



Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ОПКВК

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.

Разумовского Минздрава России

Н.В. Щуковский

27.02.2024г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ
ДИСЦИПЛИНЫ
«Вакцинопрофилактика»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
32.08.12 Эпидемиология**

ФГОС ВО утвержден приказом 21
Министерства образования и науки РФ

От 09.01.2023 года

Квалификация

Врач-эпидемиолог

Форма обучения

ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

ОДОБРЕН

на учебно-методической конференции кафедры

Эпидемиологии

Протокол от 04.02.2024 г. № 4

И.О. заведующего кафедрой:

 С.Ю.Чехомов

1. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ (ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ)

п/№	номер/ индекс компете нции	содержание компетенции (или ее части)	код и наименование индикатора достижения компетенции	оценочн ые средства	наименован ие категории группы компетенци й
1	2	3	4	5	6
1.	ОПК-1	способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИД-1 ОПК-1.1. Соблюдает основные правила информационной безопасности в том числе в профессиональной деятельности ИД-2 ОПК-1.2. Применяет современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы	Деятельность в сфере информационных технологий
2.	ОПК-2	способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИД-1 ОПК-2.1. Использует основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан ИД-2 ОПК-2.2. Демонстрирует умение применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы	Организационно-управленческая деятельность
3.	ОПК-3	способен осуществлять	ИД-1 ОПК-3.1. Оперирует специальными научными знаниями и применяет их в соответствии с установленными психофизиологическими,	тестовый контроль,	Педагогическая

		педагогическую деятельность	возрастными, познавательными особенностями обучающихся, в т. ч. обучающихся с особыми образовательными потребностями; ИД-2 ОПК-3.2. Использует специальные научные знания для выбора форм, методов, средств педагогической деятельности в зависимости от её контекста; ИД-3 ОПК-3.3. Владеет методами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний в целях совершенствования образовательного процесса	ситуационные задачи, контрольные вопросы	деятельность
4.	ОПК-4	способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний	ИД-1 ОПК-4.1. организует сбор необходимого перечня документов для эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний ИД-1 ОПК-4.2. проводит качественный эпидемиологический надзор (мониторинг) за очагами инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы	Медицинская деятельность
5.	ОПК-5	способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний	ИД-1 ОПК-5.1. разрабатывает профилактические программы инфекционных и неинфекционных заболеваний, основанные на основе эпидемиологического, санитарно-гигиенического мониторинга с использованием принципов доказательной медицины и клинической эпидемиологии.	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы	Медицинская деятельность

6.	ОПК-6	способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний	ИД-1 ОПК-6.1. Демонстрирует готовность к проведению эпидемиологического анализа ИД-2 ОПК-6.2. Планирует противоэпидемические мероприятия в очагах различных заболеваний ИД-3 ОПК-6.3. Демонстрирует способность эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы	Медицинская деятельность
7.	ОПК-10	способен к организации реализации деятельности по обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской организации	ИД-1 ОПК-10.1. организует деятельность по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации. ИД-2 ОПК-10.2. реализует деятельность медицинской организации в соответствии с требованиями эпидемиологической безопасности и проводит мероприятия по профилактике инфекционных (паразитарных) болезней, включая ИСМП, актуальных неинфекционных заболеваний, в том числе при возникновении ЧС.	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы	Медицинская деятельность
8.	ПК-1	готовность к проведению комплекса мероприятий, направленных на профилактику распространения и управление инфекционными	ИД-1 ПК-1.1 – демонстрирует знание комплекса мер, умения и навыки по профилактике распространения инфекционных и не инфекционных заболеваний, в том числе в чрезвычайных ситуациях	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы	Производственно-технологическая деятельность

		заболеваниями, массовыми неинфекционными заболеваниями, в том числе отравлениями, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций			
9.	ПК-2	готовность к применению в своей профессиональной деятельности специализированного оборудования в том числе медицинского	ИД-1 ПК-2.1 демонстрирует знания, умения и навыки по применению специализированного оборудования и медицинских изделий в своей профессиональной трудовой деятельности	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы	Производственно-технологическая деятельность
10	ПК-3	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, в том	ИД-1 ПК-3.1. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни», в том числе в форме электронного документа; ИД-2 ПК-3.2. Составлять план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных подведомственных подразделений; ИД-3 ПК-3.3. Использовать в работе медицинские информационные системы для сбора и хранения медицинской в том числе персональной информации; ИД-4 ПК-3.4. Знать должностные обязанности сотрудников структурных подразделений (в том числе подведомственных) и осуществлять контроль их выполнения; ИД-5 ПК-3.5 Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы	Организационно-управленческая деятельность

		числе в электронном виде			
11	ПК-4	готовность к проведению санитарно-гигиенического просвещения населения, пациентов и членов их семей и контроль за проведением мероприятий по профилактике заболеваний инфекционного профиля, а также формирование, сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	ИД-1 ПК-4.1 Демонстрирует знания и способности применения принципов и особенностей профилактики возникновения или прогрессирования синдромов и/или состояний у пациентов с инфекционными заболеваниями; ИД-2 ПК-4.2 Демонстрирует знания и способности применения принципов социальной гигиены у пациентов с инфекционными заболеваниями; ИД-3 ПК-4.3 Способен применять в практике знания основ здорового образа жизни, организовывать и контролировать мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний у пациентов и членов их семей	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы	Психолого-педагогическая деятельность

1.2 РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ (ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ)

П/п	Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)		
		Знать	Уметь	Владеть
1.	ИД-1 ОПК-1.1	Знает основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности	Умеет обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности	Имеет навык обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности
2.	ИД-2 ОПК-1.2	Знает основы ИТ-технологий применяемых в	Умеет применять современные информационно-коммуникационные	Имеет навык использования современных информационно-

		профессиональной и научной деятельности по профилю	технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности	коммуникационных технологий для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности
3.	ИД-1 ОПК-2.1	Знает основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан	Умеет использовать основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан	Имеет навык применения в своей профессиональной деятельности системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан
4.	ИД-2 ОПК-2.2	Знает медико-статистические показатели для профессиональной деятельности	Умеет проводить сбор основных медико-статистических показателей для профессиональной деятельности	Имеет навык применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели
5.	ИД-1 ОПК-3.1.	Знает психофизиологические, возрастные, познавательные особенности обучающихся	Умеет применять научные знания в соответствии с установленными психофизиологическими, возрастными, познавательными особенностями обучающихся, в т. ч. обучающихся с особыми образовательными потребностями	Имеет навык применения научных знаний и применяет их в соответствии с установленными психофизиологическими, возрастными, познавательными особенностями обучающихся, в т. ч. обучающихся с особыми образовательными потребностями
6.	ИД-2 ОПК-3.2.	Знает формы, методы, средства педагогической деятельности и зависимости её от контекста	Умеет использовать специальные научные знания для выбора форм, методов, средств педагогической деятельности	Владеет (имеет навык) использования специальных научных знаний для выбора форм, методов, средств педагогической деятельности в зависимости от её контекста
7.	ИД-3 ОПК-3.3.	Знает методы анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии	Умеет применять методы анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний	Владеет (имеет навык) методами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний в целях совершенствования образовательного процесса
8.	ИД-1 ОПК-4.1.	общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;	проводить статистический анализ; анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории;	методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа

		<p>организацию эпидемиологических исследований;</p> <p>систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий;</p> <p>основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;</p> <p>эпидемиологические исследования как научно-обоснованную медицинскую практику;</p>	<p>использовать статистические методы для оценки эпидемиологической ситуации на территории и ее прогноза;</p> <p>научно обосновывать, организовывать осуществлять и интерпретировать результаты различных типов эпидемиологических исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее формирования;</p> <p>применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями;</p>	<p>заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний;</p> <p>методами оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>технологиями систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики и применять их для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения;</p> <p>методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций;</p> <p>современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p>
9.	ИД-2 ОПК-4.2.	<p>Знает тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>основные показатели качества проводимых профилактических и</p>	<p>Умеет проводить эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний и делать заключение об источниках, путях и факторах передачи возбудителей в очаге;</p>	<p>Имеет навык организации прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические</p>

		<p>противоэпидемических мероприятий;</p> <p>учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях; основные законодательные акты, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям.</p>	<p>определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;</p> <p>заполнять карты эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания;</p> <p>проводить сбор эпидемиологического анамнеза;</p> <p>формулировать и проверять гипотезы о причинных факторах путем проведения различных типов эпидемиологических исследований, выявлять и подтверждать причинно-следственные связи заболеваемости населения и различных внутренних и внешних факторов; оценивать эпидемиологическую обстановку и осуществлять постановку эпидемиологического диагноза, расследовать эпидемические вспышки;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий; организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и</p>	<p>сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации; методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного анализа вакцинации населения</p>
--	--	---	--	---

			<p>противоэпидемической помощи населению;</p> <p>принимать обоснованные решения по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе;</p> <p>формулировать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики, исходя из результатов эпидемиологического надзора;</p> <p>проводить статистический анализ своевременности и качества вакцинации по эпидемическим показателям.</p>	
10.	ИД-1 ОПК-5.1.	<p>Знает принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>права и обязанности врача-эпидемиолога;</p> <p>специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;</p> <p>принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями,</p>	<p>Умеет применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p> <p>применять основы теории управления для организации и управления организациями и (или) их структурными подразделениями, осуществляющими свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p> <p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;</p>	<p>Имеет навык методами управления деятельностью федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в обеспечении ЗОЖ и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>методами организации и управления структурными подразделениями центра гигиены и эпидемиологии;</p> <p>методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций;</p> <p>навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные</p>

		предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней.	организовать работу эпидемиологического отдела.	извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).
11.	ИД-1 ОПК-6.1.	Знает принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе; цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями	Умеет проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз самостоятельно; формулировать выводы на основе поставленной цели и реализованных задач эпидемиологических исследований	Имеет навык навыками проведения эпидемиологического обследования очага инфекционных заболеваний
12.	ИД-2 ОПК-6.2.	Знает современные теории учения об эпидемическом процессе; методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета; лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;	Умеет выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при них;	Имеет навык методикой проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи;

13.	ИД-3 ОПК-6.3	Знает содержание и организацию противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний	Умеет проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию	Имеет навык методикой постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний)
14.	ИД-1 ОПК-10.1.	Знает нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП	Умеет организовать комплекс профилактических мероприятий в период отсутствия инфекционной заболеваемости в медицинской организации; организовать противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ИСМП	Имеет навык учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии; навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала; проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по эпидемиологической безопасности среди персонала медицинской организации;
15.	ИД-2 ОПК-10.2.	Знает классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними; типы средств индивидуальной защиты (СИЗ); алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте	Умеет организовать дезинфекцию (профилактическую и очаговую); правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами; организовать внутренний контроль качества в области обеспечения эпидемиологической безопасности	Имеет навык организации и управления деятельностью организаций и их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения эпидемиологической безопасности
16.	ИД-1 ПК-1.1 –	Знает основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях; принципы организации санитарной охраны территории	Умеет осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп	Имеет навык о порядке взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения;

		<p>от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>сущность экспресс-методов диагностики, направления и этапы исследования в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций.</p>	<p>инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <p>организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</p> <p>способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска;</p> <p>способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели, оценивать результативность управленческой деятельности;</p> <p>способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p>
17.	ИД-1 ПК-2.1	<p>Знает лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний;</p> <p>средства и методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации; правила проведения текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p>	<p>Умеет использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности;</p> <p>пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности;</p> <p>организовать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p> <p>организовывать мероприятия по обеспечению «холодовой цепи» при хранении и транспортировке иммунобиологических</p>	<p>Имеет навык работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций;</p> <p>современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>знаниями современных средств и методов дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике;</p> <p>знаниями руководящих документов и умением организовать выполнение обязательных правил</p>

		<p>требования к оборудованию для «холодовой цепи»;</p> <p>требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи»;</p> <p>общие требования к организации экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в случаях возникновения внештатных ситуаций.</p>	<p>лекарственных препаратов для иммунопрофилактики;</p> <p>оценивать правильность хранения МИБП в медицинской организации;</p> <p>проводить бракераж МИБП.</p>	<p>предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского назначения (в т.ч. эндоскопической техники);</p> <p>навыками работы с лабораторными приборами и оборудованием.</p>
18.	ИД-1 ПК-3.1	<p>Знает</p> <p>медицинскую документацию и правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну</p>	<p>Умеет</p> <p>работать с медицинской документацией и оформлять документацию, в том числе в электронном виде</p>	<p>Имеет навык</p> <p>ведения документации, в том числе в электронном виде</p>
19.	ИД-2 ПК-3.2.	<p>Знает</p> <p>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Умеет</p> <p>составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных подведомственных подразделений</p>	<p>Имеет навык</p> <p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>
20.	ИД-3 ПК-3.3.	<p>Знает</p> <p>правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации</p>	<p>Умеет</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации</p>	<p>Имеет навык</p> <p>обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации</p>
21.	ИД-4 ПК-3.4.	<p>Знает</p>	<p>Умеет</p>	<p>Имеет навык</p>

		должностные обязанности сотрудников структурных подразделений	осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений	контроля выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений
22.	ИД-5 ПК-3.5	Знает правила внутреннего распорядка, требования пожарной безопасности и охраны труда	Умеет организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	Имеет навык создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала
23.	ИД-1 ПК-4.1	Знает общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней; методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета; расширенную программу иммунизации; этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний	Умеет организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней; проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе; проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов; организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии	Имеет навык навыками использования нормативно-правовых актов в области иммунопрофилактики в Российской Федерации; методиками гигиенического воспитания населения, включая декретированные контингенты; знаниями сроков прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации; методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации, методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в

				конкретной эпидемиологической ситуации; методами санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.
24.	ИД-2 ПК-4.2	Знает гигиенические меры оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Умеет разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинский персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению	Имеет навык обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; умением оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости; методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения;
25.	ИД-3 ПК-4.3	Знает оценку риска окружающей среды на здоровье населения и соответствия санитарным правилам и нормам; значимость этики и деонтологии применительно к вакцинопрофилактике; этические и деонтологические принципы вакцинопрофилактики; антипрививочное движение в России, основных представителей данного	Умеет проводить информационно-просветительную работу о значении вакцинопрофилактики в борьбе с инфекционными болезнями; оценить правильность организации вакцинопрофилактики с позиции деонтологии; осуществлять информирование населения о вреде и пользе вакцинопрофилактики, о значимости ее в борьбе с инфекционными заболеваниями;	Имеет навык санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.

		направления; парадигмы антипрививочного движения	обоснованно опровергать основные парадигмы антипрививочного движения	
--	--	--	--	--

1.3 СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Тип задания	Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа на установление соответствия	Задание считается верно выполненным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание закрытого типа на установление последовательности	Задание считается верно выполненным, если правильно указана вся последовательность цифр	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких вариантов ответа из предложенных	Задание считается верно выполненным, если правильно указана(-ы) цифра(-ы) ответа(-ов)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание закрытого типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием выбора	Задание считается верно выполненным, если правильно указана цифра и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	Совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание закрытого типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора	Задание считается верно выполненным, если правильно указаны цифры и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание открытого типа с развернутым ответом	Задание считается верно выполненным, если ответ совпадает с эталонным по содержанию и полноте.*	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность/ответ правильный, но не полный – 1 балл, если допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует – 0 баллов.** <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».

