕСС ПОЛОВОГО РАЗМНОЖЕНИЯ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ ПРОХОДИТ**

- 1) в организме человека
- 2) в организме комара
- 3) на различных объектах окружающей среды
- 4) в воде анофелогенного водоема

### **ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ И АТТЕСТАЦИИ ДЕКРЕТИРОВАННЫХ ГРУПП И КОНТИНГЕНТОВ ОПРЕДЕЛЕН**

- 1) Конституцией РФ
- 2) Федеральным законом № 52-ФЗ
- 3) Приказом Минздрава России № 229
- 4) Трудовым кодексом РФ

### **ПОД ЗДОРОВЫМ ОБРАЗОМ ЖИЗНИ (ЗОЖ) ПОНИМАЮТ**

- 1) активную жизнедеятельность, направленную на укрепление и сохранение здоровья
- 2) борьбу за чистоту среды обитания
- 3) борьбу с обострениями хронических заболеваний
- 4) творчество как источник положительных эмоций

### **АМПУЛЫ С ОСТАТКАМИ ЖИВЫХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ВАКЦИН ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

- 1) промыты дистиллированной водой
- 2) промыты холодной кипяченной водой

- 3) промыты горячей кипяченной водой
- 4) раздавлены в дезрастворе и обеззаражены

**ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) руководитель организации
- 2) начальник отдела кадров
- 3) главный бухгалтер
- 4) специалист по охране труда

**ИЗОБРАЗИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) макет
- 2) телепередача
- 3) аудиозапись
- 4) беседа

**КОММУНИКАЦИЯ, В КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ НАВЯЗЫВАНИЕ ЧЕЛОВЕКУ ВЗГЛЯДОВ И МОДЕЛЕЙ ПОВЕДЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) авторитарной
- 2) резистентной
- 3) манипуляцией
- 4) разделительной

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОТМОРОЖЕНИЯ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) омертвление не только кожи, но и мышц, костей, сухожилий
- 2) наличие бледного участка кожи, после согревания которого появляется гиперемия
- 3) омертвление всех слоёв кожи, образование пузырей, наполненных жидкостью
- 4) образование пузырей, содержащих прозрачную желтоватую или окрашенную кровью жидкость

**К УСЛОВНО-ЧИСТЫМ ОПЕРАЦИЯМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) вскрытие абсцесса
- 2) краниотомия
- 3) кесарево сечение
- 4) спленэктомия

**ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ СЛЕДОВ КРОВИ НА МЕДИЦИНСКОМ ИНСТРУМЕНТАРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) биотест
- 2) пероксид-тест
- 3) фенолфталеиновую пробу
- 4) азопирамовую пробу

**В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ ВРАЧИ И ДРУГИЕ ЛИЦА, УЧАСТВУЮЩИЕ В ОПЕРАЦИИ, ДОЛЖНЫ РАБОТАТЬ В**

- 1) одноразовых халатах и масках
- 2) халатах и стерильных перчатках
- 3) стерильных халатах, перчатках и масках
- 4) стерильных халатах и масках

## **ПОСТОЯННОЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВСЕМИ**

### **ПАЦИЕНТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) активным
- 2) временным
- 3) тотальным
- 4) сплошным

### **В ОЧАГЕ КОКЛЮША ПРОВОДЯТ**

- 1) профилактическую дезинфекцию
- 2) заключительную дезинфекцию
- 3) камерную дезинфекцию постельных принадлежностей
- 4) влажную уборку и проветривание помещений

### **ЦИРКУЛЯЦИЮ BRUCELLA MELITENSIS ОБЕСПЕЧИВАЮТ**

- 1) козы и овцы
- 2) крупные рогатые животные
- 3) северные олени и лоси
- 4) свиньи и дикие кабаны

### **МАКСИМАЛЬНОЕ БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕ С КАЛОМ У БОЛЬНОГО БРЮШНЫМ ТИФОМ ПРОИСХОДИТ**

- 1) на 1 неделе
- 2) на 2-3 неделе
- 3) в последние дни инкубационного периода
- 4) в первые дни инкубационного периода

### **ВОЗБУДИТЕЛЬ КОРИ МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ**

- 1) воздушно-пылевым путем
- 2) через продукты питания
- 3) через воду
- 4) воздушно-капельным путем

### **В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ В ПИЩЕБЛОКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЗАПРЕЩАЕТСЯ ИЗГОТАВЛИВАТЬ**

- 1) запеканки
- 2) макаронны по-флотски
- 3) омлет
- 4) мясные фрикадельки

**ОДНОЙ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ ФУНКЦИЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ИНФЕКЦИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ (СЛУЧАЕВ)**

- 1) регулирование числа
- 2) регистрация
- 3) максимально полное выявление
- 4) ликвидация

**ХЛАДОЭЛЕМЕНТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ В КАЧЕСТВЕ НАПОЛНИТЕЛЯ ВОДУ, ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ МАРКИРОВКУ**

- 1) «дату выпуска»
- 2) «хладоэлемент»
- 3) «вода»
- 4) «название производителя»

**ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК НЕДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) здравпунктах предприятий
- 2) в перевязочных и процедурных кабинетах
- 3) на дому
- 4) медицинских кабинетах образовательных организаций

**К СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, ОТНОСЯТ**

- 1) лечение распространенных заболеваний
- 2) гигиеническое воспитание и пропаганду здорового образа жизни
- 3) диспансеризацию
- 4) реабилитацию

**В ХОЛОДИЛЬНИКАХ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИЛП НА ЧЕТВЕРТОМ УРОВНЕ ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ МАРКИРУЮТСЯ**

- 1) ящики
- 2) секции
- 3) емкости
- 4) полки

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ ИСХОДЯ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ, ЧТО КАЖДЫЙ ПАЦИЕНТ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОТЕНЦИАЛЬНЫЙ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИЙ**

- 1) дыхательных путей
- 2) кишечных
- 3) гемоконтактных
- 4) кожных покровов

**КОНТРОЛЬ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОЧАГЕ ЭНТЕРОБИОЗА С ВЫСОКИМ УРОВНЕМ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В**

- 1) полгода
- 2) месяц
- 3) квартал
- 4) год

**МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ ЛИЦАМИ В ОЧАГЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ (НЕ БОЛЕВШИХ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ) СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ДНЕЙ**

- 1) 35
- 2) 7
- 3) 14
- 4) 21

**КАМЕРНУЮ ОБРАБОТКУ ВЕЩЕЙ ПРОВОДЯТ В ОЧАГЕ**

- 1) гриппа
- 2) туберкулёза
- 3) ветряной оспы
- 4) скарлатины

**ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ОБЛАДАЮТ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ**

- 1) D и E
- 2) A и E
- 3) B и C
- 4) A и D

**ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА ПРОВОДЯТ**

- 1) по месту жительства пациента в течение 21 дня с момента его госпитализации
- 2) после завершения диспансерного наблюдения и снятия реконвалесцента с диспансерного учёта
- 3) в случае хронического бактерионосительства
- 4) в период реконвалесценции в течение года после выписки из больницы

