

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

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

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

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

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

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

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

### **ТУЛЯРЕМИЯ ОТНОСИТСЯ К**

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

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

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

### **ВОДНЫЙ ФАКТОР ИМЕЕТ СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПЕРЕДАЧЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

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

### **ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

## **НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ИЛИ ОПОСРЕДОВАННОЕ ОБЩЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА**

- 1) среди других специалистов для повышения квалификации
- 2) с группой лиц, на которую направлен воспитательный процесс
- 3) и конкретного лица, на которого направлен воспитательный процесс
- 4) с большим количеством людей, на которых направлен воспитательный процесс

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

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

## **ПЛАНОВЫМ ПРИВИВКАМ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ПОДЛЕЖАТ**

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

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

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

## **ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД КОКЛЮША СОСТАВЛЯЕТ\_ДНЕЙ**

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

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

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

## **БОЛЬНОЙ КРАСНУХОЙ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ЗАРАЗЕН**

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

## **ВОЗБУДИТЕЛЬ КОКЛЮША ПЕРЕДАЕТСЯ**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУЛЯРЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ**

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

**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

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

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

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

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

**ВОДА ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ**

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

4) ботулизме

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

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

**ОСНОВНОЙ СПОСОБ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ЭТО**

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

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

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

**АКДС-ВАКЦИНУ ВВОДЯТ**

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

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

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

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

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

- 1) профессиональные заболевания
- 2) злокачественные новообразования
- 3) экологически обусловленные заболевания
- 4) заболевания кожи и придатков

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

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

### **ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ КОРИ ЗДОРОВЫМ ЛИЦАМ СТАРШЕ 1 ГОДА ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) коревую вакцину
- 2) иммуноглобулин человеческий
- 3) антибиотики
- 4) бактериофаг

### **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-маска с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких разового использования «Рот-устройство-рот»

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

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

### **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отсутствие профессиональных заболеваний
- 2) выработка у населения правильных убеждений, направленных на сохранение и

- поддержание здоровья, профилактику заболеваний
- 3) отсутствие инфекционных и паразитарных заболеваний
  - 4) профилактика пищевых отравлений

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

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

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

- 1) дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких
- 2) устройство для проведения искусственного дыхания «Рот - Устройство – Рот»
- 3) аппарат ИВЛ для искусственной вентиляции легких (портативный транспортный)
- 4) ларингеальную маску поддержания проходимости дыхательных путей

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

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

**НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ АКТОМ, УСТАНОВЛИВАЮЩИМ СТАНДАРТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИЛИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) должностной акт
- 2) административный регламент
- 3) положение о предоставлении услуг
- 4) должностная инструкция

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

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

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

- 1) месяц
- 2) год
- 3) квартал

4) полгода

**ПЛАНОВОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА МАЛЯРИЮ ПОДЛЕЖАТ ЛИЦА**

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

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

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

**КРАТНОСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОЧАГОВ ТУБЕРКУЛЁЗА 1 ГРУППЫ СОСТАВЛЯЕТ \_ РАЗ В ГОД**

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

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

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

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

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

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

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

**ФОРМА ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ДОЛЖНА БЫТЬ ПИСЬМЕННОЙ, СОСТАВЛЕННОЙ В**

- 1) двух экземплярах, подписанной сторонами
- 2) трех экземплярах, требующей нотариального заверения

- 3) трех экземплярах, требующей государственной регистрации
- 4) одном экземпляре, с предоставлением копии работнику, либо устной

### **ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК НЕ ДОПУСКАЕТСЯ**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### **ДЛЯ СЫПНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**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

**РЕЗУЛЬТАТ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ  
ДЕКРЕТИРОВАННЫХ ГРУПП ПРОФЕССИЙ ВНОСИТСЯ В**

- 1) личную медицинскую книжку
- 2) амбулаторную карту
- 3) лист диспансерного наблюдения
- 4) лист учета медицинских осмотров

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

- 1) низким
- 2) любым
- 3) средним
- 4) высоким

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

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

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

- 1) разный видовой и типовой состав возбудителя
- 2) преимущественно тяжёлое клиническое течение болезни
- 3) поражение преимущественно детей младшего возраста
- 4) возникновение случаев болезни среди лиц, находящихся в тесном общении с источником инфекции

**ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) применение иммуномодулирующих препаратов
- 2) иммунизация в предэпидемический период
- 3) изоляция больных
- 4) лечение больных

**ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПРЕДУСМОТРЕНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ**

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

**ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН, ПРИВОДЯЩЕЙ К АЛКОГОЛИЗАЦИИ ИНДИВИДУУМА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) конфликт с окружающими
- 2) смена работы
- 3) благополучная семья
- 4) резкая смена климата

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

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

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

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

**В ЛЕЧЕБНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ СМЕНА СПЕЦИАЛЬНОЙ ОДЕЖДЫ ПРОВОДИТСЯ**

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

4) 4 раза в месяц

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

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

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

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

**МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОДОЛЖАЕТСЯ\_ДНЕЙ**

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

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

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

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ**

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

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

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

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАТУС ПОМОЩНИКА ГОСПИТАЛЬНОГО ЭПИДЕМИОЛОГА УТВЕРЖДЕН**

- 1) Федеральным законом от 21.11.2011№323-ФЗ
- 2) СанПиН 2.1.3.2630-10
- 3) Приказом Минздрава России от 17.09.1993 №220
- 4) Федеральным законом от 30.03.1999№52-ФЗ

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

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

### **ОДНОЙ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ ФУНКЦИЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ИНФЕКЦИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ \_ СЛУЧАЕВ**

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

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

- 1) вакцинации населения
- 2) соблюдению правил хранения овощей и дератизационным мероприятиям
- 3) вакцинации сельскохозяйственных животных
- 4) флюорографическому обследованию населения

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

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

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

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

### **ВЫБОР АДЕКВАТНОГО МЕТОДА СТЕРИЛИЗАЦИИ ЗАВИСИТ ОТ ОСОБЕННОСТЕЙ**

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

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- 1) 12
- 2) 3

- 3) 1
- 4) 6

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

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

**ЛИЦАМ, РАНЕЕ НЕ ПРИВИТЫМ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В, ПРОВОДЯТ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКУ ДО \_ ЛЕТ**