2. ТЕКУЩИЙ ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
2.1. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАДАНИЙ ПО ТИПАМ И УРОВНЯМ СЛОЖНОСТИ

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОПК-1	ИД-1 ОПК-1.1	1-18	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
2.	ОПК-1	ИД-2 ОПК-1.2	19-36	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

3.	ОПК-2	ИД-1 ОПК-2.1	37-54	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
4.	ОПК-2	ИД-2 УК-2.2	55-72	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
5.	ОПК-3	ИД-1 ОПК-3.1	73-90	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.

			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
6.	ОПК-3	ИД-2 ОПК-3.2	91-108	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
7.	ОПК-3	ИД-3 ОПК-3.3	109-126	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
8.	ОПК-4	ИД-1 ОПК-4.1.	127-144	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на	Повышенный	3-5 мин.

				<i>установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>		
			501-560	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
9.	ОПК-4	ИД-2 ОПК-4.2.	145-162	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			441-500	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
10	ОПК-5	ИД-1 ОПК-5.1.	163-180	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			441-500	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.

1	ОПК-6	ИД-1 ОПК-6.1.	181-198	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
12	ОПК-6	ИД-2 ОПК-6.2.	199-216	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
13	ОПК-6	ИД-3 ОПК-6.3.	217-234	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.

			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
14	ОПК-10	ИД-1 ОПК-10.1.	235-252	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
15	ОПК-10	ИД-2 ОПК-10.2	253-270	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
16	ПК-1	ИД-1 ПК-1.1.	271-288	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ	Повышенный	3-5 мин.

				Открытый (с развернутым ответом)		
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
17	ПК--2	ИД-1 ПК-2.1.	289-306	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
18	ПК-3	ИД-1 ПК-3.1.	307-324	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
19	ПК-3	ИД-2 ПК-3.2.	325-342	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.

			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
20	ПК-3	ИД-3 ПК-3.3.	343-360	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
21	ПК-3	ИД-4 ПК-3.4.	361-380	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
22	ПК-3	ИД-5 ПК-3.5.	361-380	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.

			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
23	ПК-4	ИД-1 ПК-4.1.	381-400	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
24	ПК-4	ИД-2 ПК-4.2.	401-420	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.

			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
25	ПК-4	ИД-3 ПК-4.3.	421-440	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

Комплект тестовых заданий для проведения текущей аттестации

1. Этот ученый сформулировал ряд постулатов – условий, которые должны соблюдаться для признания микроорганизма возбудителем болезни, а именно: 1. Возбудитель должен присутствовать в органах животных, у которых установлено одинаковое проявление болезни, и его присутствие должно сопровождаться однотипной патологоанатомической картиной; 2. Возбудитель необходимо выделить в чистой культуре и поддерживать в течение многих генераций; 3. Заражение подопытных животных выделенной культурой должно сопровождаться специфическим заболеванием и патологоанатомическими изменениями, имеющими место при естественном заражении. О каком учёном идёт речь?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Л. А. Зильбер	
Б	Д. И. Ивановский	
В	Роберт Кох	+
Г	Л.В. Громашевский	

2. Английский врач графства Глостершир, ученик Дж. Хантера, основоположник вакцинации (прививки коровьей оспы с целью предотвращения оспы натуральной). Он провел эксперимент 14 мая 1796 г., привив восьмилетнему мальчику Джеймсу Фипсу содержимое (лимфу) пустулы с руки крестьянки Сары Нельме, заразившейся коровьей оспой. Полтора месяца спустя (1 июля 1796 г.) этот ученый ввел Джеймсу лимфу из пустулы больного натуральной оспой – мальчик не заболел. Повторные попытки заразить мальчика оспой спустя несколько месяцев, а затем и пять лет, также не вызвали никаких симптомов заболевания. О каком учёном идёт речь?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Э.Дженнер	+
Б	Л. Громашевский	
В	А. Негри	
Г	Д. Гварниери	

3. Считается основоположником науки эпидемиологии. До наших дней дошли его сочинения «Семь книг об эпидемиях», «О воздухе, водах и местностях» и др. Со времен его активной деятельности, то есть около 2400 лет назад, под словом «эпидемия» понимали массовые заболевания среди людей, которые могли включать болезни инфекционной и неинфекционной природы. Он дал многочисленные практические описания и способы лечения различных болезней, описал, в числе прочих, такие инфекции, как туберкулез, проказу, оспу, сыпной тиф, малярию, чуму. Ввел различие между незаразными и заразными болезнями, употребив для обозначения последних понятие эпидемии. О каком учёном идёт речь?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Д. Фракасторо	
Б	Д. Самойлович	
В	Гален	

Г	Гиппократ	+
---	-----------	---

4. Основоположник вирусологии:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Л. Пастер	
Б	Р. Кох	
В	Д.И. Ивановский	+
Г	Л.А. Зильбер	

5. Отечественный ученый, организовавший первое в мире производство живой полиомиелитной вакцины

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Л. А. Зильбер	
Б	Д. И. Ивановский	
В	М. П. Чумаков	+
Г	А. К. Шубладзе	

6. Метод специфической профилактики натуральной оспы разработан:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Э. Дженнером, 1796	+
Б	А. Негри, 1840	
В	Д. Гварниери, 1892	
Г	Э. Пашеном, 1907	

7. Впервые вакцина для профилактики бешенства создана:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Р. Кохом	
Б	В. Бабешом	
В	А. Негри	
Г	Л. Пастером	+

8. Натуральная оспа в настоящее время: Варианты ответа:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Регистрируется в виде групповых вспышек в разных странах	
Б	Регистрируется в Сомали и Эфиопии	

В	Ликвидирована во всем мире	+
Г	Регистрируется на Аравийском полуострове	

9. Последний случай заболевания натуральной оспой зарегистрирован в:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	СССР, 1960	
Б	Индия, 1974	
В	Англия, 1952	
Г	Сомали, 1977	+

10. Метод профилактики натуральной оспы, использовавшийся с древних времен и заключающийся в переносе оспенных пустул от больных людей здоровым

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинация	
Б	Резервация	
В	Вариоляция	+
Г	Обсервация	

11. Расширенная программа иммунизации - это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	система организационных мероприятий по созданию искусственного активного иммунитета у населения во всех странах мира путем введения вакцин для предупреждения распространенных инфекционных заболеваний	+
Б	система организационных мероприятий по созданию естественного иммунитета у населения во всех странах мира	
В	система организационных мероприятий по созданию искусственного пассивного иммунитета у населения во всех странах мира путем введения сывороток для предупреждения распространенных инфекционных заболеваний	
Г	Экстренная профилактика инфекционных заболеваний специфическими и неспецифическими средствами.	

12. К инфекциям, не управляемым средствами специфической профилактики, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Скарлатину	+
Б	Корь	

В	Полиомиелит	
Г	Дифтерию	

13. К инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Полиомиелит	+
Б	Скарлатину	
В	Инфекционный мононуклеоз	
Г	ВИЧ	

14. К инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гепатит В	+
Б	Гепатит Е	
В	Гепатит С	
Г	Сыпной тиф	

15. Для обеспечения популяционного иммунитета к коклюшу охват прививками населения на территории должен составлять не менее _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0	+
Б	97,0	
В	80,0	
Г	75,0	

16. Коллективный иммунитет считается достаточным для обеспечения защиты населения при охвате профилактическими прививками не ниже _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0	+
Б	55,0	
В	70,0	
Г	85,0	

17. Формирование индикаторных групп населения для проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, необходимо проводить с учетом единства

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Веса, роста и возраста	
Б	Национальности и места проживания	
В	Пола, роста и веса	
Г	Места проведения прививки, прививочного анамнеза и сходства эпидемической ситуации	+

18. Фактическая эпидемиологическая эффективность вакцинопрофилактики определяется путем

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Организации и проведения экспериментального эпидемиологического исследования	
Б	Расчета индекса и коэффициента эффективности при массовой рутинной иммунизации	+
В	Определения доли лиц с протективным уровнем антител	
Г	Расчета прямых и косвенных экономических потерь от заболевания	

19. Оценка потенциальной эпидемиологической эффективности вакцин осуществляется при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	проведении специально организованных рандомизированных контролируемых исследований	+
Б	массовом применении вакцины	
В	проведении рутинного серологического мониторинга	
Г	проведении эпидемиологических аналитических исследований типа «случай-контроль»	

20. Оценка фактической эпидемиологической эффективности вакцины осуществляется при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	ее массовом применении	+
Б	проведении рутинного серологического мониторинга	
В	проведении эпидемиологических аналитических исследований типа «случай-контроль»	
Г	проведении специально организованных рандомизированных контролируемых исследований	

21. Иммунологическая эффективность вакцины определяется по показателям

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Серопротекции, сероконверсии, среднегеометрической титра антител и фактора сероконверсии	+
Б	Охвата профилактическими прививками, серопротекции, среднегеометрической титра антител и фактора сероконверсии	
В	Привитости, серопротекции, сероконверсии, фактора сероконверсии	
Г	Выполнения плана, привитости, серопротекции, сероконверсии	

22. Оценка напряженности коллективного иммунитета у населения проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ежегодно	+
Б	Ежемесячно	
В	Один раз в три года	
Г	Один раз в два года	

23. С учетом рекомендаций ВОЗ, охват профилактическими прививками против гриппа в группах риска должен быть не менее %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	75,0	+
Б	80,0	
В	90,0	
Г	100,0	

24. Индикаторными группами населения для оценки поствакцинального противокраснушного, противокоревого и противопаротитного иммунитета являются дети

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 месяцев	
Б	3-4 и 9-10 лет	+
В	12 месяцев и 2х лет	
Г	7 и 12 лет	

25. При оценке уровня поствакцинального противокклюшного иммунитета защищенными от коклюша являются лица, в сыворотках крови которых определяются агглютинины в титре и выше

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	1:80	
Б	1:40	
В	1:20	
Г	1:160	+

26. При оценке уровня поствакцинального иммунитета к вирусу гепатита b защищенными являются лица, в сыворотке крови которых определяются антитела к hbsag в концентрации _____ мме/мл

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	+
Б	5	
В	4	
Г	1	

27. При оценке уровня поствакцинального иммунитета к полиомиелиту защищенными являются лица, в сыворотке крови которых определяются антитела к соответствующему серотипу полиовируса в титре _____ и выше

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1:8	+
Б	1:5	
В	1:2	
Г	1:3	

28. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при коклюше является доля лиц с уровнем противокклюшных антител менее 1:160 в обследуемой группе не более _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	+
Б	25	
В	20	
Г	15	

29. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при кори и краснухе принято считать выявление серонегативных лиц в каждой «индикаторной» группе не более _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	7,0	+

Б	10,0	
В	15,0	
Г	30,0	

30. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при эпидемическом паротите принято считать долю серонегативных среди привитых, не превышающую _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	20,0	
Б	12,0	
В	10,0	+
Г	15,0	

31. Стерильный иммунитет представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии полного освобождения макроорганизма от возбудителей	+
Б	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии наличия в макроорганизме возбудителей	
В	Иммунитет после инфекционного заболевания, вызванного простейшими	
Г	Иммунитет после инфекционного заболевания, вызванного бактериями	

32. Нестерильный иммунитет представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии полного освобождения макроорганизма от возбудителей	
Б	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии наличия в макроорганизме возбудителей	+
В	Иммунитет после инфекционного заболевания, вызванного простейшим	
Г	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии неполного освобождения макроорганизма от возбудителей	

33. Пассивный искусственный иммунитет возникает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	При введении в организм готовых антител	+
Б	При введении в организм ослабленных или убитых микроорганизмов либо их обезвреженных токсинов	
В	При введении в организм обезвреженных токсинов	
Г	При перенесенном заболевании	

34. Активный искусственный иммунитет возникает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	При введении в организм готовых антител	
Б	При введении в организм ослабленных или убитых микроорганизмов либо их обезвреженных токсинов	+
В	При введении в организм обезвреженных токсинов	
Г	При перенесенном заболевании	

35. В вакцинные препараты включают адьювант с целью

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Повышения стабильности	
Б	Повышения иммуногенности	+
В	Уменьшения реактогенности	
Г	Повышения безвредности	

36. Для иммунопрофилактики не используют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцины	
Б	Иммуноглобулины	
В	Иммунные сыворотки	
Г	Иммуномодуляторы	+

37. Какие иммунобиологические препараты используются для создания активного иммунитета?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Иммуноглобулины	
Б	Бактериофаги	
В	Антибиотики	
Г	Вакцины	+

38. Если ребенок нуждается в вакцинации против кори, краснухи и эпидемического паротита, то соответствующие моновакцины следует ввести:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки
---------------------------	------------------	---------------------

		правильного ответа
А	Одновременно в одном шприце	
Б	Одновременно в разных шприцах	+
В	С интервалом в 1 месяц	
Г	С интервалом в 3 месяца	

39. Единицей учета вакцинных препаратов является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Упаковка	
Б	Ампула	
В	Доза	+
Г	Мл	

40. Единицей учета растворителя является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Упаковка	
Б	Ампула	
В	Доза	+
Г	Мг	

41. Для восстановления лиофилизированных вакцин следует использовать:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Соответствующий растворитель любого производителя	
Б	Воду для инъекций в ампулах	
В	Соответствующий растворитель того же производителя, поступивший вместе с данной партией вакцины	+
Г	Растворитель для любой другой лиофилизированной вакцины, который имеется в наличии	

42. При хранении живой вакцины при комнатной температуре происходит:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Повышение иммуногенности	
Б	Повышение реактогенности	+
В	Сохранение иммуногенных свойств вакцины	
Г	Усиление иммуногенных свойств вакцины	

43. Какие из перечисленных компонентов не могут быть в составе вакцин?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вода	
Б	Желатин	

В	Соли алюминия	
Г	Ацетилсалициловая кислота	+

44. Отметьте группу указанных вакцин, в которой находятся только убитые вакцины:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Холерная, лептоспирозная, клещевая, брюшнотифозная, столбнячная	+
Б	Полиомиелитная оральная, холерная, лептоспирозная, брюшнотифозная, чумная	
В	Туберкулезная, сыпнотифозная, холерная, коклюшная	
Г	Чумная, краснушная, полиомиелитная оральная	

45. Коревая вакцина содержит:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Инактивированный вирус кори	
Б	Живой вирус кори	
В	Живой вакцинный штамм вируса кори	+
Г	Инактивированный вакцинный штамм вируса кори	

46. В результате чего происходит выработка естественного пассивного иммунитета?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Введения сывороток	
Б	Бактерионосительства	
В	Введения гамма-глобулина	
Г	Трансплацентарной передачи антител от матери плоду	+

47. При первичном иммунном ответе первыми появляются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ig А	
Б	Ig М	+
В	Ig Е	
Г	Ig G	

48. При первичном иммунном ответе:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Вырабатываются только Ig G	
Б	Вырабатываются только Ig M	
В	Вырабатываются сначала Ig E, а затем Ig M	
Г	Вырабатываются сначала Ig M, а затем Ig G	+