**В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ, ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) в 3 года
- 2) с 12 месяцев
- 3) с 6 месяцев
- 4) в 2 года

**ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПОПАДАНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ НА СЛИЗИСТУЮ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) медицинскую маску или респиратор
- 2) перчатки
- 3) защитную накидку
- 4) защитные очки

**РАННИМ НАЗЫВАЕТСЯ АЛКОГОЛИЗМ, ФОРМИРУЮЩИЙСЯ В ПЕРИОД**

- 1) 22 года
- 2) до 18 лет
- 3) около 25 лет
- 4) внутриутробного развития плода

**ПРИ ВЫБОРЕ АНТИБИОТИКА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) вирулентность госпитального штамма
- 2) лекарственную устойчивость микрофлоры
- 3) клинические проявления патологического процесса
- 4) наличие препаратов в аптеке

**ЭЛЕМЕНТ ДОКУМЕНТА, НЕОБХОДИМЫЙ ДЛЯ ЕГО ОФОРМЛЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ С НИМ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) индексом
- 2) номером
- 3) кодом
- 4) реквизитом

**СИСТЕМА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ ИЛП ОТ ПРЕДПРИЯТИЯ-ИЗГОТОВИТЕЛЯ ДО ВАКЦИНИРУЕМОГО, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) «режимом хранения»
- 2) «режимом транспортировки»
- 3) «температурной цепью»
- 4) «холодовой цепью»

**ИЗОЛЯЦИЯ В ОТДЕЛЬНОЙ ПАЛАТЕ, НЕОБХОДИМА ПАЦИЕНТУ ПРИ НАЛИЧИИ У НЕГО**

- 1) туберкулеза
- 2) ВИЧ-инфекции
- 3) хронического вирусного гепатита С
- 4) холецистита

**ОБЩЕНИЕ, СВЯЗАННОЕ С ИСПОЛНЕНИЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ И ДОЛЖНОСТНЫХ ФУНКЦИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) межличностным
- 2) внутригрупповым
- 3) деловым
- 4) неформальным

**АБСОЛЮТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ВЫВИХА СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наружное кровотечение, удлинение конечности, патологическая подвижность сустава, цианоз кожных покровов

- 2) боль, изменение внешней формы сустава, неестественное положение конечности, ограничение движений
- 3) наличие костных отломков в области раны, изменение формы поврежденной конечности, локальная боль
- 4) наличие кровоточащей раны, боль, укорочение поврежденной конечности, бледность кожных покровов

**НА ПЕРВОЙ СТАДИИ «ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ» РАБОТНИКА НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) отвращение к работе
- 2) появление равнодушия к деятельности
- 3) невротическая реакция
- 4) профессиональная деформация личности

**ВОЗРАСТ, С КОТОРОГО ДОПУСКАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 25 лет
- 2) 16 лет
- 3) 20 лет
- 4) 18 лет

**К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «Е» ОТНОСЯТ**

- 1) вакцинопрофилактику
- 2) обеззараживание воды
- 3) изоляцию заболевших из очага
- 4) режимно-ограничительные мероприятия

**ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пищевой
- 2) контактно-бытовой
- 3) воздушно-капельный
- 4) водный

**АТТЕСТАЦИЯ РАБОТНИКОВ ДЕКРЕТИРОВАННОЙ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) на рабочем месте
- 2) с участием специалиста по охране труда
- 3) в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии"
- 4) руководителем организации

**ОБЯЗАННОСТЬ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ РАБОТНИКОВ ВОЗЛОЖЕНА НА**

- 1) профсоюзную организацию
- 2) специалиста по охране труда

- 3) работодателя
- 4) начальника отдела кадров

**К ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ**

- 1) определение степени утраты трудоспособности
- 2) санаторно-курортное лечение
- 3) проведение мероприятий, предупреждающих развитие заболеваний
- 4) ранняя диагностика профессиональных заболеваний

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ИММУННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ХОЛОДИЛЬНЫХ КАМЕРАХ НА ЧЕТВЕРТОМ УРОВНЕ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 1

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТСЯ**

- 1) работником организации
- 2) юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем до начала осуществления деятельности
- 3) специалистом по охране труда
- 4) федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ РЕБЕНОК ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРИВИТ ПРОТИВ**

- 1) кори
- 2) гепатита В
- 3) коклюша
- 4) полиомиелита

**ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ВАКЦИНА И ТУБЕРКУЛИН ХРАНЯТСЯ**

- 1) в отдельном холодильнике
- 2) на дверце холодильника
- 3) в коробках
- 4) на отдельной полке холодильника

**ОТМЕТКА О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ АТТЕСТАЦИИ ВНОСИТСЯ В**

- 1) медицинскую карту амбулаторного больного
- 2) личную медицинскую книжку
- 3) паспорт гражданина РФ
- 4) паспорт здоровья работника

**ИНФЕКЦИЕЙ НАРУЖНЫХ ПОКРОВОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) скарлатина
- 2) ветряная оспа
- 3) малярия
- 4) чесотка

**ДЛЯ ОТБОРА ЛИЦ, ПОДЛЕЖАЩИХ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА, ПРЕДВАРИТЕЛЬНО НУЖНО ПРОВЕСТИ**

- 1) пробу Шика
- 2) пробу Пирке
- 3) пробу Манту
- 4) Диаскин тест

**СТЕРИЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ В УСЛОВИЯХ, ИСКЛЮЧАЮЩИХ**

- 1) попадание света
- 2) воздействие влаги
- 3) вторичную контаминацию микроорганизмами
- 4) воздействие физических и химических факторов

**ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА У РОДИЛЬНИЦЫ В РОДАХ, И РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ, ДО 38 ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ И ВЫШЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К**

- 1) назначению консультации инфекциониста
- 2) переводу в обсервационное отделение
- 3) назначению антибиотикотерапии
- 4) переводу в инфекционное отделение

**ПОД ЗДОРОВЫМ ОБРАЗОМ ЖИЗНИ ПОНИМАЮТ**

- 1) активную жизнедеятельность, направленную на укрепление и сохранение здоровья
- 2) творчество, как источник положительных эмоций
- 3) борьбу с обострениями хронических заболеваний
- 4) борьбу за чистоту среды обитания

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ СУЩНОСТИ КОНФЛИКТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В УМЕНИИ ОПРЕДЕЛИТЬ ЕГО**

- 1) посредников
- 2) участников
- 3) историю
- 4) основную причину

**МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА В ТЕПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА СОСТАВЛЯЕТ (МИНУТ)**