- 1) 15
- 2) 40
- 3) 55
- 4) 35

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

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

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

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

**ВОЗБУДИТЕЛЬ СЫПНОГО ТИФА ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ**

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

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

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

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

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

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПУТЕМ РАЗРЕШЕНИЯ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ КОНФЛИКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ СТРАТЕГИЯ**

- 1) приспособления
- 2) избегания
- 3) переговоров
- 4) конкуренции

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

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

**ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОПРЕДЕЛИЛА ПОНЯТИЕ «ЗДОРОВЬЕ» - КАК**

- 1) отсутствие заболеваний и физических дефектов
- 2) максимальную адаптированность организма к окружающей социальной и природной среде
- 3) состояние полного физического, душевного и социального благополучия
- 4) реализацию социальных и биологических потребностей индивида

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

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

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

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

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

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

#### **ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ПОЗИТИВНОЙ ФУНКЦИЕЙ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сигнал о неблагополучии и необходимости изменений
- 2) адаптация людей к конфликтной ситуации
- 3) сохранение отношений людей
- 4) возможность взаимопонимания

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

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

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

- 1) В
- 2) Д
- 3) С
- 4) А

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

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

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

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

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

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

4) регистрации материальных ценностей

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

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

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

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

**САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ТЕРМОКОНТЕЙНЕРОВ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ**

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

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

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

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

- 1) крупный и мелкий рогатый скот, лошади, верблюды, свиньи
- 2) синантропные и полусинантропные грызуны
- 3) домашние и дикие водоплавающие птицы
- 4) больные люди, хронические носители и носители из числа реконвалесцентов

**БОЛЬНОЙ КОРЬЮ НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН В ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ**

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

**В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ ТУБЕРКУЛИНО-ДИАГНОСТИКА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) с 6 месяцев

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

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

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

### **ПОД РАСПРОСТРАНЕННОСТЬЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОНИМАЮТ**

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

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

- 1) стерилизация
- 2) очаговая дезинфекция
- 3) обеззараживание
- 4) предстерилизационная очистка

### **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

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

- 1) образовательных организациях
- 2) научно-исследовательском центре
- 3) центрах Всемирной организации здравоохранения
- 4) ФБУЗ \"Центр гигиены и эпидемиологии\"

### **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

**ВСПЫШКИ ЛЕПТОСПИРОЗА В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ СВЯЗАНЫ С**

- 1) проведением земляных работ
- 2) охотой на пушных животных
- 3) периодом окота и отела сельскохозяйственных животных
- 4) купанием (умыванием) в открытых водоемах

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

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

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

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

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

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

**ОДНИМ ИЗ КОМПОНЕНТОВ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ ЗА ИНФЕКЦИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

- 1) биологический
- 2) химический
- 3) физический

4) нервно-эмоциональный

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

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

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

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

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

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

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

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

**БАЗОВУЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ ОБЯЗАНЫ ПРОВОДИТЬ**

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

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

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

**ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ**

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

### **ВОЗБУДИТЕЛЬ КОРИ МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ**

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

### **ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА ПРОВОДЯТ**

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

### **ЧЕЛОВЕКУ, УКУШЕННОМУ БРОДЯЧЕЙ СОБАКОЙ С НЕИЗВЕСТНЫМ ПРИВИВОЧНЫМ АНАМНЕЗОМ, НЕОБХОДИМО**

- 1) назначить обработку раны, прививки против бешенства и столбняка не проводить
- 2) провести первичную хирургическую обработку раны, провести прививки против бешенства и столбняка
- 3) провести прививки против бешенства и столбняка
- 4) назначить обработку раны, провести прививки против бешенства

### **К ПЛАНОВЫМ ПРИВИВКАМ ОТНОСЯТСЯ ПРИВИВКИ, ПРОВОДИМЫЕ**

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

### **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

### **В ОЧАГАХ КОКЛЮША ПРОВОДЯТ**

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

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

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

**СПОРЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ СОХРАНЯЮТСЯ В ПОЧВЕ**

- 1) до 1 года
- 2) около 10 лет
- 3) до 1 месяца
- 4) более 100 лет

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

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

**АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПАРАМИ РТУТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

**СМЕНУ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ РОДИЛЬНИЦАМ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В \_ДНЯ**

- 1) половину
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 1

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

- 1) 55 лет
- 2) 18 лет
- 3) 35 лет

4) 50 лет

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

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

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

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

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

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

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СТАФИЛОКОККОВЫХ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЙ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ**

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

**ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В**

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

**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

**БОЛЬНОЙ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПАРОТИТОМ ОПАСЕН ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### **КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **ЦИРКУЛЯЦИЮ BRUCELLA MELITENSIS ОБЕСПЕЧИВАЮТ**

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

### **ВАКЦИНУ РАБИВАК-ВНУКОВО-32 (КОКАВ) ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ**

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

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

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

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

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

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

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

### **ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОСУДЫ ШТАММ СЧИТАЕТСЯ УСТОЙЧИВЫМ ПРИ НАЛИЧИИ РОСТА МИКРООРГАНИЗМОВ В КОЛИЧЕСТВЕ \_ КОЕ/МЛ И БОЛЕЕ**

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

### **ПОД ЗДОРОВЫМ ОБРАЗОМ ЖИЗНИ ПОНИМАЮТ**

- 1) борьбу с обострениями хронических заболеваний
- 2) борьбу за чистоту среды обитания
- 3) активную жизнедеятельность, направленную на укрепление и сохранение

здоровья

4) творчество, как источник положительных эмоций

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

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

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

- 1) запеканки
- 2) мясные фрикадельки
- 3) омлет
- 4) макароны с мясным фаршем

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

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

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

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

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

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

### **МАССОВЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ ОБЩЕНИЕ МЕЖДУ**

- 1) группами специалистов
- 2) специалистами
- 3) специалистом и большим количеством пациентов
- 4) специалистом и пациентом