49. Первичный иммунный ответ после введения антигена развивается:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Через 10–12 дней	
Б	Через 1–2 дня	
В	Через 7–10 дней	
Г	Через 3–4 дня	+

50. Антигенами являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Высокомолекулярные соединения	
Б	Белковые соединения плазмы крови, препятствующие размножению микроорганизмов и нейтрализующие выделяемые ими токсические вещества	
В	Вещества или тела, несущие признаки чужеродной генетической информации	+
Г	Все вещества организма	

51. Антителами называют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Сывороточные белки, образующиеся в ответ на введение антигена	+
Б	Все сывороточные белки	
В	Белки системы комплемента	
Г	Частицы с адсорбированными антигенами	

52. Основными свойствами антител являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Специфичность	+
Б	Гомогенность	
В	Чужеродность	
Г	Усиление иммуногенных свойств вакцины	

53. Роль иммуноглобулинов заключается в:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Реализации клеточного типа иммунного ответа	
Б	Реализации гуморального типа иммунного ответа	+
В	Реализации неспецифических факторов резистентности	
Г	Сохранение иммуногенных свойств вакцины	

54. У новорожденного, мать которого болела корью, противокоревой иммунитет:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Искусственный	
Б	Активный	
В	Пассивный	+
Г	Пассивно-активный	

55. По технологии получения вакцинные препараты разделяют на:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Корпускулярные живые	+
Б	Профилактические	
В	Бактериальные	
Г	Вирусные	

56. Иммунологическая эффективность иммунизации оценивается:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	По влиянию на клиническое течение инфекции	
Б	По количеству фагоцитов при лабораторном исследовании	
В	По снижению заболеваемости в целом	
Г	По проценту лиц с «защитным» уровнем антител	+

57. Диагностические сыворотки содержат:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Антитела против одного или нескольких антигенов	+
Б	Взвесь убитой формалином, спиртом или прогреванием культуры известных стандартных микробов	
В	Частицы с адсорбированными антигенами	

Г	Живую культуру известных стандартных микробов	
---	---	--

58. Диагностикумы содержат:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Антитела против одного или нескольких антигенов	
Б	Взвесь убитой формалином, спиртом или прогреванием культуры известных стандартных микробов	+
В	Белки системы комплемента	
Г	Живую культуру известных стандартных микробов	

59. Моновалентные диагностические сыворотки содержат:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Антигены одного вида	
Б	Антитела против одного Аг	+
В	Антитела против нескольких Аг	
Г	Нескольких видов	

60. Поливалентные диагностические сыворотки содержат:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Антигены одного вида	
Б	Антитела против одного Аг	
В	Антитела против нескольких Аг	+
Г	Нескольких видов	

61. Титром нарастания антител называют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Наибольшее разведение сыворотки, в котором реакция прошла на 50%	
Б	Условную величину, которая характеризует количество антител в сыворотке крови к конкретному возбудителю и превышение которой может быть расценено как признак заболевания	
В	Определение концентрации иммуноглобулинов отдельных классов в парных сыворотках	+
Г	Повышение реактогенности	

62. Парными сыворотками называют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Две сыворотки	
Б	Сыворотки, взятые у одного пациента в разные периоды заболевания	+
В	Сыворотки, взятые у разных пациентов в разные периоды заболевания	
Г	Сыворотки, взятые одновременно у разных пациентов	

63. Основой иммуносерологической диагностики инфекционных заболеваний является следующий принцип:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Выявление антигенемии	
Б	Выявление циркулирующих фрагментов микробного генома	
В	Выявление специфических (иммунных) сдвигов, связанных с инфекцией	+
Г	Выявление неспецифических реакций, связанных с инфекцией	

64. Основой иммуносерологической диагностики инфекционных заболеваний является следующий принцип:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Выявление специфических (иммунных) сдвигов, связанных с инфекцией	+
Б	Выявление неспецифических реакций, связанных с инфекцией	
В	Выявление антигенемии	
Г	Выявление бактериемии (вирусемии)	

65. Вакцинами называются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, которые содержат антитела против антигенов возбудителя	
Б	Препараты, которые используются для создания приобретенного искусственного активного иммунитета	+
В	Препараты, которые содержат убитых возбудителей	
Г	Живые культуры известных стандартных микробов	

66. По способу приготовления вакцины классифицируют на следующие группы:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Живые	+
Б	Моновакцины	
В	Поливакцины	
Г	Лечебные	

67. По количеству компонентов вакцины классифицируют на следующие группы:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Аттенуированные	
Б	Субклеточные	
В	Моновакцины	+
Г	Живые	

68. В состав живых вакцин входят следующие компоненты:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Инактивированные культуры возбудителей	
Б	Аттенуированные штаммы возбудителя	+
В	Химические компоненты возбудителей	
Г	Анатоксины возбудителей	

69. В состав убитых вакцин входят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	полисахариды клеточной стенки микроорганизмов	
Б	Аттенуированные штаммы возбудителей	
В	Инактивированные культуры возбудителей	+
Г	Химические компоненты возбудителей, обладающие иммуногенностью	

70. В состав химических вакцин входят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Антитела к идиотипу иммуноглобулина, специфического в отношении соответствующего антигена	
Б	Аттенуированные штаммы возбудителей	
В	Инактивированные культуры возбудителей	

Г	Химические компоненты возбудителей, обладающие иммуногенностью	+
---	--	---

71. В состав антиидиотипических вакцин входят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Химические компоненты возбудителей, обладающие иммуногенностью	
Б	Аттенуированные штаммы возбудителей	
В	Убитые культуры возбудителей	
Г	Антитела к идиотипу иммуноглобулина, специфического в отношении соответствующего антигена	+

72. Иммунотерапия представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Введение различных иммунных препаратов с терапевтической целью	+
Б	Применение иммунных препаратов для предотвращения развития инфекционных заболеваний	
В	Введение различных иммунных препаратов с терапевтической целью и для предотвращения развития инфекционных заболеваний	
Г	Введение различных иммунных препаратов с профилактической целью	

73. Иммунопрофилактика представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Введение различных иммунных препаратов с терапевтической целью	
Б	Введение различных иммунных препаратов с терапевтической целью и для предотвращения развития инфекционных заболеваний	
В	Применение иммунных препаратов для предотвращения развития инфекционных заболеваний	+
Г	Один из способов вакцинации	

74. Иммунобиологические препараты представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты из химических соединений биологического происхождения, которые в низких концентрациях	

	оказывают избирательное повреждающее или губительное действие на микроорганизмы и опухоли	
Б	Лекарственные препараты, обладающие способностью воздействовать на иммунную систему	+
В	Химические препараты, которые применяют для этиотропного лечения и профилактики инфекционных заболеваний	
Г	Препараты для создания строго пассивной специфической невосприимчивости макроорганизма	

75. Вариоляция представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Эмпирический способ вакцинации, при котором небольшие порции материала от выздоравливающих людей втирали в неповрежденные или травмированные различными способами кожу и слизистые оболочки	+
Б	Способ вакцинации, при котором небольшие порции материала от животных втирали в неповрежденные или травмированные различными способами кожу и слизистые оболочки	
В	Способ вакцинации, при котором вакцину вводили внутривенно	
Г	Способ вакцинации, при котором вакцину вводили перорально	

76. Вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Иммунобиологические препараты для создания активной специфической невосприимчивости макроорганизма	+
Б	Иммунобиологические препараты для снижения специфической невосприимчивости макроорганизма	
В	Иммунобиологические препараты для создания неспецифической невосприимчивости макроорганизма	
Г	Иммунобиологические препараты для создания пассивной специфической невосприимчивости макроорганизма	

77. Сыворотки представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Иммунобиологические препараты для создания активной специфической невосприимчивости макроорганизма	

Б	Иммунобиологические препараты для создания пассивной специфической невосприимчивости макроорганизма	+
В	Иммунобиологические препараты для создания неспецифической невосприимчивости макроорганизма	
Г	Иммунобиологические препараты, которые получают, встраивая в геном непатогенных для человека микроорганизмов-векторов ген, отвечающий за синтез необходимого антигена	

78. Синтетические олигопептидные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, в состав которых входят вакцинные штаммы микроорганизмов, находящиеся в близком родстве с возбудителем данного заболевания	
Б	Препараты, в состав которых входят штаммы микроорганизмов с ослабленной вирулентностью либо лишенные вирулентных свойств, но полностью сохранившие иммуногенные свойства	
В	Самый современный класс препаратов, состоящих из пептидных последовательностей, образующих эпитопы, распознаваемые нейтрализующими Ат	+
Г	Препараты, которые получают, встраивая в геном непатогенных для человека микроорганизмов-векторов ген, отвечающий за синтез необходимого антигена	

79. Дивергентные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, в состав которых входят штаммы микроорганизмов с ослабленной вирулентностью либо лишенные вирулентных свойств, но полностью сохранившие иммуногенные свойства	
Б	Препараты, в состав которых входят вакцинные штаммы микроорганизмов, находящиеся в близком родстве с возбудителем данного заболевания	+
В	Самый современный класс препаратов, состоящих из пептидных последовательностей, образующих эпитопы, распознаваемые нейтрализующими Ат	
Г	Препараты, которые получают, встраивая в геном непатогенных для человека микроорганизмов-векторов ген, отвечающий за синтез необходимого антигена	

80. Атенуированные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки
------------------------	------------------	------------------

		правильного ответа
А	Препараты, в состав которых входят вакцинные штаммы микроорганизмов, находящиеся в близком родстве с возбудителем данного заболевания	
Б	Препараты, в состав которых входят штаммы микроорганизмов с ослабленной вирулентностью либо лишенные вирулентных свойств, но полностью сохранившие иммуногенные свойства	+
В	Самый современный класс препаратов, состоящих из пептидных последовательностей, образующих эпитопы, распознаваемые нейтрализующими Ат	
Г	Препараты, которые получают, встраивая в геном непатогенных для человека микроорганизмов-векторов ген, отвечающий за синтез необходимого антигена	

81. Корпускулярные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, содержащие токсины, лишенные токсических свойств, но сохранившие иммуногенность	
Б	Препараты, которые состоят из отдельных главных Аг, способных вызвать развитие протективного иммунного ответа	
В	Препараты, которые содержат полный набор Аг убитых микроорганизмов	+
Г	Препараты, в состав которых входят вакцинные штаммы микроорганизмов, находящиеся в близком родстве с возбудителем данного заболевания	

82. Молекулярные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, содержащие токсины, лишенные токсических свойств, но сохранившие иммуногенность	+
Б	Препараты, которые состоят из отдельных главных Аг, способных вызвать развитие протективного иммунного ответа	
В	Препараты, которые содержат полный набор Аг убитых микроорганизмов	
Г	Препараты, которые получают, встраивая в геном непатогенных для человека микроорганизмов-векторов ген, отвечающий за синтез необходимого антигена	

83. Субъединичные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Препараты, содержащие токсины, лишённые токсических свойств, но сохранившие иммуногенность	
Б	Препараты, которые состоят из отдельных главных Аг, способных вызвать развитие протективного иммунного ответа	+
В	Препараты, которые содержат полный набор Аг убитых микроорганизмов	
Г	Препараты, которые получают, встраивая в геном непатогенных для человека микроорганизмов-векторов ген, отвечающий за синтез необходимого антигена	

84. Конъюгированные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, содержащие токсины, лишённые токсических свойств, но сохранившие иммуногенность	
Б	Препараты, которые состоят из отдельных главных Аг, способных вызвать развитие протективного иммунного ответа	
В	Комплексы бактериальных полисахаридов и токсинов	+
Г	Препараты, которые получают, встраивая в геном непатогенных для человека микроорганизмов-векторов ген, отвечающий за синтез необходимого антигена	

85. Иммунные сыворотки представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты из крови животных и человека (доноров), предназначенные для лечения и профилактики инфекционных заболеваний	+
Б	Иммуноглобулины, полученные сорбцией антител на антигенных сорбентах	
В	Препараты, на 100% состоящие из специфических антител, обладающие высокой специфичностью действия	
Г	Препараты, содержащие смесь Ат, их получают осаждением из сыворотки крови, что освобождает их от балластных компонентов	

86. Иммуноглобулины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, на 100% состоящие из специфических антител, обладающие высокой специфичностью действия	

Б	Иммуноглобулины, полученные сорбцией антител на антигенных сорбентах	
В	Препараты, содержащие смесь Ат, их получают осаждением из сыворотки крови, что освобождает их от балластных компонентов	+
Г	Препараты из крови животных и человека (доноров), предназначенные для лечения и профилактики инфекционных заболеваний	

87. «Чистые» антитела представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты из крови животных и человека (доноров), предназначенные для лечения и профилактики инфекционных заболеваний	
Б	Препараты, содержащие смесь Ат, их получают осаждением из сыворотки крови, что освобождает их от балластных компонентов	
В	Препараты, на 100% состоящие из специфических антител, обладающие высокой специфичностью действия	
Г	Иммуноглобулины, полученные сорбцией антител на антигенных сорбентах	+

88. Моноклональные антитела представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, на 100% состоящие из специфических антител, обладающие высокой специфичностью действия	+
Б	Иммуноглобулины, полученные сорбцией антител на антигенных сорбентах	
В	Препараты, содержащие смесь Ат, их получают осаждением из сыворотки крови, что освобождает их от балластных компонентов	
Г	Препараты из крови животных и человека (доноров), предназначенные для лечения и профилактики инфекционных заболеваний	

89. Рекомбинантные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, сочетающие антигенные свойства одного возбудителя, но сорбированные на другом носителе	+
Б	Препараты, содержащие токсины, лишённые токсических свойств, но сохранившие иммуногенность	

В	Препараты, которые состоят из отдельных главных Аг, способных вызвать развитие протективного иммунного ответа	
Г	Препараты, которые содержат полный набор Аг убитых микроорганизмов	

90. Искусственный пассивный иммунитет формируется после введения:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Сывороток	+
Б	Анатоксинов	
В	Живых вакцин	
Г	Рекомбинантных вакцин	

91. В календарь прививок РФ входят вакцины против следующих инфекций:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Скарлатина	
Б	Коклюш	+
В	Бешенство	
Г	Ветряная оспа	

92. Для профилактики каких заболеваний осуществляется плановая вакцинация детей в рамках Национального календаря прививок:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дифтерии	+
Б	Клещевого энцефалита	
В	Брюшного тифа	
Г	Всех перечисленных	

93. В соответствии с Национальным календарем первая вакцинация против туберкулеза в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 ч	
Б	3-7 день	+
В	3 месяца	
Г	6 месяцев	

94. В соответствии с Национальным календарем первая вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 ч	
Б	3-7 день	
В	3 месяца	+
Г	6 месяцев	

95. В соответствии с Национальным календарем первая вакцинация против полиомиелита в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 ч	
Б	3-7 день	
В	3 месяца	+
Г	6 месяцев	

96. В соответствии с Национальным календарем вторая вакцинация против полиомиелита в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	4,5 месяца	+
Б	3-7 день	
В	3 месяца	
Г	12 часов	

97. В соответствии с Национальным календарем вторая вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	4,5 месяца	+
Б	3-7 день	
В	3 месяца	
Г	12 часов	

98. В соответствии с Национальным календарем первая ревакцинация против туберкулеза в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	7 лет	+
Б	5 лет	
В	3 лет	