- 1) 60
- 2) 45

- 3) 90
- 4) 120

### **НАИБОЛЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ГРУППАМИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ «А» ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) лица с повторными переливаниями крови
- 2) медицинские работники центров гемодиализа, хирургических и инфекционных отделений
- 3) детские коллективы в дошкольных и школьных образовательных организациях
- 4) взрослые, независимо от профессиональной принадлежности

### **ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ, ИНСТРУМЕНТЫ И МАТЕРИАЛЫ С БОЛЬШОГО ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО СТОЛА, РАЗРЕШАЕТСЯ БРАТЬ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) стерильного пинцета
- 2) иглодержателя
- 3) корнцанга
- 4) одноразового пинцета

### **В КАТЕГОРИЮ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДЯТ**

- 1) заболевания кожи и придатков
- 2) экологически обусловленные заболевания
- 3) злокачественные новообразования
- 4) профессиональные заболевания

### **ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ИЛИ ОПОСРЕДОВАННОЕ ОБЩЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА**

- 1) с большим количеством людей, на которых направлен воспитательный процесс
- 2) с группой лиц, на которую направлен воспитательный процесс
- 3) и конкретного лица, на которого направлен воспитательный процесс
- 4) среди других специалистов для повышения квалификации

### **ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Постановление Правительства РФ от 12.04.2019 № 440 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019-2021 гг.»
- 2) Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»
- 3) Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»
- 4) Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

### **МЕДИЦИНСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ**

**ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДВЕРГАЮТСЯ**

- 1) дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации
- 2) дезинфекции и стерилизации
- 3) предстерилизационной очистке и стерилизации
- 4) дезинфекции высокого уровня и стерилизации

**СМЕНУ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЯ РОДИЛЬНИЦАМ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ НЕ РЕЖЕ 1  
РАЗА В \_\_\_\_\_ ДНЯ**

- 1) половину
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 1

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ЧУМЫ СОСТАВЛЯЕТ  
\_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 10

**ПРИ ПЛАНОВОМ ПОСТУПЛЕНИИ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ  
ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ В  
ТЕЧЕНИЕ**

- 1) полугодом
- 2) года
- 3) месяца
- 4) трех месяцев

**ИКСОДОВЫЕ КЛЕЩИ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ  
ВОЗБУДИТЕЛЕЙ**

- 1) лихорадки Эбола
- 2) лихорадки Ласса
- 3) желтой лихорадки
- 4) клещевого весенне-летнего энцефалита

**ПОСЛЕ АВАРИИ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ КОЖИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПРИЕМ  
АНТИРЕТРОВИРУСНОГО ПРЕПАРАТА ДОЛЖЕН БЫТЬ НАЧАТ НЕ ПОЗДНЕЕ  
\_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 36
- 2) 72
- 3) 24
- 4) 12

**В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ  
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) появление у пациента симптомов сердечной недостаточности
- 2) проведение повторной операции
- 3) нагноение послеоперационной раны у пациента
- 4) повышение температуры у пациента в первые сутки после операции

#### **СПОРЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ СОХРАНЯЮТСЯ В ПОЧВЕ**

- 1) около 10 лет
- 2) до 1 месяца
- 3) более 100 лет
- 4) до 1 года

#### **К ОСНОВНОМУ СПОСОБУ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ОТНОСЯТ**

- 1) санитарно-гигиенические мероприятия
- 2) вакцинопрофилактику
- 3) бактериофагопрофилактику
- 4) антибиотикопрофилактику

#### **ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ МОГУТ ПРИВОДИТЬ К ЗАРАЖЕНИЮ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА**

- 1) эхинококкозом
- 2) хеликобактериозом
- 3) амебиазом
- 4) альвеококкозом

#### **ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) устранение неравенства в доступе к службам здравоохранения
- 2) стабилизация неблагоприятных тенденций в соответствии здоровья населения по основным показателям
- 3) достижение приемлемых для конкретных социально-экономических условий уровней здоровья
- 4) обеспечение мероприятий, направленных на уменьшение несправедливых различий в здоровье между группами населения

#### **ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА СТОЛБНЯКОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) употреблении инфицированной воды
- 2) укусах насекомых
- 3) употреблении инфицированных пищевых продуктов
- 4) повреждении кожных покровов и слизистых при травмах и укусах животными

#### **ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД КОКЛЮША СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 22-28
- 2) 28-35
- 3) 3-6
- 4) 7-21

### **РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОТСТРАНИТЬ ОТ РАБОТЫ РАБОТНИКА**

- 1) при однократном нарушении работником своих трудовых обязанностей или однократном нарушении дисциплины труда
- 2) не прошедшего в установленном порядке обучение и проверку знаний требований по охране труда
- 3) в случае отказа работника от перевода на другую работу, в другую местность
- 4) при сокращении численности штата работников организации

### **СВЕДЕНИЯ ВНЕЗАВИСИМОСТИ ОТ ФОРМЫ ИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) информационной системой
- 2) информацией
- 3) базой данных
- 4) системным элементом

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗОЛЯЦИИ ЛИЦ, КОНТАКТИРОВАВШИХ С БОЛЬНЫМ ЧУМОЙ (ТРУПОМ), СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ СУТОК**

- 1) 6
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 15

### **ПЛАНОВЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ И ОБСЛУЖИВАЮЩЕГО ПЕРСОНАЛА В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НА ЭНТЕРОБИОЗ ПРОВОДЯТСЯ 1 РАЗ В**

- 1) месяц
- 2) квартал
- 3) год
- 4) полгода

### **РАБОТНИКИ, НЕ ПРОШЕДШИЕ ПЕРИОДИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР,**

- 1) увольняются
- 2) переводятся на легкий труд
- 3) отстраняются от работы
- 4) продолжают работу с ограничениями

### **ПОСТОЯННОЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВСЕМИ**

- 1) сплошным
- 2) тотальным
- 3) активным
- 4) временным

### **ПРЯМОЕ ИЛИ КОСВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОБЛЮДЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫХ К ОБЪЕКТУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обследованием
- 2) инспекцией

- 3) оценкой соответствия
- 4) проверкой

**ИНФОРМИРОВАНИЕ О СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРОВОДИТСЯ В ДОКУМЕНТЕ**

- 1) «Сведения о профилактических прививках»
- 2) «Сведения о числе лиц с впервые установленными профессиональными заболеваниями (отравлениями)»
- 3) «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»
- 4) «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку»

**ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ 1 РАЗ В**

- 1) 7 дней
- 2) день
- 3) 10 дней
- 4) 2 недели

**В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ ТУБЕРКУЛИНО-ДИАГНОСТИКА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) с 12 месяцев
- 2) с 6 месяцев
- 3) в 2 года
- 4) в 3 года

**ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ**

- 1) только медицинская сестра
- 2) врач, медицинская сестра, фельдшер
- 3) только врач
- 4) только фельдшер

**ПО УРОВНЮ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ТИП ОЧАГА ЭНТЕРОБИОЗА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО**