### **ПРИ ЭШЕРИХИОЗЕ НОСИТЕЛЬСТВО**

- 1) пожизненное
- 2) рецидивирующее
- 3) наследственное
- 4) краткосрочное

#### **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

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

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

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

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

#### **ОРГАНИЗАЦИЮ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

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

#### **ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

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

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

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

### **ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ МОЖЕТ БЫТЬ**

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

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

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

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

- 1) хлебобулочные изделия
- 2) куриные яйца
- 3) кондитерские изделия
- 4) овощи, фрукты

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

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

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

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

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

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

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

## **РЕЗУЛЬТАТЕ**

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

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

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

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

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

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

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

## **КАМЕРНУЮ ОБРАБОТКУ ВЕЩЕЙ ПРОВОДЯТ В ОЧАГАХ**

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

## **К ОСНОВНОМУ РЕЗЕРВУАРУ ИНФЕКЦИИ ПРИ СТОЛБНЯКЕ ОТНОСЯТ**

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

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

- 1) помощника эпидемиолога медицинской организации
- 2) администрацию организации

- 3) инструкторов по гигиеническому воспитанию
- 4) санитарных врачей

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

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

**ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**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

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

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

**ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ДИЗЕНТЕРИЮ БУДЕТ ПОЛУЧЕН НА\_ДЕНЬ**

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

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

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

4) 12

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

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

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

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

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

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

**НА МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ НАПРАВЛЕННЫ**

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

**ИЗОЛЯЦИЯ В ОТДЕЛЬНОЙ ПАЛАТЕ НЕОБХОДИМА ПАЦИЕНТУ ПРИ НАЛИЧИИ**

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

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

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

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

- 1) игра
- 2) дискуссия
- 3) выступление
- 4) изучение памятки

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

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

**ЖЕНЩИНАМ, РАНЕЕ НЕ ПРИВИТЫМ ПРОТИВ КРАСНУХИ, ПРОВОДЯТ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКУ ДО\_ЛЕТ**

- 1) 30
- 2) 25
- 3) 55
- 4) 35

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

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

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ ВАКЦИНЫ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**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

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

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

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

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

**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

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТСЯ**

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

**РАННИМ НАЗЫВАЕТСЯ АЛКОГОЛИЗМ, ФОРМИРУЮЩИЙСЯ В ПЕРИОД**

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

**ТУЛЯРЕМИЯ ОТНОСИТСЯ К**

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

**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

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

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

**ДЕЛОВОЙ ЭТИКЕТ ВКЛЮЧАЕТ ТОЧНОЕ СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ КУЛЬТУРЫ ПОВЕДЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) глубокое уважение человеческой личности
- 2) соблюдение речевых норм
- 3) соблюдение стандартов внешнего вида
- 4) хорошие манеры поведения

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

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

**ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНОГО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПАРОТИТОМ ПРОДОЛЖАЕТСЯ\_ДНЕЙ**

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

**ОБЪЕМ ЧАСОВ ПРГРАММЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) более 18
- 2) 1-5
- 3) 6-12
- 4) 12-18

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

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

**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

**ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ**

- 1) летучие мыши
- 2) клещи

- 3) домашние птицы
- 4) комары

### **БОЛЬНОЙ БРЮШНЫМ ТИФОМ МАКСИМАЛЬНО ЗАРАЗЕН В**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### **ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ УХУДШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) желание самого человека
- 2) наличие погодно-климатических условий
- 3) нарушение адаптации организма к среде обитания

4) социально-экономическое развитие государства

**АНТИБИОТИКИ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ ДО ОПЕРАЦИИ НЕ РАНЕЕ \_ ЧАСОВ**

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

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ \_ МИНУТ**

- 1) 10
- 2) 25
- 3) 30
- 4) 15

**АКТИВНОЙ ФОРМОЙ ПРОПАГАНДЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

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

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

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

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТСЯ**

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

**ГЛАВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) средняя продолжительность жизни
- 2) трудовой потенциал населения
- 3) уровень детской смертности
- 4) ожидаемая продолжительность здоровой жизни

**ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отсутствие профессиональных заболеваний
- 2) воспитание здоровой личности
- 3) отсутствие инфекционных заболеваний
- 4) профилактика пищевых отравлений

**ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В \_ДНЕЙ**

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

**ПЛАНОВЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ И ОБСЛУЖИВАЮЩЕГО ПЕРСОНАЛА В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НА ЭНТЕРОБИОЗ ПРОВОДЯТСЯ 1 РАЗ В**

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

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

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

**СПОРЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ СОХРАНЯЮТСЯ В ПОЧВЕ**

- 1) до 1 года
- 2) до 10 лет
- 3) до 1 месяца
- 4) несколько десятилетий

**ВЫПИСКА БОЛЬНОГО СКАРЛАТИНОЙ ИЗ СТАЦИОНАРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

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

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

- 1) уровню пораженности в очаге
- 2) соответствию набора помещений детского учреждения санитарно-гигиеническим

требованиям

- 3) укомплектованности детского учреждения персоналом
- 4) соответствию групповых площадок детского учреждения санитарно-гигиеническим требованиям

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

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

### **ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОПРЕДЕЛИЛА ПОНЯТИЕ «ЗДОРОВЬЕ» КАК**

- 1) отсутствие заболеваний и физических дефектов
- 2) максимальную адаптированность организма к окружающей социальной и природной среде
- 3) состояние полного физического, душевного и социального благополучия
- 4) реализацию социальных и биологических потребностей индивида

### **ВСПЫШКА ПИЩЕВОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ**

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

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

- 1) врач, медицинская сестра
- 2) заместитель главного врача по лечебной работе
- 3) медицинская сестра
- 4) младший медицинский персонал

### **ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БОРРЕЛИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ**

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

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

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

### **ТЕРМОКОНТЕЙНЕР СНАБЖЕН ОБОРУДОВАНИЕМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ**

- 1) времени транспортирования

- 2) влажности
- 3) температурного режима
- 4) выделения химических веществ из материала термоконтейнера

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

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

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

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

### **ЗАПОЛНЕНИЕ ПАЛАТЫ ДЛЯ СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ДОПУСКАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ**

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

### **ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗОМ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **ВСПЫШКИ ЛЕПТОСПИРОЗА В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ СВЯЗАНЫ С**