Г	3-7 день	
---	----------	--

99. В соответствии с Национальным календарем взрослым ревакцинацию против дифтерии и столбняка необходимо проводить:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Каждые 15 лет после последней ревакцинации	
Б	Каждые 10 лет после последней ревакцинации	+
В	Каждые 5 лет после последней ревакцинации	
Г	Ревакцинация не требуется	

100. К группам населения, которые подлежат вакцинации против пневмококковой инфекции в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, относятся

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дети 2-х месяцев	+
Б	Работники сферы образования	
В	Работники общественного питания	
Г	Работники коммунальных служб	

101. Внесение изменений и (или) дополнений в Национальный календарь профилактических прививок осуществляет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Министерство здравоохранения РФ	+
Б	Государственная Дума	
В	Совет Федерации	
Г	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	

102. Право на бесплатное получение профилактических прививок, включенных в Национальный календарь, регламентировано федеральным законом

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»	+
Б	«Об обращении лекарственных средств»	
В	«О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»	
Г	«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»	

103. Согласно Национальному календарю профилактических прививок первую вакцинацию против полиомиелита ребенок должен получить вакциной

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Инактивированной полиомиелитной	+
Б	Живой бивалентной оральной полиомиелитной	
В	Живой трехвалентной оральной полиомиелитной	
Г	Полиомиелитной, зарегистрированной на территории РФ, независимо от ее характеристики	

104. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок группы риска по заболеваемости корью прививаются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	До 55 лет	+
Б	До 35 лет	
В	До 30 лет	
Г	Без ограничения по возрасту	

105. Согласно Национальному календарю прививок, схема вакцинации от вирусного гепатита В для группы риска:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	0-1-6	
Б	0-1-2-12	+
В	0-1-2-6-12	
Г	0-6-12	

106. Прививки в рамках Национального календаря проводят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинами отечественного и зарубежного производства, зарегистрированными и разрешенными к применению в установленном порядке	+
Б	Вакцинами только зарубежного производства, зарегистрированными и разрешенными к применению в установленном порядке	
В	Вакцинами только отечественного производства, зарегистрированными и разрешенными к применению в установленном порядке	
Г	Вакцинами отечественного и зарубежного производства, незарегистрированными на территории РФ	

107. Первая вакцинация против гепатита В в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	
Б	3-7 день	
В	3 месяца	
Г	Первые 24 часа	+

108. Сколько инфекций входят в Национальный календарь профилактических прививок?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	
Б	12	+
В	15	
Г	21	

109. Первая вакцинация против гемофильной инфекции проводится группам риска в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 часов	
Б	3 месяца	+
В	6 месяцев	
Г	12 месяцев	

110. Третья ревакцинация против полиомиелита проводится в возрасте

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	6 месяцев	
Б	14 месяцев	
В	14 лет	+
Г	18 лет	

111. В возрасте 1 месяц ребенок должен быть вакцинирован:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дважды против вирусного гепатита В, один раз против туберкулеза	+
Б	Дважды против полиомиелита	

В	Дважды вакцинирован и ревакцинирован против туберкулеза	
Г	Один раз против столбняка	

112. Последняя ревакцинация вакциной АКДС проводится в возрасте

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	6 месяцев	
Б	18 месяцев	+
В	14 лет	
Г	18 лет	

113. Плановая иммунизация взрослых осуществляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок	+
Б	При ухудшении эпидемиологической ситуации в стране	
В	При ухудшении эпидемиологической ситуации в районе проживания	
Г	При выезде граждан в неблагополучные районы	

114. Инфекция, управляемая средствами иммунопрофилактики и входящая в Национальный календарь профилактических прививок – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Аденовирусная инфекция	
Б	Лихорадка Эбола	
В	Корь	+
Г	Скарлатина	

115. Какой вакцины, присутствующей в Национальном календаре США, нет в Национальном календаре профилактических прививок в РФ?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гепатит В	
Б	Пневмококковая инфекция	
В	Менингококковая инфекция	+
Г	Эпидемический паротит	

116. Ребенку, рожденному hbsag положительной матерью, вакцинация против гепатита в проводится по схеме _____ мес.

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	0-1-2-12	+
Б	0-1-2-6	
В	0-1-6	
Г	0-3-6	

117. Необходимость ежегодной иммунизации населения против гриппа определяется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Изменчивостью циркулирующих штаммов вируса гриппа и продолжительностью формирующегося иммунитета в 6 месяцев	+
Б	Недостаточным охватом населения профилактическими прививками и ежегодными эпидемиями гриппа	
В	Недостаточной привитостью населения и низкой иммуногенностью вакцин	
Г	Несвоевременной иммунизацией и высокой заболеваемостью гриппом	

118. При прогнозируемом начале эпидемии гриппа в середине января массовую иммунизацию населения против гриппа целесообразно завершить не позднее

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	15 октября	
Б	15 января	
В	15 декабря	+
Г	15 сентября	

119. С учетом рекомендаций ВОЗ, охват профилактическими прививками против гриппа в группах риска должен быть не менее %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	90,0	
Б	80,0	
В	100,0	
Г	75,0	+

120. Для формирования защитного иммунитета у ребенка 3-х лет, впервые в жизни прививающегося против гриппа, необходимо введение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	2-х доз вакцины с интервалом не менее 4 недель	+

Б	1-ой дозы вакцины	
В	2-х доз вакцины с интервалом в 7 дней	
Г	3-х доз вакцины с интервалом в 2 недели	

121. Вакцинацию детей против гриппа рекомендуется проводить с

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	3 лет	
Б	1 года	
В	6 месяцев	+
Г	5 лет	

122. Медицинской сестре, обнаружившей рыхлый осадок в ампуле с химической сорбированной гриппозной вакциной, следует

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Встряхнуть ампулу перед употреблением	
Б	Ознакомиться с наставлением и поступить в соответствии с ним	+
В	Набрать в шприц прозрачный надосадочный слой	
Г	Считать вакцину непригодной	

123. К группам населения, которые подлежат вакцинации против пневмококковой инфекции в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, относятся

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Работники общественного питания	
Б	Дети 2 месяцев	+
В	Работники сферы образования	
Г	Работники коммунальных служб	

124. Для вакцинации детей до 2-х лет против пневмококковой инфекции применяется вакцина

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Конъюгированная полисахаридная	+
Б	Полисахаридная	
В	Рекомбинантная	
Г	Живая	

125. В рамках реализации регионального календаря профилактических прививок иммунизация против пневмококковой инфекции может быть рекомендована

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Работникам коммунальных служб	
Б	Работникам сферы образования	
В	Работникам пищевой промышленности и торговли	
Г	Лицам в возрасте старше 65 лет	+

126. Ребенку с врожденным пороком сердца, часто болеющему респираторными инфекциями, может быть рекомендована иммунизация против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гепатита А	
Б	Вируса папилломы человека	
В	Пневмококковой инфекции	+
Г	Клещевого энцефалита	

127. Вакцина против гемофильной инфекции тип b (Акт-ХИБ)

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дрожжевая	
Б	Полисахаридная	
В	Полисахаридная конъюгированная с белком	+
Г	Живая бактериальная	

128. Схема вакцинации против гемофильной инфекции тип b (Акт-ХИБ) ребенка от 12 месяцев до 5 лет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинация не показана	
Б	Двукратно + ревакцинация через 12 месяцев	
В	Однократно	+
Г	Трехкратно + ревакцинация через 12 месяцев	

129. Схема вакцинации против гемофильной инфекции тип b (Акт-ХИБ) ребенка от 2 до 6 месяцев

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинация не показана	
Б	Двукратно + ревакцинация через 12 месяцев	
В	Однократно	
Г	Трехкратно + ревакцинация через 12 месяцев	+

130. Схема вакцинации против гемофильной инфекции тип b (Акт-ХИБ) ребенка от 6 до 12 месяцев

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинация не показана	
Б	Двукратно + ревакцинация через 12 месяцев	+
В	Однократно	
Г	Трехкратно + ревакцинация через 12 месяцев	

131. Показания для вакцины «Пентаксим»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Первичная вакцинация и ревакцинация детей против дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита и инфекции, вызываемой <i>Haemophilus influenzae</i> тип b	+
Б	Первичная вакцинация и ревакцинация детей против новой коронавирусной инфекции	
В	Первичная вакцинация и ревакцинация детей против менингококковой инфекции и гепатита В	
Г	Первичная вакцинация против инфекции, вызываемой <i>Haemophilus influenzae</i> тип b	

132. Какой возраст оптимален для начала профилактики пневмококковой инфекции?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	
Б	2 месяца	+
В	3 месяца	
Г	4 месяца	

133. Против какого количества серотипов пневмококковой инфекции обеспечивает защиту вакцина «Синфлорикс»?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	5	
Б	10	+
В	15	
Г	20	

134. Против какого количества серотипов пневмококковой инфекции обеспечивает защиту вакцина «Превенар 13»?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	7	
Б	10	
В	13	+
Г	16	

135. К какой группе вакцин относятся препараты «Синфлорикс» и «Превенар 13»?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Живые вакцины	
Б	Инактивированные вакцины	
В	Конъюгированные вакцины	+
Г	Анатоксины	

136. Сколько раз вводится вакцина «Пневмо-23» здоровым детям и взрослым?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Однократно, но возможна ревакцинация через 3-5 лет	+
Б	Трёхкратно + ревакцинация через 1 год	
В	Трёхкратно	
Г	Четырёхкратно	

137. С какого возраста возможна вакцинация против пневмококковой инфекции детей, рождённых ВИЧ-инфицированными матерями?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Сразу после рождения	
Б	1 месяц	
В	2 месяца	+
Г	3 месяца	

138. Схема вакцинации детей от гемофильной инфекции с 3 до 6 месяцев

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 инъекция 1,0 мл	
Б	2 инъекции по 0,5 мл с интервалом 1,5 месяца	
В	2 инъекции по 0,25 мл с интервалом 1,5 месяца	
Г	3 инъекции по 0,5 мл с интервалом 1,5 месяца	+

139. Порядок пневмококковой вакцинации у здоровых пожилых людей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинация ПКВ-13 двукратная 0-3 мес. И далее однократная вакцинация ППВ-23 через 6-12 месяцев	
Б	Однократная вакцинация ПКВ-13 и далее однократная вакцинация ППВ-23 через 3 месяца	
В	Однократная вакцинация ПКВ-13 и далее однократная вакцинация ППВ-23 через 6-12 месяцев	+
Г	Однократная вакцинация ПКВ-13, через 6-12 месяцев — ППВ-23 ревакцинация ППВ-23 через 5 лет после 1-й дозы ППВ-23.	

140. Пневмококковая вакцина, разрешенная к применению у взрослых

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	ПКВ-13	+
Б	ПКВ-15	
В	ПКВ-23	
Г	ППВ-13	

141. Какие вакцины могут быть использованы для предупреждения гемофильной инфекции?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Пентаксим	+
Б	Инфанрикс	
В	Энджерикс	
Г	Превенар	

142. Может ли помешать вакцинации аллергия на пекарские дрожжи?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Значимо только для гепатита А	
Б	Значимо только для гепатита В	+
В	Может являться противопоказанием для проведения вакцинации	
Г	Не может быть противопоказанием для проведения вакцинации.	

143. Первая вакцинация против гепатита В в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 ч	+
Б	3-7 день	
В	3 месяца	
Г	12 месяцев	

144. Вакцина против гепатита В вводится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Внутримышечно	+
Б	Подкожно	
В	Внутривенно	
Г	Внутрикожно	

145. Если ребенок рождается у здоровой матери, то вакцинация против вирусного гепатита В будет проведена по схеме:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	0-1-2-12	
Б	0-6-12	
В	0-1-6	+
Г	0-1-2-6-12	

146. Вторая вакцина против гепатита В лицам, которые не относятся к группам риска, вводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Через 2 месяца	
Б	Через 1 месяц	+
В	Через 6 месяцев	
Г	Через один год.	

147. Ребенку, рожденному от матери, не имеющей результатов обследования на маркеры гепатита В, с весом менее 2000 г, необходимо ввести

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Специфический иммуноглобулин и вакцину против гепатита В одновременно	+
Б	Вакцину против гепатита В в течение 12 часов и специфический иммуноглобулин перед выпиской из родовспомогательного учреждения	

В	Специфический иммуноглобулин немедленно и вакцину против гепатита В через 3 месяца	
Г	Специфический иммуноглобулин и вакцину против гепатита В после достижения массы тела 3500	

148. Для экстренной профилактики гепатита в санитарке операционного блока, уколотившейся инъекционной иглой во время проведения генеральной уборки, ранее от гепатита В не привитой, необходимо ввести

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцину против гепатита В по схеме: 0, 1, 2, 6 месяцев И специфический иммуноглобулин с первой дозой вакцины	+
Б	Вакцину против гепатита В по схеме: 0, 1, 2, 12 месяцев И специфический иммуноглобулин с первой дозой вакцины	
В	Специфический иммуноглобулин, через 14 дней вакцину против гепатита В по схеме: 0, 3, 6 месяцев	
Г	Специфический иммуноглобулин, через 14 дней вакцину против гепатита В по схеме: 0, 1, 6 месяцев	

149. Вакцинация против ВГВ для детей не из групп риска и взрослых:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	2-х кратно	
Б	3-х кратно	+
В	4-х кратно	
Г	5-ти кратно.	

150. Ребенку, рожденному hbsag положительной матерью, вакцинация против гепатита в проводится по схеме _____ мес.

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	0-1-2-12	+
Б	0-1-2-6	
В	0-1-6	
Г	0-3-6	

151. Вакцинопрофилактика гепатита В среди лиц, ранее не получавших прививку против гепатита В, проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	До 55 лет	+
Б	До 15 лет	
В	В любом возрасте	

Г	До 30 лет	
---	-----------	--

152. В родильном доме ребенок должен быть привит против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гепатита В и туберкулеза	+
Б	Кори и краснухи	
В	Полиомиелита и Ніб-инфекции	
Г	Коклюша, дифтерии, столбняка	

153. О достаточной защищенности населения от гепатита В свидетельствует доля лиц, не имеющих протективного уровня анти--HBS не более %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	+
Б	15	
В	20	
Г	12	

154. При оценке уровня поствакцинального иммунитета к вирусу гепатита В защищенными являются лица, в сыворотке крови которых определяются антитела к HBSAG в концентрации мме/мл

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	+
Б	5	
В	4	
Г	1	

155. Для расчета показателя привитости детей против гепатита В необходимы данные о числе детей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В возрасте 6 месяцев, получивших законченную вакцинацию и общее число детей в возрасте 6 месяцев, состоящих на учете в медицинской организации	+
Б	До года, которые получили хотя бы одну прививку и число детей всех возрастов, состоящих на учете в медицинской организации	
В	В возрасте 6 месяцев, которые получили хотя бы одну прививку и общее число детей в возрасте 6 месяцев, состоящих на учете в медицинской организации	

Г	Всех возрастов, получивших хотя бы одну дозу вакцины и общее число детей всех возрастов, которые подлежат вакцинации против гепатита В	
---	--	--

156. Назовите специфические для вирусного гепатита В иммуноглобулины

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Энджерикс	
Б	Антигеп	+
В	Сандоглобулин	
Г	Цитотект	

157. Когда первый раз прививают детей против кори?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 месяцев	+
Б	15-18 месяцев	
В	6 лет	
Г	6 месяцев.	

158. Плановая вакцинация проводится против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	ОРВИ	
Б	Дизентерии	
В	Кори	+
Г	Сальмонеллеза.	