- 1) соответствию групповых площадок детского учреждения санитарно-гигиеническим требованиям
- 2) соответствию набора помещений детского учреждения санитарно-гигиеническим требованиям
- 3) уровню пораженности в очаге
- 4) укомплектованности детского учреждения персоналом

**ВСПЫШКИ ПИЩЕВОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ**

- 1) боррелиозе
- 2) токсоплазмозе
- 3) сальмонеллезе
- 4) коксиеллезе

**ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПРОБА**

- 1) Хеда
- 2) Шика
- 3) Манту
- 4) Гоппе-Зейлера

**ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) профилактика пищевых отравлений
- 2) отсутствие инфекционных заболеваний
- 3) отсутствие профессиональных заболеваний
- 4) воспитание здоровой личности

**В СТЕРИЛИЗАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПОДЛЕЖИТ ОДИН ПРОЦЕНТ ОТ КАЖДОГО НАИМЕНОВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ, ОБРАБОТАННЫХ ЗА**

- 1) неделю
- 2) месяц
- 3) день
- 4) смену

**ПОГРЕШНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУННЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ**

- 1)  $\pm 0,2$
- 2)  $\pm 0,4$
- 3)  $\pm 0,5$
- 4)  $\pm 0,3$

**ГЛАВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) средняя продолжительность жизни
- 2) трудовой потенциал населения
- 3) уровень детской смертности
- 4) ожидаемая продолжительность здоровой жизни

**К ВОПРОСАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ПОЛИКЛИНИКЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) выдача памятки, содержащей сведения о внутрибольничном распорядке
- 2) групповая беседа с пациентами о приеме лекарственных препаратов
- 3) информирование о методах доврачебной само-и взаимопомощи при обострении заболевания
- 4) информирование о проведении медицинских мероприятий в случае обострения заболевания

**ВОЗБУДИТЕЛИ ИЕРСИНИОЗА СОХРАНЯЮТСЯ И РАЗМНОЖАЮТСЯ ПРИ  
ТЕМПЕРАТУРЕ \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ**

- 1) выше +13
- 2) 0
- 3) +4-+8 и выше
- 4) +20-+30

**ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В ПЕРВЫЕ ТРИ ДНЯ  
ПОСЛЕ ПРИСАСЫВАНИЯ КЛЕЩА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) вакцину против клещевого энцефалита
- 2) антибиотики
- 3) гомологичный специфический иммуноглобулин
- 4) противовирусные препараты

**ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОСТРЫЕ ПРЕДМЕТЫ СБРАСЫВАЮТ В**

- 1) непрокальваемый контейнер
- 2) желтый пакет
- 3) белый пакет
- 4) мусорное ведро

**КРАТНОСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОЧАГОВ ТУБЕРКУЛЁЗА 3 ГРУППЫ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1 раз в 6 месяцев
- 2) 1 раз в 6 месяцев
- 3) 1 раз в год
- 4) 1 раз в 2 года

**ВМЕСТИМОСТЬ ПАЛАТ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДО ОДНОГО ГОДА, КРОМЕ НОВОРОЖДЕННЫХ,  
ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА**

- 1) 2 койки
- 2) 4 койки
- 3) 5 коек
- 4) 8 коек

**К ЧИСЛУ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ БОЛЕЗНИ**

- 1) системы кровообращения
- 2) уха, горла, носа
- 3) опорно-двигательного аппарата
- 4) кожи и подкожной клетки

**ОБСЛЕДОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА РОДИЛЬНОГО ДОМА НА  
НОСИТЕЛЬСТВО ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) два раза в год
- 2) один раз в год
- 3) по эпидемиологическим показаниям

4) при поступлении на работу

**В СООТВЕТСТВИИ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ АБСЦЕСС ОТНОСИТСЯ К**

- 1) инфекции подкожной клетчатки
- 2) поверхностной инфекции разреза
- 3) глубокой инфекции
- 4) инфекции полости

**ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) больные люди, хронические носители и носители из числа реконвалесцентов
- 2) синантропные и полусинантропные грызуны
- 3) крупный и мелкий рогатый скот, лошади, верблюды, свиньи
- 4) домашние и дикие водоплавающие птицы

**ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОСУДЫ ШТАММ СЧИТАЕТСЯ УСТОЙЧИВЫМ ПРИ НАЛИЧИИ РОСТА МИКРООРГАНИЗМОВ В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_ КОЕ/МЛ И БОЛЕЕ**

- 1) 299
- 2) 1
- 3) 10
- 4) 99

**К ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ**

- 1) санаторно-курортное лечение
- 2) определение степени утраты трудоспособности
- 3) проведение мероприятий, предупреждающих развития заболеваний
- 4) ранняя диагностика заболеваний

**ОТДЕЛЬНЫЙ ДЕНЬ ИЛИ ЧАСЫ В РЕЖИМЕ РАБОТЫ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА ВЫДЕЛЯЕТСЯ ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ВАКЦИНОЙ**

- 1) ОПВ
- 2) БЦЖ
- 3) АКДС
- 4) АДС-М

**ЧЕЛОВЕКУ, УКУШЕННОМУ БРОДЯЧЕЙ СОБАКОЙ С НЕИЗВЕСТНЫМ ПРИВИВОЧНЫМ АНАМНЕЗОМ, НЕОБХОДИМО**

- 1) назначить обработку раны, провести прививки против бешенства
- 2) провести прививки против бешенства и столбняка
- 3) назначить обработку раны, прививки против бешенства и столбняка не проводить
- 4) провести первичную хирургическую обработку раны, провести прививки против бешенства и столбняка

**ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БОРРЕЛИОЗА ПОСЛЕ ПРИСАСЫВАНИЯ КЛЕЩА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) иммуноглобулин
- 2) антибиотики
- 3) индукторы интерферона
- 4) вакцину

**ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, ПРОВОДИМЫМ В ОЧАГЕ В ОТНОШЕНИИ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) госпитализация больного
- 2) вакцинопрофилактика
- 3) уничтожение членистоногих
- 4) дезинфекция

**САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В ЛЕЧЕБНОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ**

- 1) первичной
- 2) вторичной
- 3) социальной
- 4) популяционной

**В ЛЕЧЕБНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ СМЕНА СПЕЦИАЛЬНОЙ ОДЕЖДЫ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) 2 раза в неделю
- 2) 1 раз в месяц
- 3) 4 раза в месяц
- 4) ежедневно

**МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ НА ОДНОГО РАБОТАЮЩЕГО ДОЛЖЕН БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕН КОМПЛЕКТАМИ СМЕННОЙ ОДЕЖДЫ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ**

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

**ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН, ПРИВОДЯЩЕЙ К АЛКОГОЛИЗАЦИИ ИНДИВИДУУМА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) благополучная семья
- 2) резкая смена климата
- 3) смена работы
- 4) конфликт с окружающими