- 1) охотой на пушных животных
- 2) периодом окота и отела сельскохозяйственных животных
- 3) купанием в открытых водоемах
- 4) проведением земляных работ

### **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

### **ВОЗБУДИТЕЛИ ИЕРСИНИОЗА СОХРАНЯЮТСЯ И РАЗМНОЖАЮТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ \_ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ**

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

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

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

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОНИМАЮТ КАК**

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

**ПЛАНОВЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ И ПЕРСОНАЛА ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НА ЭНТЕРОБИОЗ ПРОВОДЯТСЯ**

**1 РАЗ В**

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

**МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА В ТЕПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА СОСТАВЛЯЕТ \_МИНУТ**

- 1) 45
- 2) 90
- 3) 120
- 4) 60

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

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

**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

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

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

### **ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНО ФОРМИРОВАНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО НОСИТЕЛЬСТВА С ЧАСТОТОЙ \_ ПРОЦЕНТОВ**

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

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

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

### **АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

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

### **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

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

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

### **ПЕРВУЮ ПРИВИВКУ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДЯТ**

- 1) внутривенно
- 2) перорально

- 3) внутрикожно
- 4) внутримышечно

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

- 1) специалиста по охране труда
- 2) профсоюзную организацию
- 3) работодателя
- 4) начальника отдела кадров

**ПОСЛЕ АВАРИИ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ КОЖИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПРИЕМ АНТИРЕТРОВИРУСНОГО ПРЕПАРАТА ДОЛЖЕН БЫТЬ НАЧАТ НЕ ПОЗДНЕЕ \_ ЧАСОВ**

- 1) 24
- 2) 36
- 3) 72
- 4) 12

**КОНТАКТНО-БЫТОВОЙ МЕХАНИЗМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

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

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

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

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

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

**ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК НЕДОПУСКАЕТСЯ**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- 1) всего инкубационного периода
- 2) в конце инкубационного периода и первые дни болезни

- 3) носительства
- 4) последние дни болезни и период реконвалесценции

### **ПРИВИВОЧНЫЕ КАБИНЕТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ**

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

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

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

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

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

### **МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОРЕВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЁМ**

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

### **ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОСТАНОВКЕ НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ**

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

### **В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ БОЛЬШОЙ СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ НАКРЫВАЮТ НА \_ ЧАСОВ**

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

**К ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ**

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

**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

**ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ИСКУССТВЕННО СОЗДАННЫЙ МЕДИЦИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) артифициальным
- 2) гемотрансмиссивным
- 3) трансмиссивным
- 4) контактно-бытовым

**МАЛЯРИЮ ОТНОСЯТ К**

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

**ВСПЫШКИ ПИЩЕВОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ**

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

**ПЕРЕД ИММУНИЗАЦИЕЙ ЖЕНЩИНЫ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ОБЯЗАН УТОЧНИТЬ**

- 1) семейное положение
- 2) условия проживания
- 3) наличие беременности
- 4) количество детей

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

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

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

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

**ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ЛЕЧЕБНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В**

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

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

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

**ПЕРЕД ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕСТЕРИЛЬНЫХ ПЕРЧАТОК МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) гигиеническая обработка рук
- 2) хирургическая обработка рук
- 3) бытовое мытье рук
- 4) обработка рук защитным кремом

**КЛАССИФИКАЦИЯ ОЖОГОВ ПО ГЛУБИНЕ ПОРАЖЕНИЯ ИМЕЕТ СТЕПЕНИ**

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

**ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

4) контактно-бытовой

**НАГЛЯДНЫМ МЕТОДОМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ДИФТЕРИЮ ПОДЛЕЖАТ**

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

**РОТАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ ОТНОСЯТ К**

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

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

- 1) крупный и мелкий рогатый скот, лошади, верблюды, свиньи
- 2) синантропные и полусинантропные грызуны
- 3) домашние и дикие водоплавающие птицы
- 4) больные люди, хронические носители и носители из числа реконвалесцентов

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

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

**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

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

- 1) дератизации помещений
- 2) камерной дезинфекции вещей

- 3) вакцинации контактных лиц
- 4) санитарной обработки контактных лиц

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

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

**ФОРМОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГРУППОВОЙ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нормативно-правовой документ
- 2) наглядное пособие
- 3) дискуссия
- 4) аудиозапись

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

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

**СРОК ЗАКРЫТИЯ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ \_ДНЕЙ**

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

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

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

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

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

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

- 1) В и С
- 2) А и Е
- 3) D и Е
- 4) А и D

**ПРИ ЭНТЕРОБИОЗЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ**

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

**ПРЯМОЕ ИЛИ КОСВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОБЛЮДЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫХ К ОБЪЕКТУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) инспекцией
- 2) оценкой соответствия
- 3) обследованием
- 4) проверкой

**К ВОЗМОЖНОМУ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ ОТНОСИТСЯ**

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

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

- 1) предварительного медицинского осмотра
- 2) предварительного и периодических медицинских осмотров и результатов аттестации
- 3) результатов аттестации
- 4) о паспортных данных

**ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ВОЗМОЖНО**

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

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

- 1) 21
- 2) 30

3) 180

4) 35

**КОНТРОЛЬ ПОКАЗАНИЙ КАЖДОГО ТЕРМОМЕТРА В ХОЛОДИЛЬНОМ ОБОРУДОВАНИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) два раза в сутки, в начале и в конце рабочего дня
- 2) два раза в неделю, в начале и в конце рабочей недели
- 3) раз в сутки, в начале рабочего дня
- 4) раз в сутки, в конце рабочего дня

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

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

**ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНЫХ КРАСНУХОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

**В ОЧАГЕ КОКЛЮША ПРОВОДЯТ**

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

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

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

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ КЛЕЩЕВОГО ВЕСЕННЕ-ЛЕТНЕГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

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

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

**К СРЕДСТВАМ ПЛАНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ОТНОСЯТ**

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

**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 ОПАСНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ БЕШЕНСТВОМ ОТНОСЯТ УКУСЫ В**