159. Для реализации задач по элиминации кори на территории врачу-эпидемиологу необходимо добиться охвата профилактическими прививками труднодоступных групп населения не менее

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0%	+
Б	80,0%	
В	75,0%	
Г	90,0%	

160. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при кори и краснухе принято считать выявление серонегативных лиц в каждой «индикаторной» группе не более %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	7,0	+
Б	10,0	
В	15,0	
Г	30,0	

161. Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям утвержден в

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1996 году	
Б	2000 году	
В	2014 году	+
Г	2019 году	

162. Иммунизация по эпидемическим показаниям проводится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Детям, которым оформляют документы в детское учреждение	
Б	Детям, которые достигли соответствующего возраста	
В	Людям, которые имеют риск заражения в связи с характером деятельности	
Г	В очагах инфекционных болезней	+

163. Согласно «календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям» вакцинации против менингококковой инфекции подлежат

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Лица, подлежащие призыву на военную службу	+
Б	Дети от 1 года до 8 лет включительно	
В	Учащихся с 3 по 11 классы	
Г	Студенты первых курсов средних и высших учебных заведений, прежде всего, в коллективах, укомплектованных учащимися из разных регионов страны и зарубежных стран	

164. Какую дозу иммуноглобулина нужно ввести ребенку 7 лет, которая контактировала с больным генерализованной формы менингококковой инфекции.

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
---------------------------	------------------	--

А	1,5 мл	
Б	2 мл	
В	2, 5 мл	
Г	3 мл	+

165. Роженица 20 лет заболела ветряной оспой за 3 дня до родов. Родился доношенный мальчик с оценкой по шкале Апгар - 8 баллов. Какие мероприятия должны быть проведены для предупреждения заболевания у новорожденного?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинировать новорожденного.	
Б	Ввести вакцину роженице и новорожденному.	
В	Ввести иммуноглобулин ребенку сразу после родов.	+
Г	Антибиотикопрофилактика новорожденному.	

166. Вакцинация против ветряной оспы проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Двукратно с интервалом между введениями 2 недели	
Б	Двукратно с интервалом между введениями 6-10 недель	+
В	Однократно	
Г	Трехкратно с интервалом между введениями 45 дней	

167. Введение вакцины против ветряной оспы контактными лицам показано до

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	72 часов от контакта	
Б	96 часов от контакта	+
В	7 суток от контакта	
Г	21 дня от контакта	

168. После введения препаратов иммуноглобулина вакцинацию против ветряной оспы проводят не ранее, чем через

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	
Б	1 неделю	
В	2 недели	
Г	3 месяца	+

169. Способ введения вакцины против менингококковой инфекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Внутрикожно	
Б	Внутримышечно	+
В	Накожно	
Г	Подкожно	

170. Иммуитет после введения менингококковой вакцины сохраняется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В течение 10 лет	
Б	В течение 5 лет	
В	В течение 3 лет	+
Г	Пожизненно	

171. Вакцина против ветряной оспы обеспечивает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Длительную защиту после введения	
Б	Кратковременную защиту после введения	
В	Иммуитет сохраняется 5-10 лет	
Г	Пожизненный иммуитет	+

172. Способ введения вакцины против ветряной оспы «Варилрикс»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Внутрикожно	
Б	Внутримышечно	
В	Накожно	
Г	Подкожно	+

173. Живую аттенуированную вакцину против ветряной оспы детям от 12 месяцев до 13 лет проводят по

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 дозе вакцины (0,5 мл) однократно	+
Б	1 дозе вакцины (0,5 мл) однократно в течение первых 96 часов после контакта	
В	Две дозы с интервалом не менее 4 недель	
Г	Три дозы с интервалом не менее 4 недель, ревакцинация через 15 мес	

174. Схема вакцинации живой аттенуированной вакциной против ветряной оспы у детей до 13 лет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Реакцию Кумбса	
Б	Двукратно с интервалом 10-14 недель	
В	Однократно	+
Г	Трехкратно с интервалом не менее 4 недель	

175. В течении _____ рекомендуется предохраняться от беременности после вакцинации от ветряной оспы

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	3х месяцев	+
Б	Нет необходимости	
В	1 недели	
Г	1 месяца	

176. Какие вакцины могут быть использованы для предупреждения менингококковой инфекции?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Менцевакс	+
Б	Инфанрикс	
В	Энджерикс	
Г	Превенар	

177. Какие вакцины могут быть использованы для предупреждения ветряной оспы?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Варилрикс	+
Б	Менцевакс	
В	Менактра	
Г	Превенар	

178. Вакцинами, которые вводятся подкожно, являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцина против менингококковой инфекции	
Б	АКДС	
В	Вакцина против ветряной оспы	+

Г	Вакцина против гепатита В	
---	---------------------------	--

179. В календарь прививок РФ по эпидемическим показаниям входят вакцины против:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гепатита В	
Б	Гепатита С	
В	Гепатита А	+
Г	Полиомиелита	

180. Вакцина против гепатита А вводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Перорально	
Б	Интраназально	
В	Подкожно	
Г	Внутримышечно	+

181. Для профилактики гепатита А в настоящее время применяют вакцины

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Живые	
Б	Плазменные	
В	Инактивированные	+
Г	Рекомбинантные	

182. Контингент, подлежащие вакцинации против гепатита А по эпидемическим показаниям

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дети, проживающие на территориях с высоким уровнем заболеваемости гепатитом А	+
Б	Доноры крови	
В	Ветеринары	
Г	Контактные лица в очагах гепатита В	

183. Специфический иммуноглобулин против гепатита А обеспечивает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Длительную защиту после введения	
Б	Кратковременную защиту после введения	+

В	Купирование эпидемии гепатита А	
Г	Пожизненный иммунитет	

184. Вакцина «Хаврикс» (Бельгия) создана для иммунопрофилактики

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гепатита В	
Б	Кори	
В	Гепатита А	+
Г	Краснухи	

185. Когда вводят АС-анатоксин?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Планово в рамках Национального календаря профилактических прививок	
Б	По эпидемиологическим показаниям	+
В	Лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге дифтерии	
Г	Лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге столбняка	

186. Лицам, которые через 6 месяцев после проведенного полного курса прививок получили повторные тяжелые укусы от животного, прививки против бешенства:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Не проводят	
Б	Проводят полный курс по инструкции без учета следующих прививок	
В	Проводят сокращен (в 3 раза) курс прививок с введением антирабического иммуноглобулина	
Г	Проводят сокращен (в 3 раза) прививок без введения антирабического иммуноглобулина	+

187. Вакцинацию людей против сибирской язвы в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В профессиональных группах риска	+
Б	Всему населению на территории	
В	Только взрослому населению	
Г	Населению, проживающему на территории сельских районов	

188. Антирабическая вакцина не вводится при:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Беременности	
Б	Гипертонической болезни II степени	
В	Заболевании гидрофобией	+
Г	При обращении пострадавшего на 15-й день после укуса неизвестной собакой	

189. В календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям входит вакцина против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Скарлатины	
Б	Лихорадки Эбола	
В	Лихорадки Ку	+
Г	Гепатита С	

190. В календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям входит вакцина против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Клещевого вирусного энцефалита	+
Б	Лихорадки Западного Нила	
В	Вируса папилломы человека	
Г	Лихорадки Эбола	

191. Курс антирабических прививок вакциной КОКАВ при укусах средней тяжести составляет:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	6 прививок	+
Б	8 прививок	
В	12 прививок	
Г	20 прививок	

192. К категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации против вирусного гепатита А в соответствии с Календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, относятся

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Контактные в очагах гепатита Е	
Б	Дети в возрасте от 2 до 5 лет	

В	Дети, не привиты на первом году жизни	
Г	Контактные лица в очагах гепатита А	+

193. Вакцина для создания иммунитета к шигеллезам:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Хаврикс	
Б	MMR	
В	Шигеллвак	+
Г	ОПВ	

194. Вакцина для создания иммунитета к ротавирусной инфекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ротатек	+
Б	Аваксим	
В	ИПВ	
Г	АДС-М	

195. Ревакцинация против бруцеллеза по эпидемическим показаниям проводится после последней вакцинации через

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	2 месяца	
Б	12 месяцев	+
В	5 лет	
Г	25 лет	

196. Наименование вакцины против новой коронавирусной инфекции Спутник V:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гам-КОВИД-Вак	+
Б	Эпиваккорона	
В	Ковивак	
Г	Лайт	

197. Вакцина против новой коронавирусной инфекции создает иммунитет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Активный естественный	
Б	Активный приобретенный	+

В	Пассивный приобретенный	
Г	Пассивный естественный	

198. В состав вакцины против новой коронавирусной инфекции Гам-КОВИД-Вак входят следующие компоненты

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Инактивированные культуры возбудителей	
Б	Аттенуированные штаммы возбудителей	
В	Рекомбинантный аденовирусный вектор на основе аденовируса человека, несущий ген белка S вируса SARS-cov-2	+
Г	Химические компоненты возбудителей, обладающие иммуногенностью	

199. Условия хранения комбинированной векторной вакцины для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-cov-2, Гам-КОВИД-Вак:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В защищенном от света месте при температуре 2-8 градусов	
Б	Допускается замораживание до -25 градусов	
В	Температурные условия не нормированы	
Г	В защищенном от света месте при температуре не выше минус 18 °С	+

200. Вакцинация «Гам-Ковид-Вак» при беременности

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	возможна исключительно в первом триместре	
Б	возможна исключительно в третьем триместре	
В	возможна только в случаях, когда ожидаемая польза для матери превышает потенциальный риск пользы для плода	+
Г	строго запрещена	

201. Вакцинные препараты «ЭпиВакКорона», «Гам-Ковид- Вак», «КовиВак», «Спутник Лайт» рекомендовано вводить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	внутрикожно в среднюю треть наружной поверхности плеча	
Б	внутримышечно в верхнюю треть наружной поверхности плеча	+

В	внутримышечно в переднебоковую поверхность верхней трети бедра	
Г	внутримышечно в среднюю треть наружной поверхности плеча	

202. Вакциной, представляющей собой очищенную концентрированную суспензию коронавируса SARS-CoV-2 штамм "AYDAR-1", полученного путем репродукции в перевиваемой культуре клеток линии Vero, инактивированного бета-пропиолактоном, является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Гам-Ковид-Вак»	
Б	«КовиВак»	+
В	«Спутник Лайт»	
Г	«ЭпиВакКорона»	

203. Вакцины, представляющей собой химически синтезированные пептидные антигены белка S вируса SARS-CoV-2, конъюгированные с белком-носителем и адсорбированные на алюминий-содержащем адьюванте, является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Гам-Ковид-Вак»	
Б	«КовиВак»	
В	«Спутник Лайт»	
Г	«ЭпиВакКорона»	+

204. Вакцину от COVID-19 «КовиВак» вводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	двукратно с интервалом 14 дней	+
Б	двукратно с интервалом 30 день	
В	однократно	
Г	трехкратно по схеме 0-14-21 день	

205. По эпидемическим показаниям проводить вакцинацию против новой коронавирусной инфекции COVID-19, переболевшим ранее пациентам, следует через, после перенесенного заболевания

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 месяцев	
Б	3 месяца	
В	6 месяцев	+
Г	9 месяцев	

206. Повторную вакцинацию от COVID-19 в плановом режиме после достижения целевого показателя уровня коллективного иммунитета

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	проводить не следует	
Б	следует проводить всем один раз 6 месяцев	
В	следует проводить всем один раз в 12 месяцев	+
Г	следует проводить только не болевшим COVID-19, один раз в 2 года	

207. После обострения хронического заболевания введение I компонента вакцины «Гам-Ковид-Вак»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	допускается через 2-4 недели после ремиссии	+
Б	допускается через 3-6 месяцев после ремиссии	
В	не допускается, вакцинацию следует проводить	
Г	исключительно вакциной «Спутник Лайт»	

208. При нетяжелых ОРВИ, нетяжелых острых инфекционных заболеваниях ЖКТ, вакцинацию от COVID-19 вакцинами «ЭпиВакКорона», «Спутник Лайт», «Гам-Ковид-Вак» можно проводить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	в любое время только при нормальных показателях клинического анализа крови	
Б	сразу после нормализации температуры	+
В	только через 1 месяц после выздоровления	
Г	только через 2-3 недели после выздоровления	

209. Одним из наиболее частых нежелательных явлений после вакцинации от COVID-19 является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	гриппоподобный синдром	+
Б	диарея	
В	потеря обоняния	
Г	тошнота, рвота	

210. Ожидаемые реакции на вакцинацию от COVID-19

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	могут возникнуть	
Б	в 1-2 сутки	+
В	через 14-21 день после вакцинации	
Г	через 30 дней после вакцинации	

211. Вакцинация населения служит наиболее эффективным способом профилактики

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	туляремии	+
Б	сибирской язвы	
В	лептоспироза	
Г	псевдотуберкулеза	

212. Кожная аллергическая проба используется для отбора контингентов для вакцинации (ревакцинации) населения против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	туляремии	+
Б	клещевого энцефалита	
В	бешенства	
Г	желтой лихорадки	

213. Согласно «календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям» вакцинации против менингококковой инфекции подлежат

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	лица, подлежащие призыву на военную службу	+
Б	дети от 1 года до 8 лет включительно	
В	учащихся с 3 по 11 классы	
Г	студенты первых курсов средних и высших учебных заведений, прежде всего, в коллективах, укомплектованных учащимися из разных регионов страны и зарубежных стран	

214. Вакцина для создания иммунитета к ротавирусной инфекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ротатек	+
Б	Аваксим	
В	ИПВ	
Г	АДС-М	

215. В календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям входит вакцина против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Клещевого вирусного энцефалита	+

Б	Лихорадки Западного Нила	
В	Вируса папилломы человека	
Г	Лихорадки Эбола	

216. Для экстренной профилактики клещевого энцефалита в первые три дня после присасывания клеща используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	гомологичный специфический иммуноглобулин	+
Б	антибиотики	
В	циклоферон	
Г	вакцину против клещевого энцефалита	

217. Вакцинация против туляремии может проводиться с

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	18 лет	
Б	7 лет	+
В	2 лет	
Г	25 лет	

218. Первая ревакцинация против клещевого энцефалита проводится через

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	6 месяцев	
Б	1 год	+
В	5 лет	
Г	20 лет	

219. В отношении вакцинации против вируса папилломы человека верно следующее утверждение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинация от ВПЧ исключает возможность параллельного вакцинирования от других инфекций	
Б	Курс вакцинации рекомендуется проводить после родов	
В	Курс вакцинации рекомендуется проводить до начала сексуальной активности	+
Г	В случае вакцинации, проведенной во время беременности, следует рекомендовать прерывание данной беременности	

220. В отношении иммунизации от вируса папилломы человека в пубертатном периоде верно следующее утверждение:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вторую дозу вводят через 2 месяца после введения первой дозы	
Б	Проводится по двухдозовой схеме	+
В	Проводится по трехдозовой схеме	
Г	Вводится одна доза вакцины	

221. В РФ к инфекциям, управляемым средствами иммунопрофилактики относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Аденовирусная инфекция	
Б	Корь	+
В	Паракокклюш	
Г	Скарлатина	