**АТТЕСТАЦИЯ РАБОТНИКОВ ДЕКРЕТИРОВАННЫХ ГРУПП ПРОФЕССИЙ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) на рабочем месте
- 2) в центрах гигиены и эпидемиологии

- 3) руководителем
- 4) с участием специалиста по охране труда

**ОТ НАЧАЛА ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ВЕРОЯТНОСТЬ ОБНАРУЖЕНИЯ ВИРУСА В БИОМАТЕРИАЛЕ МАКСИМАЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) первых трех суток
- 2) первых пяти суток
- 3) на 3-5 сутки
- 4) на 4 сутки

**ВЫПИСКА ПАЦИЕНТА БРЮШНЫМ ТИФОМ ИЗ СТАЦИОНАРА ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО**

- 1) однократного бактериологического исследования дуоденального содержимого (желчи) и серологического исследование крови (РПГА с Vi-антигеном)
- 2) трёхкратного бактериологического исследование фекалий и мочи и однократного исследования желчи
- 3) двукратного бактериологического исследования кала и мочи, а также крови (РПГА с Vi-антигеном)
- 4) трёхкратного бактериологического исследования кала и мочи

**ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ КОНТАКТНЫМ ЛИЦАМ В ОЧАГЕ КОРИ**

- 1) проводится в течение 24 часов с момента выявления больного
- 2) не проводится
- 3) проводится в течение 72 часов с момента выявления больного
- 4) проводится в течение максимального инкубационного периода

**БЦЖ-ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ**

- 1) подкожно
- 2) внутримышечно
- 3) внутривенно
- 4) внутрикожно

**КАМЕРУ ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ЗАГРУЖАЮТ ИММУННЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА**

- 1) 2/3
- 2) 1/3
- 3) 1/5
- 4) 1/2

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗОМ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трансмиссивный
- 2) аэрозольный
- 3) фекально-оральный

4) контактный

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бактерии
- 2) плазмодий
- 3) хламидии
- 4) вирусы

**ПРИ ОТСУТСТВИИ В УПАКОВКЕ ИНСТРУКЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА  
ВАКЦИНУ**

- 1) используют после согласования с управлением Роспотребнадзора по региону
- 2) используют, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке
- 3) используют после согласования с Росздравнадзором
- 4) не применяют и утилизируют

**В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ БОЛЬШОЙ СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ НАКРЫВАЮТ НА \_\_\_\_\_  
ЧАСОВ**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 12

**ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВНУТРИ  
РОДИЛЬНОГО ДОМА И ПРОЯВИВШИЕСЯ ВО ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ В НЕМ ИЛИ  
ПОСЛЕ ВЫПИСКИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) амбулаторными
- 2) инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи
- 3) внебольничными
- 4) внутриутробными

**ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ  
ИММУННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В**

- 1) год
- 2) квартал
- 3) месяц
- 4) полгода

**ИЗОЛЯЦИЯ В ОТДЕЛЬНОЙ ПАЛАТЕ НЕОБХОДИМА ПАЦИЕНТУ ПРИ НАЛИЧИИ**

- 1) ВИЧ-инфекции
- 2) туберкулеза
- 3) холецистита
- 4) хронического вирусного гепатита С

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЁЗА  
ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) камерной дезинфекции вещей
- 2) дератизации помещений
- 3) санитарной обработки контактных лиц
- 4) вакцинации контактных лиц

**ДЕЛОВОЙ ЭТИКЕТ ВКЛЮЧАЕТ ТОЧНОЕ СОБЛЮЖДЕНИЕ ПРАВИЛ КУЛЬТУРЫ ПОВЕДЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) соблюдение речевых норм
- 2) глубокое уважение человеческой личности
- 3) хорошие манеры поведения
- 4) соблюдение стандартов внешнего вида

**КОНТАКТНО-БЫТОВОЙ МЕХАНИЗМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- 1) чесотки
- 2) ветряной оспы
- 3) малярии
- 4) скарлатины

**К ПЛАНОВЫМ ПРИВИВКАМ ОТНОСЯТСЯ ПРИВИВКИ, ПРОВОДИМЫЕ**

- 1) детям, в соответствии с Национальным календарем прививок
- 2) контактным лицам в очаге инфекционного заболевания
- 3) всему населению а при угрозе возникновения инфекционного заболевания
- 4) населению города после аварии на водопроводной сети

**КАМЕРНУЮ ОБРАБОТКУ ВЕЩЕЙ ПРОВОДЯТ В ОЧАГАХ**

- 1) ветряной оспы
- 2) скарлатины
- 3) гриппа
- 4) туберкулёза

**ПОСЛЕ ПОСТУПЛЕНИЯ БОЛЬНОГО В ЛЕЧЕБНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 24
- 2) 48
- 3) 36
- 4) 72

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ТРЕТЬЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дератизация
- 2) дезинсекция
- 3) дезинфекция
- 4) вакцинация населения

**КРАТНОСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОЧАГОВ ТУБЕРКУЛЁЗА 1 ГРУППЫ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗ В ГОД**

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 3

**С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ В ПРИЕМНО-КАРАНТИННОМ ОТДЕЛЕНИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА ПРОВОДИТСЯ ОТБОР ПРОБ С ПОВЕРХНОСТЕЙ ДЛЯ МИКОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НА**

- 1) описторхоз
- 2) группу кишечных инфекций
- 3) дифтерию и группу кишечных инфекций
- 4) энтеробиоз

**ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ЛЕЧЕБНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В**

- 1) неделю
- 2) месяц
- 3) 2 недели
- 4) день

**ПЕРВУЮ ПРИВИВКУ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДЯТ**

- 1) внутримышечно
- 2) внутрикожно
- 3) внутривенно
- 4) перорально

**ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОПРЕДЕЛИЛА ПОНЯТИЕ «ЗДОРОВЬЕ» КАК**

- 1) состояние полного физического, душевного и социального благополучия
- 2) максимальную адаптированность организма к окружающей социальной и природной среде
- 3) реализацию социальных и биологических потребностей индивида
- 4) отсутствие заболеваний и физических дефектов

**ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЁЗА СИЛАМИ ДЕЗИНФЕКЦИОННОЙ СЛУЖБЫ ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ**

- 1) 1 раза в год
- 2) 2 раз в год
- 3) 1 раза в 3 месяца
- 4) 1 раза в 6 месяцев

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ СЫПНОГО ТИФА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 35
- 2) 7
- 3) 25
- 4) 14

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИНФОРМИРУЕТ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ О КАЖДОМ СЛУЧАЕ ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) центр гигиены и эпидемиологии
- 2) руководство организации
- 3) врача-эпидемиолога
- 4) министерство здравоохранения региона