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

**СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ СЛУЖАТ**

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

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

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

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

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

## **К ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ**

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

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

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

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

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

## **К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «Е» ОТНОСЯТ**

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

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

- 1) участковой службой медицинской организации
- 2) Роспотребнадзором

- 3) силами лиц, проживающих в квартире
- 4) дезинфекционной службой

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

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

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

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

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

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

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

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

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ \_ ПРОЦЕНТОВ**

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

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ СЫПНОГО ТИФА СОСТАВЛЯЕТ \_ ДНЕЙ**

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

**СФОРМИРОВАННОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА, ДЕМОНИСТРИРУЮЩЕЕ ЕГО УМЕНИЕ**

**ИСПОЛЬЗОВАТЬ РАЗЛИЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТРЕССА, НАЗЫВАЕТСЯ**

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

**НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ГЕПАТИТА «А» В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**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

**ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 25
- 4) 30

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

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

**ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДИЗЕНТЕРИЕЙ ПОДЛЕЖАТ**

- 1) пенсионеры
- 2) студенты технических колледжей

- 3) все медицинские работники
- 4) работники молокозавода

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

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

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

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) половину

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

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

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

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

**КАМЕРНУЮ ОБРАБОТКУ ВЕЩЕЙ ПРОВОДЯТ В ОЧАГЕ**

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

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ БОРРЕЛИЙ СЛУЖАТ**

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

**ГРУППОЙ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

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

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

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

### **ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 2) Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»
- 3) Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»
- 4) Постановление Правительства РФ от 12.04.2019 № 440 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019-2021 гг.»

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

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

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

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

### **АБСОЛЮТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ВЫВИХА СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие костных отломков в области раны, изменение формы поврежденной конечности, локальная боль
- 2) наружное кровотечение, удлинение конечности, патологическая подвижность сустава, цианоз кожных покровов
- 3) боль, изменение внешней формы сустава, неестественное положение конечности,

ограничение движений

4) наличие кровотока раны, боль, укорочение поврежденной конечности, бледность кожных покровов

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

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

**ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БОРРЕЛИОЗА ПОСЛЕ ПРИСАСЫВАНИЯ КЛЕЩА ИСПОЛЬЗУЮТ**

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

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

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

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

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

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

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

**ПРИ ОТСУТСТВИИ В УПАКОВКЕ ИНСТРУКЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА, ВАКЦИНУ**

- 1) не применяют и утилизируют
- 2) используют после согласования с Росздравнадзором
- 3) используют после согласования с управлением Роспотребнадзора по региону

4) используют, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке

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

- 1) во время купания в бассейне
- 2) в транспорте
- 3) при переливании крови
- 4) при укусе комаром

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

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

### **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

### **ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ДЕКРЕТИРОВАННОГО КОНТИНГЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **КАМЕРУ ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ЗАГРУЖАЮТ ИММУННЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА**

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

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

- 1) кондукторы общественного транспорта
- 2) пенсионеры
- 3) работники молокозавода
- 4) все переболевшие дизентерией

### **МЕРОПРИЯТИЯ, ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИЙ, ОТ ПАЦИЕНТОВ С ПОТЕНЦИАЛЬНО ЗАРАЗНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДРУГИМ**

### **ПАЦИЕНТАМ НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) изоляционно-ограничительными
- 2) профилактическими
- 3) предупредительными
- 4) организационными

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- 1) эколого-обусловленные болезни
- 2) профессиональные болезни
- 3) злокачественные новообразования
- 4) болезни кожи и придатков

### **К ПЛАНОВОЙ ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ**

- 1) скарлатины
- 2) малярии

- 3) дизентерии
- 4) гриппа

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

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

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

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

**К БАЗОВЫМ ИНДИКАТОРАМ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПОПУЛЯЦИИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) число заболеваний гриппом
- 2) смертность от новообразований
- 3) количество инвалидов I группы
- 4) доля лиц, имеющих недостаточный белковый рацион питания

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

- 1) напряженный, длительный
- 2) очень редко
- 3) краткосрочный, ненапряженный
- 4) напряженный, но кратковременный

**В ОБЯЗАННОСТИ ИНСТРУКТОРА ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ВХОДИТ**

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

**ИЗОБРАЗИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аудиозапись
- 2) «бегущая строка»
- 3) телепередача
- 4) макет

**ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ВАКЦИНА И ТУБЕРКУЛИН ХРАНЯТСЯ**

- 1) на дверце холодильника
- 2) в коробках

- 3) на отдельной полке холодильника
- 4) в отдельном холодильнике

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- 1) 45
- 2) 90
- 3) 120
- 4) 60

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

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

**В СЛУЧАЕ СНИЖЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ДО - 6 С°, ИСПОЛЬЗОВАТЬ МОЖНО ТОЛЬКО**

- 1) АДС-М вакцину
- 2) вакцину рекомбинантную дрожжевую против гепатита В
- 3) противодифтерийную сыворотку
- 4) живую полиомиелитную вакцину

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

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

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

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

**ВИРУС КОРИ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЁМ**

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

**СВЕДЕНИЯ ВНЕЗАВИСИМОСТИ ОТ ФОРМЫ ИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) информацией
- 2) информационной системой
- 3) системным элементом
- 4) базой данных

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

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

**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

### **ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

1) акарицидов

2) инсектицидов

3) кипячения

4) родентицидов

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

1) отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонных артериях

2) снижение температуры тела до температуры окружающей среды

3) появление трупных пятен и трупного окоченения

4) высыхание роговицы, размягчение глазного яблока

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

1) А, Б

2) А, Б, В

3) В, Г

4) В, С

### **АТТЕСТАЦИЯ РАБОТНИКОВ ДЕКРЕТИРОВАННЫХ ГРУПП ПРОФЕССИЙ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ПРОВОДИТСЯ**

1) руководителем

2) на рабочем месте

3) в центрах гигиены и эпидемиологии

4) с участием специалиста по охране труда

### **СИСТЕМА ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ ВНУТРИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