222. Чем характеризуется эпидемический процесс при инфекциях, управляемых средствами специфической профилактики:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Преимущественной заболеваемостью детей	
Б	Преимущественной заболеваемостью взрослых	
В	Зависимостью заболеваемости от величины иммунной прослойки населения	+
Г	Отсутствием сезонности заболевания	

223. Оценка эпидемиологической эффективности иммунизации проводится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	По тенденции динамики заболеваемости	
Б	По изменению параметров сезонности	
В	По снижению заболеваемости иммунизированных в сравнении с непривитыми	+
Г	По изменению возрастной структуры заболеваемости	

224. Основным критерием оценки качества организации иммунопрофилактики является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Полнота охвата прививками	+
Б	Снижение заболеваемости	
В	Результаты серологического мониторинга	
Г	Результаты аллергических проб	

225. Детей, у которых выявлен высокий риск поствакцинальных осложнений, в дальнейшем необходимо:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Отстранять от прививок пожизненно	
Б	Прививать только убитыми вакцинами	
В	Прививать только анатоксинами	
Г	Организовать прививки по индивидуальному графику с учетом факторов риска и после предварительной подготовки	+

226. Каждый случай поствакцинального осложнения:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Подлежит расследованию в обязательном порядке главным врачом поликлиники	
Б	Подлежит расследованию в обязательном порядке врачом эпидемиологом	
В	Подлежит комиссионному расследованию в обязательном порядке	+
Г	Расследованию не подлежит	

227. По методу Безредки следует вводить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	По методу Безредки следует вводить	
Б	Гомологичные иммуноглобулины	
В	Гетерологичные иммуноглобулины	+
Г	Гомологичные сыворотки	

228. Причинами поствакцинальных осложнений могут быть:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Соблюдение "Холодовой цепи"	
Б	Проведение прививок в более поздние по сравнению с календарными сроками	

В	Снижение прививочной дозы вакцинаторами	
Г	Хранение лиофилизированной вакцины в восстановленном виде	+

229. Регистрация у привитых «холодных» абсцессов вероятнее всего свидетельствует о том, что вакцина:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Хранилась на свету	
Б	Хранилась при комнатной температуре	
В	Была заморожена	+
Г	Вводилась одновременно с другими вакцинами	

230. Противопоказаниями для проведения плановой прививки являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Наличие больных аллергическими заболеваниями в семье	
Б	Контакт с больным туберкулезом	
В	Отсутствие какой-либо реакции на предыдущую дозу вакцины	+
Г	Беременность	

231. Следует ли информировать прививаемых о возможных реакциях и осложнениях после введения вакцины?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Нет, это может привести к отказу от прививки	
Б	Да	+
В	На усмотрение медицинского работника	
Г	Только в случае проведения прививок по эпидемиологическим показаниям	

232. Критерием степени выраженности местных вакцинальных реакций является размер:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Инфильтрата	+
Б	Инфильтрата и температуры	
В	Инфильтрата, температуры и наличие нагноения	
Г	Инфильтрата, температуры, наличие нагноения, развитие лимфаденита	

233. Причиной внезапной смерти может являться введение вакцины, если смерть наступила в следующие сроки:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В течение 6 месяцев После прививки	
Б	За 5 мин до прививки	
В	Не позднее чем через 30 дней после прививки	+
Г	В течение 1 года после прививки	

234. Контаминация вакцины может быть причиной следующих поствакцинальных осложнений:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Холодный» абсцесс	
Б	Афебрильные судороги	
В	Токсический шок	+
Г	Анафилаксия	

235. К поствакцинальным реакциям относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Анафилаксия	
Б	Заболевание	
В	Тромбоцитопеническая пурпура	
Г	Инфильтрат (с гиперемией) в месте инъекции размером до 8 см	+

236. Как случай, подозрительный на поствакцинальное осложнение, нужно расследовать следующие заболевания, которые развились у пациента после прививки:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Острый панкреатит	
Б	Отек Квинке	+
В	Острый отит	
Г	Острый холецистит	

237. Какие из перечисленных заболеваний у вакцинированных должны расследоваться как поствакцинальное осложнение?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	Обычные слабые реакции, описанные в инструкции по применению вакцины	
Б	Покраснение в месте инъекции	
В	Тяжелые и/или стойкие нарушения состояния здоровья	+
Г	Температура < 38°C, общая слабость	

238. При возникновении поствакцинальных осложнений государство гарантирует социальную защиту граждан в виде

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Государственного единовременного пособия и ежемесячной денежной компенсации	+
Б	Страховая пенсия и инвалидность	
В	Бесплатное лечение по полису ДМС	
Г	Предоставление бесплатной путевки на санаторно-курортное лечение и билета на бесплатный проезд к месту лечения	

239. Способ введения вакцины БЦЖ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Подкожно	+
Б	Внутрикожно	
В	Внутримышечно	
Г	Внутривенно	

240. При постановке пробы Манту ребенку туберкулин вводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Внутрикожно	+
Б	Подкожно	
В	Внутримышечно	
Г	Внутривенно	

241. Противопоказания к введению живых вакцин против кори и эпидемического паротита:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Наличие судорог в анамнезе	
Б	Злокачественные новообразования	
В	Анемия с уровнем гемоглобина ниже 80 г / л	
Г	ВИЧ	+

242. При каких обстоятельствах вакцинация против коклюша не проводится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В анамнезе указание на заболевание вирусным гепатитом, перенесен 1,5 года назад	
Б	Контакт с больным ветряной оспой 4 недели назад	
В	Во время беременности	+
Г	В анамнезе вакцинация против гепатита В 2 месяца назад	

243. Противопоказаниями к им профилактике полиомиелита являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Хронические заболевания эндокринной системы	
Б	ВИЧ	+
В	Сердечно-сосудистые заболевания в стадии компенсации	
Г	Диспепсические явления с температурой до 37,5 °С	

244. Внутримышечно вводятся такие вакцины:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	БЦЖ	
Б	АКДС	+
В	Живая корова вакцина	
Г	Живая паротитная вакцина	

245. В течение, какого периода проявятся тяжелые реакции на инактивированные вакцины?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Не раньше 4-5 дня после прививки	
Б	Не позже 2 дней после прививки	+
В	С 5 по 12 день после прививки	
Г	Не позже 45 дней после прививки	

246. Введение, какой вакцины может проявить специфическую реакцию, такую как катаральный синдром?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Полиомиелитной вакцины	

Б	Коревой вакцины	+
В	БЦЖ	
Г	АКДС	

247. Противопоказанием для проведения вакцинации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Нежелание родителей	
Б	Острое инфекционное заболевание	+
В	Плач ребенка при вакцинации	
Г	Покраснение в зоне инъекции при предыдущих вакцинациях	

248. Аллергия на пекарские дрожжи является противопоказанием для введения вакцины против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Кори	
Б	Гепатита В	+
В	Дифтерии	
Г	Туберкулеза	

249. Наличие в анамнезе афебрильных судорог является противопоказанием для введения вакцины против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дифтерии, коклюша и столбняка	+
Б	Гепатита В	
В	Краснухи	
Г	Ветряной оспы	

250. Противопоказанием к введению БЦЖ-вакцины является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Наличие туберкулеза у членов семьи, кроме генерализованной формы БЦЖ-инфекции	
Б	Приобретенный иммунодефицит	
В	Аллергическая реакция на пекарские дрожжи	
Г	Недоношенность 2-4 степени	+

251. При расследовании причин поствакцинального осложнения необходимы данные о

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Прививочном анамнезе	+
Б	Социальных условиях жизни привитого	
В	Вредных привычках	
Г	Составе семьи	

252. Вероятным поствакцинальным осложнением, подлежащим расследованию, является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Острый миокардит	+
Б	ОРВИ	
В	Артериальная гипертензия	
Г	Ожирение	

253. При установлении диагноза поствакцинального осложнения или подозрении на него медицинский работник должен немедленно сообщить об этом

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Руководителю медицинской организации	+
Б	Руководителю территориального Управления Роспотребнадзора	
В	По месту работы или учебы привитого	
Г	Родственникам привитого	

254. При составлении акта расследования поствакцинального осложнения необходимо предусмотреть сведения

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	О продуктах, которые употреблял привитой на протяжении последних 2 дней	
Б	О контакте с инфекционными больными	
В	Об иммунобиологическом лекарственном препарате	+
Г	О составе семьи	

255. Поствакцинальное осложнение клинически проявляется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Головной болью, головокружением, слабостью	
Б	Повышением температуры тела до 37-38 °С	
В	Гиперемией и инфильтратом в месте введения препарата	
Г	Судорогами, коллаптоидным состоянием, отеком Квинке	+

256. Поствакцинальным осложнением на введение вакцины БЦЖ является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Регионарный БЦЖ-лимфаденит	+
Б	Небольшая гиперемия в месте введения препарата	
В	Повышение температуры тела до 37 °С	
Г	Повышенная утомляемость, слабость, головокружение	

257. В функции врача-эпидемиолога при осуществлении мониторинга поствакцинальных осложнений входит

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Участие в расследовании поствакцинальных осложнений	+
Б	Решение вопроса о дальнейшем использовании иммунобиологического лекарственного препарата, на введение которого возникло поствакцинальное осложнение	
В	Своевременное выявление поствакцинальных осложнений	
Г	Своевременное лечение поствакцинальных осложнений	

258. Оценка напряженности коллективного иммунитета у населения проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ежегодно	+
Б	Ежемесячно	
В	Один раз в три года	
Г	Один раз в два года	

259. К поствакцинальному осложнению, дающему право на получение социального пособия, относится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	Энцефалит	+
Б	Холодный абсцесс	
В	Пронзительный непрерывный крик	
Г	Абсцесс в месте введения	

260. Поствакцинальная реакция по типу катарального синдрома может развиваться на введение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Коревой вакцины	+
Б	Полиомиелитной вакцины	
В	БЦЖ-вакцины	
Г	АКДС-вакцины	

261. На введение живой коревой вакцины возможно развитие поствакцинальной реакции в виде

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Повышения температуры на 6-11 день, гиперемии зева, небольшого насморка, конъюнктивита	+
Б	Судорог	
В	Повышения температуры на 3-й день до 39,5°C с выраженными респираторными явлениями (насморк, боль в горле, кашель) и сыпью	
Г	Энцефалита	

262. Через 5 дней в месте введения АКДС-вакцины появился абсцесс. Врачу медицинской организации необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Проинформировать главного врача медицинской организации	+
Б	Создать комиссию по расследованию поствакцинального осложнения	
В	Сообщить в департамент здравоохранения	
Г	Приостановить использование данной серии вакцины	

263. Энцефалит, развившийся через месяц после введения АКДС-вакцины, является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Неблагоприятным событием поствакцинального периода, не связанным с введением препарата	+
Б	Поствакцинальным осложнением на введение препарата	

В	Неблагоприятным событием поствакцинального периода, связанным с введением препарата	
Г	Поствакцинальной реакцией сильной степени выраженности	

264. Ребенку, с поствакцинальным осложнением на первое введение АКДС-вакцины (пронзительный непрерывный крик), необходимо в 4,5 месяца Ввести

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дифтерийно-коклюшно-столбнячную вакцину с ацеллюлярным коклюшным компонентом, при ее отсутствии - АДС-М анатоксин	+
Б	АКДС-вакцину на фоне десенсибилизирующих препаратов	
В	АКДС-вакцину другой серии	
Г	АДС анатоксин	

265. Ребенку, рожденному ВИЧ-инфицированной мамой, без признаков выраженного и тяжелого иммунодефицита, иммунизация

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Проводится в рамках национального календаря профилактических прививок в соответствии с инструкциями по применению вакцин и анатоксинов	+
Б	Запрещена любыми иммунобиологическими лекарственными препаратами	
В	Проводится в рамках Национального календаря профилактических прививок только анатоксинами	
Г	Проводится препаратами, создающими пассивный иммунитет	

266. После иммунизации в месте введения вакцины возникла гиперемия в диаметре 4 мм, которая может быть расценена как

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Местная поствакцинальная реакция	+
Б	Общая поствакцинальная реакция	
В	Поствакцинальное осложнение	
Г	Аллергическая реакция	

267. Через 2 часа после иммунизации у ребенка поднялась температура до 37,5 с, которая может быть расценена как

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Общая поствакцинальная реакция	+
Б	Поствакцинальное осложнение	
В	Присоединение интеркуррентного заболевания	
Г	Местная поствакцинальная реакция	

268. При появлении через 2-3 дня у 5 детей из 150, привитых АКДС-вакциной, гиперемии диаметром более 5 см, необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Прививки продолжить	+
Б	Прививки прекратить, отправить вакцину на переконтроль в Научный центр экспертизы средств медицинского назначения	
В	Прививки прекратить, вакцину утилизировать	
Г	Прививки прекратить до получения результатов расследования неблагоприятных событий поствакцинального периода	

269. У ребенка через 4 недели после иммунизации в месте введения БЦЖ-вакцины зарегистрировали «холодный» абсцесс Данное осложнение свидетельствует о

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Нарушении техники введения вакцины	+
Б	Хранении вакцины на свету	
В	Хранении вакцины при комнатной температуре	
Г	Введении вакцины одновременно с другими вакцинами	

270. Повышение температуры тела до 37,3 °с, слегка болезненное уплотнение в месте введения АКДС-вакцины, выявленные на второй день после иммунизации, могут быть расценены как

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Поствакцинальная реакция	+
Б	Поствакцинальное осложнение	
В	Интеркуррентное заболевание	
Г	Постинъекционный абсцесс	

271. Осложнением после БЦЖ, связанным с нарушением способа введения, является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
------------------------	------------------	-------------------------------------

А	Холодный абсцесс	+
Б	БЦЖ-ит	
В	Повышение температуры	
Г	Аллергическая реакция	

272. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Определение характера осложнений для каждого препарата	+
Б	Определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
В	Выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
Г	Совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	

273. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
Б	Выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
В	Совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	
Г	Выявление факторов, способствующих развитию осложнений	+

274. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Выявление поствакцинальных осложнений на отечественные и импортные препараты	+
Б	Определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
В	Выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
Г	Совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	

275. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Надзор за безопасностью этих препаратов	+
Б	Определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
В	Выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
Г	Совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	

276. К вакцинальной реакции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Стойкое нарушение состояние здоровья, обусловленное введением некачественного прививочного препарата	
Б	Тяжелое нарушение состояния здоровья, связанное с нарушением правил отбора на прививку	
В	Нормальную физиологическую реакцию организма на введение прививочного препарата	+
Г	Патологическую реакцию организма, обусловленную нарушением техники иммунизации	

277. Поствакцинальное осложнение на введение вакцины АКДС чаще всего возникает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В первые три дня после введения вакцины	+
Б	Через месяц после введения вакцины	
В	Через 2 недели после введения вакцины	
Г	На 8-10 день после введения вакцины	

278. Безопасность иммунизации обеспечивается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Качеством вакцинопрофилактики	+
Б	Эффективностью вакцинопрофилактики	
В	Достижением 95% охвата прививками	
Г	Наличием инструктивно-методических документов	

279. Критерием объективной оценки качества иммунопрофилактики является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Результаты серологического мониторинга	+
Б	Полнота охвата прививками	
В	Снижение заболеваемости	
Г	Результаты аллергических проб	

280. Абсолютным противопоказанием к введению вакцинного препарата является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Температура тела в момент вакцинации 37,4 °С	
Б	Местная реакция на первичное введение вакцинного препарата	
В	Масса тела ребенка при рождении менее 2000 г	
Г	Анафилактический шок	+