**РЕЗУЛЬТАТ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ ДЕКРЕТИРОВАННЫХ ГРУПП ПРОФЕССИЙ ВНОСИТСЯ В**

- 1) лист диспансерного наблюдения
- 2) лист учета медицинских осмотров
- 3) амбулаторную карту
- 4) личную медицинскую книжку

**ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В \_\_\_\_ДНЕЙ**

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 14
- 4) 8

**ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КАТЕТЕР-АССОЦИИРОВАННУЮ ИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ ОТБОР ПРОБЫ ОТСЕЧЕНИЕМ ДИСТАЛЬНОГО КОНЦА КАТЕТЕРА ДЛИНОЙ НЕ МЕНЕЕ**

- 1) 1 см
- 2) 2 см
- 3) 3 см
- 4) 5 см

**ПРИВИВОЧНЫЕ КАБИНЕТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ**

- 1) бактерицидными облучателями закрытого типа
- 2) наборами для неотложной и противошоковой терапии
- 3) стерилизатором для обезвреживания медицинских изделий
- 4) стеллажами для медицинской документации

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ СКАРЛАТИНЫ ПОСЛЕ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО ПРОДОЛЖАЕТСЯ \_\_\_\_ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 21
- 3) 10

4) 7

**С ЦЕЛЬЮ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПЕРЕКРЕСТНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ ЧЕРЕЗ НАРКОЗНО-ДЫХАТЕЛЬНУЮ АППАРАТУРУ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) дыхательные фильтры многократного использования
- 2) одноразовые дыхательные контуры
- 3) специальные дыхательные фильтры
- 4) стерильные дыхательные контуры

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 35
- 3) 7
- 4) 25

**ВОЗМОЖНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ЛЕЧЕБНОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) все пациенты
- 2) носители антигена вирусного гепатита В
- 3) пациенты отделения гемодиализа
- 4) ВИЧ-инфицированные

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИЙ ОТ ПАЦИЕНТОВ С ПОТЕНЦИАЛЬНО ЗАРАЗНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СОСТОЯНИЯМИ ДРУГИМ ПАЦИЕНТАМ НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) профилактическими
- 2) изоляционно-ограничительными
- 3) организационными
- 4) предупредительными

**ОТСУТСТВИЕ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ УСЛОВИЯ ОБ ИСПЫТАНИИ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО**

- 1) условие об испытании было согласовано в устной форме
- 2) необходимо оформить отдельное соглашение об испытании
- 3) работник принят на работу без испытания
- 4) необходимо переоформить трудовой договор

**МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА В ТЕПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 60
- 2) 120
- 3) 45
- 4) 90

**ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ**

### **ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ**

- 1) очень редко
- 2) краткосрочный, ненапряженный
- 3) напряженный, длительный
- 4) напряженный, но кратковременный

### **ФОРМА ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ДОЛЖНА БЫТЬ ПИСЬМЕННОЙ, СОСТАВЛЕННОЙ В**

- 1) трех экземплярах, требующей нотариального заверения
- 2) двух экземплярах, подписанной сторонами
- 3) одном экземпляре, с предоставлением копии работнику, либо устной
- 4) трех экземплярах, требующей государственной регистрации

### **В КВАРТИРНОМ ОЧАГЕ ШИГЕЛЛЕЗА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) Роспотребнадзором
- 2) силами лиц, проживающих в квартире
- 3) участковой службой медицинской организации
- 4) дезинфекционной службой

### **К ОПАСНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ БЕШЕНСТВОМ ОТНОСЯТ УКУСЫ В**

- 1) голень, ступни
- 2) голову, шею, пальцы рук
- 3) плечо, предплечье
- 4) бедро, ягодицы

### **ОДНОЙ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ ФУНКЦИЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ИНФЕКЦИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ СЛУЧАЕВ**

- 1) регулирование числа
- 2) регистрация
- 3) максимально полное выявление
- 4) ликвидация

### **НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ АКТОМ, УСТАНАВЛИВАЮЩИМ СТАНДАРТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИЛИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) должностная инструкция
- 2) положение о предоставлении услуг
- 3) должностной акт
- 4) административный регламент

### **ЖЕНЩИНАМ, РАНЕЕ НЕ ПРИВИТЫМ ПРОТИВ КРАСНУХИ, ПРОВОДЯТ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКУ ДО \_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 55
- 2) 30
- 3) 25

4) 35

**ВСПЫШКИ ЛЕПТОСПИРОЗА В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ СВЯЗАНЫ С**

- 1) купанием (умыванием) в открытых водоемах
- 2) периодом окота и отела сельскохозяйственных животных
- 3) проведением земляных работ
- 4) охотой на пушных животных

**ЛИЦАМ, РАНЕЕ НЕ ПРИВИТЫМ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В, ПРОВОДЯТ  
ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКУ ДО \_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 35
- 2) 15
- 3) 40
- 4) 55

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ  
ПОДГОТОВКИ ВОЗЛОЖЕНА НА**

- 1) администрацию организации
- 2) помощника эпидемиолога медицинской организации
- 3) санитарных врачей
- 4) инструкторов по гигиеническому воспитанию

**МАЛЯРИЮ ОТНОСЯТ К**

- 1) антропонозам
- 2) зоонозам
- 3) сапронозам
- 4) зоосапронозам

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ДИЗЕНТЕРИИ СОСТАВЛЯЕТ  
\_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 12
- 2) 14
- 3) 10
- 4) 7

**СТРАТИФИЦИРОВАННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ИНФЕКЦИЙ НИЖНИХ  
ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ РАССЧИТЫВАЮТ НА \_\_\_\_\_ ПАЦИЕНТОДНЕЙ  
ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ**

- 1) 10000
- 2) 1000
- 3) 100
- 4) 100000

**ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ ИНСТРУМЕНТЫ И МАТЕРИАЛЫ С БОЛЬШОГО  
ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО СТОЛА РАЗРЕШАЕТСЯ БРАТЬ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) корнцанга
- 2) иглодержателя
- 3) стерильного пинцета
- 4) одноразового пинцета

### **С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ С МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ЛЮБЫХ НЕОРГАНИЧЕСКИХ И ОРГАНИЧЕСКИХ ЗАГРЯЗНЕНИЙ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) очаговая дезинфекция
- 2) обеззараживание
- 3) предстерилизационная очистка
- 4) стерилизация

### **КОНТРОЛЬ ПОКАЗАНИЙ КАЖДОГО ТЕРМОМЕТРА В ХОЛОДИЛЬНОМ ОБОРУДОВАНИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) два раза в неделю, в начале и в конце рабочей недели
- 2) два раза в сутки, в начале и в конце рабочего дня
- 3) раз в сутки, в конце рабочего дня
- 4) раз в сутки, в начале рабочего дня

### **АТТЕСТАЦИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПРОВОДИТСЯ В**

- 1) научно-исследовательском центре
- 2) центрах Всемирной организации здравоохранения
- 3) ФБУЗ \"Центр гигиены и эпидемиологии\"
- 4) образовательных организациях