1) гигиеническое обучение и аттестацию сотрудников

2) внедрение новых медицинских технологий

3) проведение постоянного эпидемиологического наблюдения

4) обеспечение медицинским оборудованием

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

1) санитарной обработки контактных лиц

2) вакцинации контактных лиц

3) дератизации помещений

4) камерной дезинфекции вещей

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

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

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

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

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

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

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

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

**К ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ**

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

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

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

**ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ГРИППЕ СОСТАВЛЯЕТ \_ ДНЕЙ**

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

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

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

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

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

**ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СЛУЧАЕВ ШИГЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ**

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

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

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

**ДЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЛЕПТОСПИРОЗАМИ ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ**

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

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

- 1) «вода»

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

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

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

**К НОРМАЛЬНЫМ КОММЕНСАЛАМ КИШЕЧНИКА ОТНОСЯТСЯ**

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

**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

**ПОСТОЯННОЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВСЕМИ**

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

**ВОЗБУДИТЕЛЯМИ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЮТСЯ**

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

**ПРИСУТВИЕ БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ ПРИ РОДАХ ВОЗМОЖНО**

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

**К УСЛОВНО-ЧИСТЫМ ОПЕРАЦИЯМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) спленэктомия

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

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

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

#### **ВЕДУЩИМИ ФОРМАМИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЮТСЯ ГРУППЫ ИНФЕКЦИЙ**

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

#### **ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, ПРОВОДИМЫМ В ОЧАГЕ В ОТНОШЕНИИ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

#### **ПОСЛЕ СНЯТИЯ С УЧЕТА ТУБЕРКУЛЁЗНОГО ПАЦИЕНТА РИСК ЗАРАЖЕНИЯ В ОЧАГЕ СОХРАНЯЕТСЯ\_ЛЕТ**

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

#### **ПРИВИВКУ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДЯТ**

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

#### **РЕЗУЛЬТАТЫ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ ДЕКРЕТИРОВАННОЙ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ ВНОСИТСЯ В**

- 1) амбулаторную карту

- 2) личную медицинскую книжку
- 3) лист учета медицинских осмотров
- 4) лист диспансерного наблюдения

**РАБОТА ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ**

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

**ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПРОБА**

- 1) Хеда
- 2) Шика
- 3) Манту
- 4) Гоппе-Зейлера

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

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

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

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

**ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ 1 РАЗ В**

- 1) 2 недели
- 2) день
- 3) 7 дней
- 4) 10 дней

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ЧУМЫ СОСТАВЛЯЕТ \_ДНЕЙ**

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

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

- 1) 8

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

**ПОКАЗАТЕЛЯМИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ИНФЕКЦИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

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

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

- 1) 18
- 2) 7
- 3) 35
- 4) 14

**К ОСОБО ОПАСНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ**

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

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

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

**КОКЛЮШ ОТНОСЯТ К**

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

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

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

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

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

**С ЦЕЛЮ 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

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

- 1) вреде алкоголизма
- 2) биологических особенностях возбудителя
- 3) вреде наркомании
- 4) вреде курения

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

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

**ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ**

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

**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

**ХРОНИЧЕСКОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- 1) воздействия чрезвычайно опасных веществ
- 2) длительного стажа работы
- 3) многократного и длительного воздействия вредных производственных факторов
- 4) продолжительности отпуска

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

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

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

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

## **САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В ЛЕЧЕБНОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

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

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

## **В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ**

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

## **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗОЛЯЦИИ ЛИЦ, КОНТАКТИРОВАВШИХ С БОЛЬНЫМ ЧУМОЙ (ТРУПОМ), СОСТАВЛЯЕТ\_СУТОК**

- 1) 6

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

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

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

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

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

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

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

**ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ХОЛЕРЫ ИГРАЕТ**

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

**К СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМ УЧРЕЖДЕНИЯМ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ**

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

**К СРЕДСТВАМ АУДИОВИЗУАЛЬНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ**

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

**РЕВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРОВОДЯТ КАЖДЫЕ \_ ЛЕТ**

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 12
- 4) 10

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ТРЕТЬЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дезинфекция
- 2) вакцинация населения
- 3) дезинсекция
- 4) дератизация

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

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

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

- 1) обеззараживание
- 2) предстерилизационная очистка
- 3) очаговая дезинфекция
- 4) стерилизация

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

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

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

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

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

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

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

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

**НЕ АТТЕСТОВАННЫЕ ЛИЦА ДЕКРЕТИРОВАННОЙ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ  
НАПРАВЛЯЮТСЯ НА ПОВТОРНУЮ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВКУ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ  
ЧЕРЕЗ**

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

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

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

**СКАРЛАТИНОЙ МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ**

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

**ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

### **ИЗОБРАЗИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

- 1) гемофильной и пневмококковой инфекции
- 2) дифтерии и столбняка
- 3) вирусного гепатита В и туберкулёза
- 4) кори и краснухи

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

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

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

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

### **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

### **АНАЛИЗ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

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

4) сбор информации, принятие решения

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

- 1) промыты горячей кипяченной водой
- 2) промыты дистиллированной водой
- 3) промыты холодной кипяченной водой
- 4) раздавлены в дезрастворе и обеззаражены

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**ИКСОДОВЫЙ КЛЕЩ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

- 1) лихорадки Ласса

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

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

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

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

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

**КОМАРЫ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

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

**МАССОВЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ ОБЩЕНИЕ МЕЖДУ**

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

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

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

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ДИЗЕНТЕРИИ СОСТАВЛЯЕТ \_ ДНЕЙ**

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

**В СОСТАВЕ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В**

## **ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ**

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

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

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

## **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

## **ПРИ ВЫБОРЕ АНТИБИОТИКА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

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

## **МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИЙ ОТ ПАЦИЕНТОВ С ПОТЕНЦИАЛЬНО ЗАРАЗНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СОСТОЯНИЯМИ ДРУГИМ ПАЦИЕНТАМ НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) организационными
- 2) профилактическими
- 3) изоляционно-ограничительными
- 4) предупредительными

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

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

## **ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ ДИФТЕРИЕЙ**

- 1) обязательна для всех заболевших
- 2) обязательна только для лиц, относящихся к декретированным группам

- 3) осуществляется по желанию пациента или родственников
- 4) осуществляется при наличии клинических показаний