281. Согласно федеральному законодательству РФ надзорные функции за соблюдением условий хранения и транспортировки вакцин осуществляет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Управление федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	+
Б	Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения	
В	руководители организаций - изготовителей медицинских иммунобиологических препаратов	
Г	руководители аптечных складов, а также организаций, осуществляющих хранение и транспортирование медицинских иммунобиологических препаратов	

282. При прогнозируемом начале эпидемии гриппа в середине января массовую иммунизацию населения против гриппа целесообразно завершить не позднее

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	15 декабря	+
Б	15 января	
В	15 октября	
Г	15 сентября	

283. Необходимость ежегодной иммунизации населения против гриппа определяется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки
------------------------	------------------	------------------

		правильного ответа
А	изменчивостью циркулирующих штаммов вируса гриппа и продолжительностью формирующегося иммунитета в 6 месяцев	+
Б	недостаточным охватом населения профилактическими прививками и ежегодными эпидемиями гриппа	
В	недостаточной привитостью населения и низкой иммуногенностью вакцин	
Г	несвоевременной иммунизацией и высокой заболеваемостью гриппом	

284. Перепись детского населения проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	два раза в год	+
Б	один раз в год	
В	ежеквартально	
Г	ежемесячно	

285. Результаты осмотра ребенка, термометрии, проведенных лабораторных и инструментальных исследований, особенности прививочного анамнеза, а также разрешение на введение конкретной вакцины с указанием вида прививки или отвода от иммунизации по медицинским показаниям должны быть зафиксированы врачом в форме №

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	112/у	+
Б	063/у	
В	5	
Г	064/у	

286. При появлении у ребенка температуры, насморка и кашля его вакцинацию можно провести

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	через 2-4 недели после выздоровления	+
Б	через 4 месяца после выздоровления	
В	в назначенный день	
Г	через 6 месяцев после выздоровления	

287. О недостаточном охвате обязательными прививками медицинских работников поликлиники можно обоснованно утверждать, если он составил против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	вирусного гепатита В – 85%	+
Б	вирусного гепатита А – 75%	
В	пневмококковой инфекции – 60%	
Г	ветряной оспы – 20%	

288. При проведении обследования детской поликлиники был выявлен недостаточный охват обязательными прививками, который составил против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	дифтерии – 90%	+
Б	кори – 98%	
В	вирусного гепатита А – 90%	
Г	коклюша – 98%	

289. Категорически не допускается проведение вакцинопрофилактики

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	в перевязочных и процедурных кабинетах	+
Б	на дому	
В	в здравпунктах предприятий	
Г	в фельдшерско-акушерских пунктах	

290. При получении поликлиникой новой серии вакцины проверка физических свойств вакцины должна быть проведена

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	не менее чем в 2 коробках	+
Б	в одной коробке	
В	во всех коробках	
Г	в 10% коробок, но не менее 3	

291. Для введения вакцины используется метод

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	<u>Который указан в инструкции по ее применению</u>	+
Б	Внутримышечно или внутривенно	
В	Подкожно	
Г	Внутрикожно	

292. Граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на получение от медицинских работников полной и объективной информации о

необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях на основании

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Федеральный закон "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" от 17.09.1998 N 157-ФЗ	+
Б	Методические указания 3.3.1889-04 «Порядок проведения профилактических прививок»	
В	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям"	
Г	СП 3.3.2367-08 Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней	

293. Критерием оценки качества проводимой вакцинопрофилактики в медицинской организации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	доля лиц с протективным уровнем антител среди привитых	+
Б	процент охвата населения, состоящего на учете в медицинской организации, профилактическими прививками	
В	доля лиц с протективным уровнем антител от числа населения, обслуживаемого данной медицинской организацией	
Г	процент выполнения плана профилактических прививок	

294. Для реализации информационной подсистемы эпидемиологического надзора за вакцинопрофилактикой врачу-эпидемиологу необходимо организовать

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	мониторинг документированной привитости, мониторинг побочного действия вакцин, серологический мониторинг и мониторинг эпидемиологической и социально-экономической эффективности	+
Б	социально-гигиенический мониторинг, зооэнтомологический мониторинг и экологический мониторинг	
В	мониторинг критически важных и опасных объектов, мониторинг качества питьевой воды и пищевых продуктов	

Г	мониторинг состояния коммунальных объектов, мониторинг состояния воздушной среды, мониторинг качества оказания медицинской помощи	
---	---	--

295. Проведено исследование сыворотки крови ребенка из очага дифтерии методом иммуноферментного анализа. Пациент будет считаться защищенным от дифтерии при содержании дифтерийного антитоксина в сыворотке крови не менее _____ ме/мл

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1	
Б	0,03	+
В	0,01	
Г	0,1	

296. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при коклюше является доля лиц с уровнем противокклюшных антител менее 1:160 в обследуемой группе не более _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	+
Б	25	
В	20	
Г	15	

297. Для реализации задач по элиминации краснухи на территории необходимо добиться охвата профилактическими прививками профессиональных групп населения не менее _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0	+
Б	80,0	
В	75,0	
Г	90,0	

298. При анализе и оценке записей в учетной документации прививочного кабинета (форма № 64/у) какое было выявлено нарушение в организации прививочной работы?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	25.02.2016: ребенок 7 лет, привит вакциной АДС-М, внутримышечно в дозе 0,5 мл, сер. 25, годен до 26.09.2019	+

	и БЦЖ-М, внутривенно в дозе 0,025 мг в 0,1 мл растворителя, сер. А17, годен до 15.05.2020 г.	
Б	26.02.2016: ребенок 4,5 месяца, привит вакциной АКДС в дозе 0,5 мл, внутримышечно, в передненаружную область бедра, сер.12, годен до 01.06.2018, ИПВ (инактивированная полиомиелитная вакцинв дозе 0,5 мл., сер.125, годен до 25.06.2019, Превенар 13, в дозе 0,5 мл внутримышечно, сер.F111, годен до 20.08.2018 г.	
В	27.02.2016: ребенок 2 месяца привит вакциной Превенар 13 в дозе 0,5 мл внутримышечно, сер.F111, годен до 20.08.2018 г.	
Г	28.06.2016: ребенок 20 месяцев привит вакциной БОПВ (бивалентная оральная полиомиелитная вакцинв дозе 0,2 мл. (4 капли), сер.125, годен до 25.06.2019	

299. Для оценки полноты и качества документированной привитости в поликлинике используется как показатель

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	своевременность иммунизации	+
Б	индекс авидности антител	
В	уровень серопротекции	
Г	индекс эпидемиологической эффективности	

300. С учетом рекомендаций воз, охват профилактическими прививками против гриппа в группах риска должен быть не менее %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	75,0	+
Б	80,0	
В	90,0	
Г	100,0	

301. Коллективный иммунитет считается достаточным для обеспечения защиты населения при охвате профилактическими прививками не ниже %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0	+
Б	55,0	
В	70,0	
Г	85,0	

302. Формирование индикаторных групп населения для проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям,

управляемым средствами специфической профилактики, необходимо проводить с учетом единства

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	места проведения прививки, прививочного анамнеза и сходства эпидемической ситуации	+
Б	веса, роста и возраста	
В	национальности и места проживания	
Г	пола, роста и веса	

303. Фактическая эпидемиологическая эффективность вакцинопрофилактики определяется путем

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	расчета индекса и коэффициента эффективности при массовой рутинной иммунизации	+
Б	организации и проведения экспериментального эпидемиологического исследования	
В	определения доли лиц с протективным уровнем антител	
Г	расчета прямых и косвенных экономических потерь от заболевания	

304. Право на бесплатное получение профилактических прививок, включенных в национальный календарь, регламентировано федеральным законом

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»	+
Б	«Об обращении лекарственных средств»	
В	«О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»	
Г	«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»	

305. Внесение изменений и (или) дополнений в национальный календарь профилактических прививок осуществляет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Министерство здравоохранения РФ	+
Б	Государственная Дума	
В	Совет Федерации	
Г	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	

306. В функции врача-эпидемиолога при осуществлении мониторинга поствакцинальных осложнений входит

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	участие в расследовании поствакцинальных осложнений	+
Б	решение вопроса о дальнейшем использовании иммунобиологического лекарственного препарата, на введение которого возникло поствакцинальное осложнение	
В	своевременное выявление поствакцинальных осложнений	
Г	своевременное лечение поствакцинальных осложнений	

307. Оценка напряженности коллективного иммунитета у населения проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Один раз в квартал	
Б	ежегодно	+
В	ежемесячно	
Г	один раз в три года	

308. При обнаружении рыхлого осадка в химической сорбированной брюшнотифозной вакцине препарат необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	утилизировать	+
Б	использовать, встряхнув перед введением	
В	использовать, набрав в шприц прозрачный надосадочный слой	
Г	использовать, набрав в шприц только осадок	

309. БЦЖ-вакцина вводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	внутрикожно	+
Б	подкожно	
В	накожно	
Г	внутримышечно	

310. Иммунизация детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, проводится с учетом

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	вида вакцины	+
Б	возможности иммунологического контроля за выработкой иммунитета	
В	места проживания	
Г	показателей иммунного статуса матери	

311. Кожная аллергическая проба используется для решения вопроса о прививке конкретных лиц, относящихся к контингентам, подлежащим прививкам против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	туляремии	+
Б	клещевого энцефалита	
В	бешенства	
Г	желтой лихорадки	

312. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	определение характера осложнений для каждого препарата	+
Б	определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
В	выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
Г	совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	

313. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	выявление факторов, способствующих развитию осложнений	+
Б	определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
В	выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
Г	совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	

314. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	выявление поствакцинальных осложнений на отечественные и импортные препараты	+
Б	определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
В	выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
Г	совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	

315. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	надзор за безопасностью этих препаратов	+
Б	определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
В	выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
Г	совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	

316. Первое действие медсестры перед инъекцией:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	протереть «шейку ампулы» спиртом	
Б	прочитать название препарата	+
В	отломить конец ампулы, взяв его ваткой со спиртом	
Г	подпилить пилочкой «шейку ампулы»	

317. Следует ли информировать прививаемых о возможных реакциях и осложнениях после введения вакцины:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	нет, это может привести к отказу от прививки	
Б	да, это необходимо	+
В	на усмотрение медицинского работника	
Г	только в случае проведения прививок по эпидемическим показаниям	

318. Непосредственно после прививки пациент должен находиться под наблюдением медицинского работника в течение:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 часа	
Б	20 минут	
В	30 минут	+
Г	15 минут	

319. Медицинские работники, осуществляющие прививки, должны быть вакцинированы (с учетом возраста, а также инфекционного и прививочного анамнеза) против:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	кори	
Б	дифтерии	
В	гепатита В	+
Г	коклюша	

320. В прививочном кабинете в один и тот же день с прививками против других инфекционных заболеваний запрещается проводить прививки против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	туберкулеза	+
Б	полиомиелита	
В	бешенства	
Г	клещевого энцефалита	

321. Федеральный закон РФ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 19.09.1998 г. № 157-ФЗ в области иммунопрофилактики гарантирует следующие права граждан:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	бесплатные прививки, включенные в Национальный календарь прививок и календарь прививок по эпидемическим показаниям, в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения	+
Б	бесплатные прививки, включенные в Национальный календарь прививок и календарь прививок по эпидемическим показаниям, во всех медицинских организациях, в том числе частных медицинских центрах	
В	медицинское обследование перед прививкой с изучением иммунного статуса пациента	

Г	бесплатные прививки, включенные в Национальный календарь прививок и календарь прививок по эпидемическим показаниям, во всех медицинских организациях.	
---	---	--

322. Ответственными за назначение и проведение лечебно-профилактических прививок против бешенства являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	травматологи и (или) хирурги	+
Б	врачи прививочного кабинета детской поликлиники	
В	врачи-инфекционисты	
Г	врачи-эпидемиологи	

323. Прививочная картотека формируется в:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Детских дошкольных учреждениях, школах, территориальных амбулаторно-поликлинических учреждениях	+
Б	Только в детских дошкольных учреждениях	
В	Больнице	
Г	ТУ Роспотребнадзора	

324. План прививок на педиатрическом участке поликлиники составляет:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Эпидемиолог, обслуживающий поликлинику	
Б	Заместитель главного врача, отвечающий за иммунопрофилактику	
В	Участковый педиатр	+
Г	Главная медсестра поликлиники	

325. При составлении индивидуального плана прививок педиатр должен:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Строго следовать срокам прививочного календаря	+
Б	Выбрать вид и сроки прививок по своему усмотрению	
В	Выбрать вид и сроки прививок по своему усмотрению и согласовать с эпидемиологом	
Г	Строго следовать срокам РПИ	

326. Главной задачей иммунологической комиссии в ЛПО является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Формирование плана профилактических прививок	
Б	Контроль за выполнением плана профилактических прививок	
В	Определение тактики иммунизации детей с длительными медицинскими противопоказаниями	+
Г	Контроль формирования прививочной картотеки	

327. Сертификат профилактических прививок – это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Акт о расследовании поствакцинального осложнения	
Б	Документ, в котором регистрируют профилактические прививки граждан	+
В	Извещение об инфекционном заболевании	
Г	Талон амбулаторного пациента	

328. Учетная форма, в которой регистрируют прививки

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Журнал регистрации прививок	
Б	История болезни	
В	Сертификат профилактических прививок	+
Г	Справка №086/у	

329. Из документов, в которые вносят сведения о профилактических прививках, в кабинете иммунопрофилактики хранится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Карта профилактических прививок» (форма № 063/у)	+
Б	«История развития ребенка» (форма № 112/у)	
В	«Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (форма № 025-2/у)	
Г	«Сертификат профилактических прививок» (форма № 156/у-93)	

330. Из документов, в которые вносят сведения о профилактических прививках, у пациента хранится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	«Сертификат профилактических прививок» (форма № 156/у-93)	+
Б	«Карта профилактических прививок» (форма № 063/у)	
В	«История развития ребенка» (форма № 112/у)	
Г	«Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (форма № 025-2/у)	

331. Сведения о количестве привитых в данной медицинской организации за отчетный период вносятся в отчетную форму

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	№ 5 «Сведения о профилактических прививках»	+
Б	№ 6 «Сведения о контингентах, привитых против инфекционных болезней»	
В	№ 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»	
Г	№ 063/у «Карта профилактических прививок»	

332. Отчетная форма №5 «сведения о профилактических прививках» формируется на основании учетных форм

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Карта профилактических прививок» (форма № 063/у), «Журнал учета профилактических прививок» (форма № 064/у)	+
Б	«Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма № 025-2/у), «Медицинская карта амбулаторного больного» (форма № 025/у-04)	
В	«Рабочий журнал микробиологических исследований» (форма № 253/у), «Журнал регистрации микробиологических и паразитологических исследований» (форма № 252/у)	
Г	«Журнал учета инфекционных заболеваний» (форма № 060/у), «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (форма № 058/у)	

333. Отчетная форма № 6 «сведения о контингентах, привитых против инфекционных болезней» формируется на основании учетных форм

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Карта профилактических прививок» (форма № 063/у), «Журнал учета профилактических прививок» (форма № 064/у)	+

Б	«Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма № 025-2/у), «Медицинская карта амбулаторного больного» (форма № 025/у-04)	
В	«Рабочий журнал микробиологических исследований» (форма № 253/у), «Журнал регистрации микробиологических и паразитологических исследований» (форма № 252/у)	
Г	«Журнал учета инфекционных заболеваний» (форма № 060/у), «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (форма № 058/у)	

334. Сведения об экстренной профилактике бешенства вносятся в учетную форму

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Карта обратившегося за антирабической помощью» (форма № 045/у)	+
Б	«Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (форма № 058/у)	
В	«Карта профилактических прививок» (форма № 063/у)	
Г	«Журнал регистрации микробиологических и паразитологических исследований» (форма № 252/у) профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (форма № 058/у)	

335. При оценке документированной привитости по учетной документации (сертификат профилактических прививок, ф. № 156/у) можно получить сведения о

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дозе и серии препарата	+
Б	Предприятию-изготовителю и свойствах препарата	
В	Противопоказаниях к введению препарата и его реактогенности	
Г	Безопасности и профилактической эффективности препарата	

336. Результаты осмотра ребенка, термометрии, проведенных лабораторных и инструментальных исследований, особенности прививочного анамнеза, а также разрешение на введение конкретной вакцины с указанием вида прививки или отвода от иммунизации по медицинским показаниям должны быть зафиксированы врачом в форме №

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	112/у	+
Б	063/у	
В	5	
Г	064/у	

337. В организации и проведении прививок при плановой иммунизации в том числе участвует

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Врач-лаборант	
Б	Инфекционист	
В	Педиатр	+
Г	Эпидемиолог	

338. В прививочном кабинете осталось 10 доз вакцин АКДС, срок использования истек 3 дня назад. В данной ситуации следует

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Прекратить прививать данной вакциной	+
Б	Продолжить прививать данной вакциной пациентов в течение 10 дней после истечения срока	
В	Продолжить прививать данной вакциной пациентов, которым назначена вакцинация в течение трех дней	
Г	Продолжить прививать данной вакциной, т.к. Срок годности препарата истек не более 1 месяца назад.	