### **СТЕРИЛИЗАТОРЫ В ХОДЕ ЭКСПЛУАТАЦИИ ПОДЛЕЖАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМУ КОНТРОЛЮ НЕ РЕЖЕ**

- 1) одного раза в квартал
- 2) двух раз в год
- 3) двух раз в месяц
- 4) одного раза в год

### **К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «Е» ОТНОСЯТ**

- 1) вакцинопрофилактику
- 2) режимно-ограничительные мероприятия
- 3) изоляцию заболевших из очага
- 4) обеззараживание воды

### **ПОД РАСПРОСТРАНЕННОСТЬЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) отношение числа лиц, у которых выявлено данное заболевание, к числу всех лиц в популяции
- 2) совокупность всех заболеваний, зарегистрированных в популяции

- 3) частота всех впервые выявленных заболеваний за год
- 4) число всех обращений за год

**ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ХОЛЕРЫ ИГРАЕТ**

- 1) иммунопрофилактика против холеры
- 2) улучшение водоснабжения и санитарно-коммунальное благоустройство населенных мест
- 3) очаговая дезинфекция
- 4) активное выявление в очаге

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ**

- 1) 55
- 2) 40
- 3) 20
- 4) 50

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАТУС ПОМОЩНИКА ГОСПИТАЛЬНОГО ЭПИДЕМИОЛОГА УТВЕРЖДЕН**

- 1) Приказом Минздрава России от 17.09.1993 №220
- 2) СанПин 2.1.3.2630-10
- 3) Федеральным законом от 30.03.1999 №52-ФЗ
- 4) Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ

**МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ЭШЕРИХИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аэрозольный
- 2) фекально-оральный
- 3) контактный
- 4) трансмиссивный

**ПЕРЕД НАДЕВАНИЕМ НЕСТЕРИЛЬНЫХ ПЕРЧАТОК МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) обработка рук защитным кремом
- 2) хирургическая обработка рук
- 3) гигиеническая обработка рук
- 4) бытовое мытье рук

**ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА У РОДИЛЬНИЦЫ В РОДАХ И РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ДО 38 ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ И ВЫШЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К**

- 1) назначению консультации инфекциониста
- 2) переводу в наблюдательное отделение
- 3) назначению антибиотикотерапии
- 4) переводу в инфекционное отделение

## **ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТАПА СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ В АПТЕЧКЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ**

- 1) ларингеальную маску поддержания проходимости дыхательных путей
- 2) аппарат ИВЛ для искусственной вентиляции легких (портативный транспортный)
- 3) дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких
- 4) устройство для проведения искусственного дыхания «Рот - Устройство – Рот»

## **МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ НА НАЛИЧИЕ ЛЕГИОНЕЛЛ В ОТДЕЛЕНИЯХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИММУНОКОМПРОМЕТИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) один раз в год
- 2) два раза в год
- 3) по показаниям
- 4) ежеквартально

## **МАССОВЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ ОБЩЕНИЕ МЕЖДУ**

- 1) специалистами
- 2) специалистом и большим количеством пациентов
- 3) группами специалистов
- 4) специалистом и пациентом

## **РАБОТНИК, НЕ ПРОШЕДШИЙ ПРОВЕРКУ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА ПРИ ОБУЧЕНИИ, ОБЯЗАН ПОСЛЕ ЭТОГО ПРОЙТИ ПОВТОРНУЮ ПРОВЕРКУ ЗНАНИЙ В СРОК**

- 1) в течение года
- 2) через 7 дней
- 3) не позднее одного месяца
- 4) не позднее трех дней

## **НЕ АТТЕСТОВАННЫЕ ЛИЦА ДЕКРЕТИРОВАННЫХ ПРОФЕССИЙ НАПРАВЛЯЮТСЯ НА ПОВТОРНУЮ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВКУ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ**

- 1) полмесяца
- 2) 3-4 недели
- 3) 1 день
- 4) 1 неделю

## **К ГРУППОВОЙ ФОРМЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ИЛИ ОПОСРЕДОВАННОЕ ОБЩЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА**

- 1) с конкретным человеком, на которого направлен воспитательный процесс
- 2) с группой лиц, на которую направлен воспитательный процесс
- 3) среди других специалистов для проведения квалификации
- 4) среди других специалистов для повышения квалификации

## **ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ РАБОТЫ ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ» В ОБЛАСТИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гигиеническое обучение профессиональных групп и декретированных

контингентов

- 2) выявление неинфекционных заболеваний
- 3) организация учета профилактических осмотров населения
- 4) лечение инфекционных заболеваний

#### **ТУЛЯРЕМИЯ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) антропонозам
- 2) зоонозам
- 3) зоосапронозам
- 4) сапронозам

#### **ПРИ ЭШЕРИХИОЗЕ НОСИТЕЛЬСТВО**

- 1) пожизненное
- 2) рецидивирующее
- 3) наследственное
- 4) краткосрочное

#### **ПЕРЕД ИММУНИЗАЦИЕЙ ЖЕНЩИНЫ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ОБЯЗАН УТОЧНИТЬ**

- 1) наличие беременности
- 2) условия проживания
- 3) количество детей
- 4) семейное положение

#### **ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ГРИППЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) до 1-2
- 2) до 7
- 3) 10
- 4) 3-6

#### **НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПУТЕМ РАЗРЕШЕНИЯ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ КОНФЛИКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ СТРАТЕГИЯ**

- 1) конкуренции
- 2) приспособления
- 3) избегания
- 4) переговоров

#### **ВЕДУЩИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выявление и вирусологическое обследование всех случаев острых вялых параличей
- 2) иммунопрофилактика
- 3) проведение профилактической дезинфекции
- 4) контроль за циркуляцией «дикого» вируса полиомиелита

#### **ОБЪЕМ ЧАСОВ ПРОГРАММЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ**

### **НАСЕЛЕНИЯ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) более 18
- 2) 1-5
- 3) 6-12
- 4) 12-18

### **ПРИ ОЧНО-ЗАОЧНОЙ ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ, ОЧНАЯ ЧАСТЬ ПРОГРАММЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 6

### **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОБУЧЕНИЕ ПЕРСОНАЛА ДЕЗИНФЕКЦИОННЫМ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕСЕТ**

- 1) врач эпидемиолог
- 2) заведующий отделением
- 3) заместитель руководителя по медицинской части
- 4) руководитель

### **ВИРУС КОРИ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЁМ**

- 1) контактно-бытовым
- 2) воздушно-капельным
- 3) пищевым
- 4) трансмиссивным

### **ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА С ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ В ПАЛАТЕ ПРОВОДИТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ**

- 1) локальная
- 2) профилактическая
- 3) заключительная
- 4) текущая

### **ЛИЧНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ КНИЖКИ ОФОРМЛЯЮТСЯ И ВЫДАЮТСЯ**

- 1) поликлиникой
- 2) центром иммунопрофилактики
- 3) центром гигиены и эпидемиологии
- 4) ФОМС