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

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

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

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

### **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

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

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

### **ХАРАКТЕР КОНФЛИКТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

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

### **ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОСТРЫЕ ПРЕДМЕТЫ СБРАСЫВАЮТ В**

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

### **К ОСНОВНОМУ СПОСОБУ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ОТНОСЯТ**

- 1) санитарно-гигиенические мероприятия

- 2) вакцинопрофилактику
- 3) бактериофагопрофилактику
- 4) антибиотикопрофилактику

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

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

**К ПЛАНОВЫМ ПРИВИВКАМ ОТНОСЯТСЯ ПРИВИВКИ, ПРОВОДИМЫЕ**

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

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

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

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

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

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

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

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

- 1) двукратного бактериологического исследования кала и мочи, а также крови (РПГА с Vi-антигеном)
- 2) трёхкратного бактериологического исследования кала и мочи

3) трёхкратного бактериологического исследование фекалий и мочи и однократного исследования желчи

4) однократного бактериологического исследования дуоденального содержимого (желчи) и серологического исследование крови (РПГА с Vi-антигеном)

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

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

**ПОГРЕШНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУННЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ \_ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**АКТИВНОЙ ФОРМОЙ ПРОПАГАНДЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

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

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ \_ ДНЕЙ**

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

**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

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

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

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

- 1) С
- 2) Д
- 3) В
- 4) А

## **ГЛАВНОЙ ЦЕЛЮ 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

## **ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ПОДЛЕЖАТ РАБОТНИКИ**

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

## **ПРИ ОТСУТСТВИИ В УПАКОВКЕ ИНСТРУКЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ВАКЦИНУ**

- 1) не применяют и утилизируют
- 2) используют после согласования с Росздравнадзором
- 3) используют после согласования с управлением Роспотребнадзора по региону
- 4) используют, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке

## **ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ МОЖЕТ БЫТЬ**

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

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

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

## **БУТЫЛОЧКИ С МОЛОКОМ ПОСЛЕ ПАСТЕРИЗАЦИИ МОЖНО ХРАНИТЬ В СПЕЦИАЛЬНОМ ХОЛОДИЛЬНИКЕ НЕ БОЛЕЕ \_ ЧАСОВ**

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

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

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

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

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

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

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

### **ПРОБЫ БИОМАТЕРИАЛА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТБИРАЮТСЯ**

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

### **ВОЗБУДИТЕЛЕМ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вирусы
- 2) хламидии
- 3) бактерии
- 4) плазмодий

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

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

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

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

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

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

## **ЛИЧНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ КНИЖКИ ОФОРМЛЯЮТСЯ И ВЫДАЮТСЯ**

- 1) ФОМС
- 2) поликлиникой
- 3) центром иммунопрофилактики
- 4) центром гигиены и эпидемиологии

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

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

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

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

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

- 1) руководитель организации
- 2) работник
- 3) начальник отдела кадров
- 4) главный бухгалтер

## **ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ**

- 1) только медицинская сестра
- 2) врач, медицинская сестра, фельдшер
- 3) только врач
- 4) только фельдшер

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

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

4) лечении

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

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

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

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

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

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

**ПРИ КРАСНУХЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ ИММУНИТЕТ**

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

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

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

**ИНФОРМИРОВАНИЕ О СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРОВОДИТСЯ В ДОКУМЕНТЕ**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ИМЕЕТ**

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

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

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

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

- 1) асептической манипуляцией

- 2) неинвазивным вмешательством
- 3) инвазивным вмешательством
- 4) хирургической операцией

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

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

### **ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ЭШЕРИХИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

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

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

### **КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОТМОРОЖЕНИЯ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ВЕДУЩИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ 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

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

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

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

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

**ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ КОНТАКТНЫМ ЛИЦАМ 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

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

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

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

- 1) в письменной форме не позднее, чем за один месяц
- 2) в устной или письменной форме не позднее, чем за 2 недели

- 3) в устной форме не позднее, чем за три дня
- 4) в письменной форме не позднее, чем за две недели

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПО ВОПРОСАМ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ ОБУЧЕНИЕ 1 РАЗ В**

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

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

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

**ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕНА НА**

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

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

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

**ПЕРЕД НАДЕВАНИЕМ НЕСТЕРИЛЬНЫХ ПЕРЧАТОК МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) гигиеническая обработка рук
- 2) хирургическая обработка рук
- 3) бытовое мытье рук
- 4) обработка рук защитным кремом

**ВАКЦИНАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ СЛУЖИТ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ПРОФИЛАКТИКИ**

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

**БРУЦЕЛЛЕЗ ОТНОСИТСЯ К ИНФЕКЦИЯМ**

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

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

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

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

- 1) 18 лет
- 2) 16 лет
- 3) 25 лет
- 4) 20 лет

### **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ**

- 1) приёме на работу
- 2) аттестации рабочего места
- 3) смене профессии
- 4) отстранении от работы

### **К ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ ИСМП ОТНОСИТСЯ**

- 1) пневмония
- 2) флегмона
- 3) сепсис
- 4) конъюнктивит

### **РАБОТНИКИ, НЕ ПРОШЕДШИЕ ПЕРИОДИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР,**

- 1) продолжают работу с ограничениями
- 2) увольняются
- 3) переводятся на легкий труд
- 4) отстраняются от работы

### **ПРАВИЛЬНЫЙ РЕЖИМ ДНЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) отсутствие вредных привычек
- 2) трудовую деятельность
- 3) чередование видов деятельности и отдыха
- 4) игровую деятельность

### **ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА С ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, В ПАЛАТЕ ПРОВОДИТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ**

- 1) локальная
- 2) профилактическая
- 3) заключительная
- 4) текущая

### **СРЕДИ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ЗДОРОВЬЕ, КОРРИГИРОВАТЬ ВОЗМОЖНО**

- 1) образ жизни
- 2) окружающую среду
- 3) социальную среду
- 4) физиологические факторы

### **ТИПИЧНОЙ ОШИБКОЙ АКТИВНОГО СЛУШАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перебивание партнера
- 2) формальное следование правилам
- 3) отсутствие обратной связи
- 4) эмоциональное реагирование