### **В СЛУЧАЕ СНИЖЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ДО - 6 С°, ИСПОЛЬЗОВАТЬ МОЖНО ТОЛЬКО**

- 1) живую полиомиелитную вакцину
- 2) противодифтерийную сыворотку
- 3) АДС-М вакцину

4) вакцину рекомбинантную дрожжевую против гепатита В

**К ВЕДУЩИМ ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ВСПЫШКАХ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТНОСЯТ**

- 1) воду из открытых водоемов
- 2) мясо и яйца
- 3) овощи и фрукты
- 4) хлебобулочные изделия

**В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ В ПИЩЕБЛОКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ИЗГОТАВЛИВАТЬ**

- 1) омлет
- 2) макароны с мясным фаршем
- 3) мясные фрикадельки
- 4) запеканки

**АНТИБИОТИКИ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ ДО ОПЕРАЦИИ НЕ РАНЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 4
- 2) 12
- 3) 5
- 4) 2

**СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ ПОСТРАДАВШЕМУ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ ПРИ**

- 1) потере сознания и отсутствия пульса на сонной артерии, признаков дыхания
- 2) потере сознания, независимо от пульса на сонной артерии и признаков дыхания
- 3) наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания
- 4) кратковременной потере сознания, головокружении

**НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ГЕПАТИТА «А» В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пищевой
- 2) водный
- 3) контактно-бытовой
- 4) воздушно-капельный

**ПРИ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ СПОСОБОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обработка раны и применение пластыря
- 2) применение кровоостанавливающего жгута
- 3) наложение давящей повязки
- 4) максимальное сгибание конечности

**БУТЫЛОЧКИ С МОЛОКОМ ПОСЛЕ ПАСТЕРИЗАЦИИ МОЖНО ХРАНИТЬ В СПЕЦИАЛЬНОМ ХОЛОДИЛЬНИКЕ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 16
- 4) 2

**В ОБЯЗАННОСТИ ИНСТРУКТОРА ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ВХОДИТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

- 1) лечебная
- 2) методическая и организационная
- 3) диагностическая
- 4) издательская

**ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНО ФОРМИРОВАНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО НОСИТЕЛЬСТВА С ЧАСТОТОЙ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ**

- 1) более 50
- 2) 15-20
- 3) не менее 3-5
- 4) 25-35

**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, РАСПРОСТРАНЕНИЯ И РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ**

- 1) лечебным
- 2) воспитательным
- 3) профилактическим
- 4) лекарственным

**ПРИ ПОРЕЗЕ ИЛИ УКОЛЕ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ КОЖИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА СОСТАВЛЯЕТСЯ**

- 1) карта эпидрасследования
- 2) акт расследования
- 3) протокол осмотра
- 4) акт о медицинской аварии в учреждении

**В АКУШЕРСКОМ СТАЦИОНАРЕ ИНСТРУКТАЖ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО СОБЛЮДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ С ПОСЛЕДУЮЩЕЙ СДАЧЕЙ ЗАЧЕТА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) ежеквартально
- 2) ежемесячно
- 3) один раз в год
- 4) два раза в год

**ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ КОРИ ЗДОРОВЫМ ЛИЦАМ СТАРШЕ 1 ГОДА ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) бактериофаг
- 2) иммуноглобулин человеческий

- 3) коревую вакцину
- 4) антибиотики

**КОЖНЫЙ АНТИСЕПТИК ПРИ ОБРАБОТКЕ НЕПОВРЕЖДЕННОЙ КОЖИ ПЕРЕД ПУНКЦИЕЙ ИЛИ ОПЕРАЦИЕЙ СЛЕДУЕТ НАНОСИТЬ**

- 1) концентрическими кругами от центра к периферии
- 2) концентрическими кругами от периферии к центру
- 3) методом орошения
- 4) равномерно распределяя по поверхности

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 25
- 4) 30

**В ЛИЧНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ КНИЖКИ РАБОТНИКОВ ДЕКРЕТИРОВАННЫХ ПРОФЕССИЙ ВНОСЯТ ДАННЫЕ**

- 1) о паспортных данных
- 2) результатов аттестации
- 3) предварительного медицинского осмотра
- 4) предварительного и периодических медицинских осмотров и результатов аттестации

**АЛГОРИТМЫ ВСЕХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ ЛЕЧЕБНЫХ И ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ ДОЛЖНЫ ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ**

- 1) методы проведения стерилизации инструментов
- 2) рекомендуемые средства и способы обработки рук
- 3) сроки годности и правила хранения лекарственных препаратов
- 4) правила проведения генеральной уборки

**СРОК ЗАКРЫТИЯ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 20
- 3) 7
- 4) 21

**РЕВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРОВОДЯТ КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 12
- 4) 10

### **ПЕРЕДАЧА ВИЧ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ ЖЕНЩИНЫ РЕБЕНКУ ПРОИСХОДИТ**

- 1) при искусственном вскармливании младенца
- 2) во время беременности и родов
- 3) во время гигиенических процедур
- 4) при ежедневном уходе за новорожденным

### **ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ПОЗИТИВНОЙ ФУНКЦИЕЙ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) адаптация людей к конфликтной ситуации
- 2) сигнал о неблагополучии и необходимости изменений
- 3) возможность взаимопонимания
- 4) сохранение отношений людей

### **ТЕРМОКОНТЕЙНЕР СНАБЖЕН ОБОРУДОВАНИЕМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ**

- 1) времени транспортирования
- 2) влажности
- 3) температурного режима
- 4) выделения химических веществ из материала термоконтейнера

### **ПОКАЗАНИЯ ТЕРМОМЕТРОВ ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ЖУРНАЛЕ**

- 1) регистрации температуры и влажности воздуха
- 2) учета движения иммунобиологических лекарственных препаратов
- 3) регистрации температуры в холодильном оборудовании
- 4) учета профилактических прививок

### **ПОСЛЕ СНЯТИЯ С УЧЕТА ТУБЕРКУЛЁЗНОГО ПАЦИЕНТА РИСК ЗАРАЖЕНИЯ В ОЧАГЕ СОХРАНЯЕТСЯ \_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 5

### **ВОДНЫЙ ФАКТОР ИМЕЕТ СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПЕРЕДАЧЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

- 1) псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза
- 2) чумы
- 3) лептоспирозов
- 4) геморрагической лихорадки с почечным синдромом

### **ДЛЯ ОБЪЕКТОВ, ПРОНИКАЮЩИХ В ТКАНИ ИЛИ СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА, ОБЯЗАТЕЛЬНО ТРЕБУЕТСЯ**

- 1) дезинфекция
- 2) стерилизация
- 3) пастеризация
- 4) дезинфекция высокого уровня