### **РЕПЕЛЛЕНТЫ ПРИМЕНЯЮТ В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ**

- 1) малярии
- 2) сыпного тифа
- 3) чесотки
- 4) аскаридоза

### **ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ПРИБЫВАНИИ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ, И ПРОЯВИВШИЕСЯ ВО ВРЕМЯ НАХОЖДЕНИЯ В НЕМ ИЛИ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) амбулаторными
- 2) инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи
- 3) внебольничными
- 4) внутриутробными

### **ОБСЛЕДОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА РОДИЛЬНОГО ДОМА НА НОСИТЕЛЬСТВО ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА, ПРОВОДИТСЯ**

- 1) по эпидемиологическим показаниям
- 2) один раз в год
- 3) при поступлении на работу
- 4) два раза в год

### **КРАТНОСТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОЧАГОВ ТУБЕРКУЛЁЗА 3 ГРУППЫ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1 раз в год
- 2) 1 раз в 6 месяцев
- 3) 1 раз в 2 года
- 4) 1 раз в 6 месяцев

### **БЦЖ-ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ**

- 1) внутрикожно
- 2) внутривенно
- 3) подкожно
- 4) внутримышечно

**ИКСОДОВЫЕ КЛЕЩИ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ**

- 1) лихорадки Ласса
- 2) желтой лихорадки
- 3) клещевого весенне-летнего энцефалита
- 4) лихорадки Эбола

**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, РАСПРОСТРАНЕНИЯ И РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ**

- 1) лекарственным
- 2) лечебным
- 3) воспитательным
- 4) профилактическим

**УСТНЫМ МЕТОДОМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) листовка
- 2) памятка
- 3) беседа
- 4) дискуссия

**ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НОРМИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) установление единой системы государственного учета
- 2) обеспечение санитарной охраны территории
- 3) контроль за внедрением санитарных правил
- 4) установление санитарно-эпидемиологических требований

**ИНФЕКЦИЕЙ НАРУЖНЫХ ПОКРОВОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) малярия
- 2) чесотка
- 3) скарлатина
- 4) ветряная оспа

**САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В ЛЕЧЕБНОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ**

- 1) социальной
- 2) первичной
- 3) вторичной
- 4) популяционной

## **КОНТАКТНО-БЫТОВОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- 1) скарлатины
- 2) ветряной оспы
- 3) чесотки
- 4) малярии

## **ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ ПРИВОДЯЩИХ К ИСМП ОТНОСИТСЯ**

- 1) проведение камерной обработки
- 2) соблюдение правил асептики
- 3) отсутствие ЦСО в медицинской организации (стационар)
- 4) соблюдение техники безопасности при выполнении медицинских манипуляций

## **ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ, ИНСТРУМЕНТЫ И МАТЕРИАЛЫ С БОЛЬШОГО ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО СТОЛА, РАЗРЕШАЕТСЯ БРАТЬ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) стерильного пинцета
- 2) иглодержателя
- 3) одноразового пинцета
- 4) корнцанга

## **ВОЗБУДИТЕЛЕМ СТОЛБНЯКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вирус
- 2) клостридия
- 3) токсоплазма
- 4) листерия

## **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) информирование о проведении медицинских мероприятий в случае обострения заболевания
- 4) выдача памятки, содержащей сведения о внутрибольничном распорядке

## **РЕЗУЛЬТАТЫ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ВНОСЯТ В**

- 1) паспорт гражданина РФ
- 2) медицинскую карту амбулаторного больного (форма №025/у)
- 3) паспорт здоровья работника
- 4) личную медицинскую книжку

## **ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ПРОНИКНОВЕНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ В РАНУ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ**

- 1) дезинфекции

- 2) пастеризации
- 3) антисептики
- 4) асептики

#### **К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ СКАРЛАТИНОЙ ОТНОСЯТ**

- 1) взрослых
- 2) детей в возрасте 11-14 лет
- 3) детей в возрасте до 10 лет
- 4) население в возрасте 15-19 лет

#### **В СТЕРИЛИЗАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ, КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПОДЛЕЖИТ 1 ПРОЦЕНТ ОТ КАЖДОГО НАИМЕНОВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ, ОБРАБОТАННЫХ ЗА**

- 1) день
- 2) смену
- 3) месяц
- 4) неделю

#### **С ЦЕЛЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ В ПРИЕМНО-КАРАНТИННОМ ОТДЕЛЕНИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА, ПРОВОДИТСЯ ОТБОР ПРОБ С ПОВЕРХНОСТЕЙ ДЛЯ МИКОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НА**

- 1) группу кишечных инфекций
- 2) дифтерию и группу кишечных инфекций
- 3) описторхоз
- 4) энтеробиоз

#### **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

#### **ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОТРАВЛЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) головная боль, ощущение пульсации в височной области, головокружение
- 2) холодный пот, расстройство стула, вздутие живота, недомогание
- 3) боли в животе схваткообразного характера, снижение артериального давления
- 4) потеря аппетита, температура  $37^{\circ}\text{C}$ , ощущение металлического привкуса во рту

#### **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

**В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проведение повторной операции
- 2) нагноение послеоперационной раны у пациента
- 3) появление у пациента симптомов сердечной недостаточности
- 4) повышение температуры у пациента в первые сутки после операции

**В СООТВЕТСТВИИ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ, АБСЦЕСС ОТНОСИТСЯ К**

- 1) инфекции полости
- 2) инфекции подкожной клетчатки
- 3) поверхностной инфекции разреза
- 4) глубокой инфекции

**ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД КОКЛЮША СОСТАВЛЯЕТ (ДНЕЙ)**

- 1) 7-21
- 2) 3-6
- 3) 22-28
- 4) 28-35

**КОНТРОЛЬ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОЧАГЕ ЭНТЕРОБИОЗА С НИЗКИМ УРОВНЕМ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В**

- 1) месяц
- 2) полгода
- 3) год
- 4) квартал

**МАЛЯРИЯ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) сапронозам
- 2) зоосапронозам
- 3) зоонозам
- 4) антропонозам

**ВМЕСТИМОСТЬ ПАЛАТ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА, КРОМЕ НОВОРОЖДЕННЫХ, ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА**

- 1) 8 коек
- 2) 4 койки
- 3) 2 койки
- 4) 5 коек