339. Длительность хранения вакцины в прививочном кабинете не должна превышать

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	+
Б	10 дней	
В	2 месяца	
Г	6 месяцев	

340. Какие мероприятия осуществляются непосредственно перед проведением профилактических прививок?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Биохимический анализ крови	
Б	Информированное согласие пациента на проведение вакцинации	
В	Термометрия	+

Г	Запись на вакцинацию	
---	----------------------	--

341. Какой минимальный интервал может быть между введением разных вакцин?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	+
Б	2 недели	
В	2 месяца	
Г	45 дней	

342. Медсестре, обнаружившей трещину в ампуле с вакциной следует считать вакцину

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Пригодной	
Б	Условно пригодной и готовить акт о списании	
В	Непригодной	+
Г	Условно пригодной и использовать для вакцинации	

343. Совместное хранение иммунобиологических лекарственных препаратов с другими

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Допускается всегда	
Б	Допускается только в специально отведенном месте	
В	Допускается с другими вакцинами	
Г	Допускается только при строгом соблюдении требований нормативных и методических документов	+

344. Оснащение прививочного кабинета детской поликлиники предусматривает наличие:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Пеленального столика	+
Б	Места для приема пищи сотрудниками	
В	Стула для кормления	
Г	Гардероба	

345. Для реализации задач по элиминации кори на территории врачу-эпидемиологу необходимо довести охват профилактическими прививками детского и взрослого населения не менее %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	95,0-98,0	+
Б	80,0 -90	
В	75,0 -80	
Г	85,0 -90,0	

346. Для реализации задач по элиминации кори на территории врачу-эпидемиологу необходимо добиться охвата профилактическими прививками труднодоступных групп населения не менее

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0%	+
Б	80,0%	
В	75,0%	
Г	90,0%	

347. Для обеспечения популяционного иммунитета к коклюшу охват прививками населения на территории должен составлять не менее %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0	+
Б	97,0	
В	80,0	
Г	75,0	

348. Для расчета показателя привитости детей против гепатита в необходимы данные о числе детей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В возрасте 6 месяцев, получивших законченную вакцинацию и общее число детей в возрасте 6 месяцев, состоящих на учете в медицинской организации	+
Б	До года, которые получили хотя бы одну прививку и число детей всех возрастов, состоящих на учете в медицинской организации	
В	В возрасте 6 месяцев, которые получили хотя бы одну прививку и общее число детей в возрасте 6 месяцев, состоящих на учете в медицинской организации	
Г	Всех возрастов, получивших хотя бы одну дозу вакцины и общее число детей всех возрастов, которые подлежат вакцинации против гепатита В	

349. Для расчета охвата прививками детей до года против дифтерии необходимы данные о числе детей до года, которые получили

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1, 2 или 3 прививки против дифтерии и общее число детей до года, состоящих на учете в медицинской организации	+
Б	3 прививки против дифтерии и общее число детей до года, состоящих на учете в медицинской организации	
В	Только 1 прививку против дифтерии и число детей до года, состоящих на учете в медицинской организации	
Г	Только 1 прививку против дифтерии и число детей до года, которые получили 3 прививки против дифтерии	

350. Для расчета своевременности проведения прививок против полиомиелита в медицинской организации необходимы следующие данные о числе детей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Получивших три прививки против полиомиелита по достижению ими 12 месяцев И число детей, состоящих на учете в медицинской организации, которым исполнилось 12 месяцев	+
Б	Привитых против полиомиелита (1 прививка) по достижению ими 12 месяцев И число детей, состоящих на учете в медицинской организации, которым исполнилось 12 месяцев	
В	Полностью привитых против полиомиелита (3 прививки) и число детей, состоящих на учете в медицинской организации	
Г	Привитых против полиомиелита (1 прививка) по достижению ими 12 месяцев И число детей, состоящих на учете в медицинской организации	

351. Для расчета иммунной прослойки населения на территории необходимо использовать

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Результаты серологического мониторинга	+
Б	Показатели охвата профилактическими прививками	
В	Результаты мониторинга побочного действия вакцин	
Г	Показатели заболеваемости	

352. При осуществлении эпидемиологического надзора за туберкулезом врач-эпидемиолог использует в качестве критерия

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Процент детей, выписанных из родильного дома без БЦЖ	+
Б	Процент охвата БЦЖ ревакцинацией от числа лиц с отрицательной пробой Манту в 14 лет	
В	Охват прививками взрослого населения, в том числе групп риска	
Г	Уровень серопротекции	

353. При регистрации сильных и средних реакций на введение вакцины в 18 % и более случаев необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Отменить прививки и получить другую серию вакцины	+
Б	Вводить вакцину в меньшей дозе	
В	Продолжать введение вакцины данной серии	
Г	Проводить иммунизацию на фоне антигистаминных препаратов	

354. Оснащение прививочного кабинета предусматривает наличие

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Холодильника с маркированными полками и термометрами	+
Б	Места для приема пищи сотрудниками	
В	Гардероба	
Г	Кабинета психологической разгрузки	

355. При установлении диагноза поствакцинального осложнения или подозрении на него медицинский работник должен немедленно сообщить об этом

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Руководителю медицинской организации	+
Б	Руководителю территориального Управления Роспотребнадзора	
В	По месту работы или учебы привитого	
Г	Родственникам привитого	

356. Для отбора лиц, подлежащих ревакцинации против туберкулеза, врач предварительно должен провести

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Пробу Манту	+

Б	Диаскин тест	
В	Пробу Пирке	
Г	Пробу Шика	

357. Подлежат учету без информирования вышестоящих органов здравоохранения единичные случаи

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Сильных местных и сильных общих поствакцинальных реакций	+
Б	Острого миокардита	
В	Синдрома Гийена-Барре	
Г	Тромбоцитопенической пурпуры	

358. Через 5 дней в месте введения АКДС-вакцины появился абсцесс. Врачу медицинской организации необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Проинформировать главного врача медицинской организации	+
Б	Создать комиссию по расследованию поствакцинального осложнения	
В	Сообщить в департамент здравоохранения	
Г	Приостановить использование данной серии вакцины	

359. При отключении электроэнергии в школе вакцины, хранящиеся в холодильнике, необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Незамедлительно вернуть в поликлинику	+
Б	Временно разместить препараты между оконными рамами	
В	Временно переложить препараты в холодильник пищеблока в герметично закрывающуюся емкость	
Г	Временно переложить препараты в медицинский шкаф, где хранятся лекарственные препараты	

360. 250 доз вакцины АДС-м, срок использования которых истек 2 дня назад, необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Утилизировать	+
Б	Использовать в ближайшее время, так как срок годности препарата истек только 2 дня назад	

В	Отправить на контроль иммуногенности в Научный центр экспертизы средств медицинского назначения	
Г	Использовать для проведения прививки ограниченному контингенту и оценить иммуногенность вакцины	

361. При обнаружении рыхлого осадка в химической сорбированной брюшнотифозной вакцине препарат необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Утилизировать	+
Б	Использовать, встряхнув перед введением	
В	Использовать, набрав в шприц прозрачный надосадочный слой	
Г	Использовать, набрав в шприц только осадок	

362. Перепись детского населения проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Два раза в год	+
Б	Один раз в год	
В	Ежеквартально	
Г	Ежемесячно	

363. Генеральная уборка холодильника прививочного кабинета проводится с периодичностью не реже 1 раза в

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Месяц	+
Б	Неделю	
В	Полгода	
Г	3 Месяца	

364. При отсутствии в упаковке инструкции по применению препарата вакцину необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Утилизировать	+
Б	Использовать, после с Росздравнадзором	
В	Использовать, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке	
Г	Использовать, после согласования с Роспотребнадзором	

365. Отдельный день в режиме работы прививочного кабинета выделяется для иммунизации вакциной

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	БЦЖ	+
Б	Хиберикс	
В	Инфлювак	
Г	АКДС	

366. Для внутримышечного введения вакцины иглу необходимо вводить под углом

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	90°	+
Б	50°	
В	30°	
Г	45°	

367. В отдельном холодильнике необходимо хранить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	БЦЖ-вакцину	+
Б	Оральную полиомиелитную вакцину	
В	Живую коревую вакцину	
Г	АКДС-вакцину	

368. Ампулу с живой полиомиелитной вакциной, находившуюся на прививочном столе при температуре в прививочном кабинете +25 градусов цельсия необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Утилизировать в соответствии с нормативной документацией	+
Б	Использовать в случае, если внешний вид вакцины соответствует описанному в инструкции	
В	Использовать после исследования ее иммуногенных свойств	
Г	Использовать после охлаждения в холодильнике	

369. При проведении профилактических прививок против туберкулеза детям первого года жизни должно быть обеспечено активное медицинское наблюдение (патронаж) в

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	1,3,6,9 и 12 месяцев	+
Б	1 и 6 месяцев	
В	6 месяцев	
Г	6, 9, 12 месяцев	

370. При составлении графика иммунизации ребенка врач-педиатр должен руководствоваться

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Национальным календарем профилактических прививок	+
Б	Законом об иммунопрофилактике	
В	Инструкцией к иммунобиологическому лекарственному препарату	
Г	Пожеланиями родителей ребенка	

371. Для исключения развития немедленных реакций анафилактического типа за привитыми необходимо наблюдать в течение _____ мин.

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	30	+
Б	5	
В	60	
Г	120	

372. Полученную партию вакцины необходимо вернуть поставщику в случае, если количество первичных упаковок не отвечающее требованиям инструкции составляет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	20% и более	+
Б	5%	
В	10%	
Г	15%	

373. Медицинской сестре, обнаружившей рыхлый осадок в ампуле с химической сорбированной гриппозной вакциной, следует

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ознакомиться с наставлением и поступить в соответствии с ним	+
Б	Набрать в шприц прозрачный надосадочный слой	
В	Встряхнуть ампулу перед употреблением	
Г	Считать вакцину непригодной	

374. При анализе и оценке записей в учетной документации прививочного кабинета (форма № 64/у) какое было выявлено нарушение в организации прививочной работы?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	26.06.2016 г.: ребенок 18 месяцев, привит топв (трехвалентная оральная полиомиелитная вакцина в дозе 0,2 мл. (4 капли), сер.869, годен до 25.06.2019 г.	+
Б	10.05.2016 г.: ребенок 4,5 мес., привит вакциной АКДС в дозе 0,5 мл, внутримышечно, в передненаружную область бедра, сер.12, годен до 01.06.2018	
В	24.06.2016 г.: ребенок 6 месяцев, привит вакциной против гепатита В рекомбинантной, внутримышечно в дельтовидную мышцу, в дозе 0,5 мл, сер. 1/25, годен до 13.08.2017	
Г	22.06.2016 г.: ребенок 15 месяцев Привит вакциной Превенар 13 внутримышечно, в дозе 0,5 мл, сер А1566, годен до 25.08.2019	

375. При анализе и оценке записей в учетной документации прививочного кабинета (форма № 64/у) какое было выявлено нарушение в организации прививочной работы?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ребенок 4,5 мес. 25.05.2016 г. Привит бопв (бивалентная оральная полиомиелитная вакцина в дозе 0,2 мл. (4 капли), сер.125, годен до 25.06.2019 г.	+
Б	ребенок 4,5 мес., 24.06.2016 г. Привит вакциной АКДС в дозе 0,5 мл, внутримышечно, в передненаружную область бедра, сер.12, годен до 01.06.2018	
В	ребенок 6 месяцев, 22.06.2016 г. Привит вакциной против гепатита В рекомбинантной, внутримышечно в дельтовидную мышцу, в дозе 0,5 мл, сер. 1/25, годен до 13.08.2017	
Г	ребенок 15 месяцев, 16.06.2016 г. Привит вакциной Превенар 13 внутримышечно, в дозе 0,5 мл, сер А1566, годен до 25.08.2019	

376. Холодовая цепь - система, включающая...

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины	
Б	специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины	
В	специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима	+

Г	холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима	
---	--	--

377. При неисправности холодильника в медицинском кабинете школы в холодное время года...

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	можно хранить вакцинные препараты в медицинском шкафу вместе с лекарственными препаратами	
Б	можно хранить вакцинные препараты между оконными рамами	
В	можно хранить вакцинные препараты в холодильнике пищеблока в герметично закрывающейся емкости	
Г	вакцинные препараты хранить нельзя, следует вернуть в поликлинику	+

378. В системе «холодовой цепи» выделяют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	2 уровня	
Б	3 уровня	
В	4 уровня	+
Г	5 уровней	

379. Для хранения иммунобиологических лекарственных препаратов создают систему «холодовой цепи», которая представляет собой

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	бесперебойно функционирующую систему, обеспечивающую оптимальный температурный режим хранения всех лекарственных препаратов, требующих защиты от повышенной температуры	
Б	комплекс организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических), технических, контрольных и надзорных и иных мероприятий по обеспечению оптимальных условий хранения ИЛП на этапе производства	
В	комплекс организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических), технических, контрольных и надзорных, учебно-методических и иных мероприятий по обеспечению оптимальных условий транспортирования и хранения ИЛП на всех этапах (уровнях) их движения от производителя до потребителя	+
Г	комплекс технических мероприятий по обеспечению оптимальных условий транспортирования и хранения	

	ИЛП при движении от производителя до аптечного пункта.	
--	--	--

380. Контроль показаний каждого термометра и термоиндикатора с регистрацией показаний в специальном журнале осуществляется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 раз в день	
Б	2 раза в день	+
В	3 раза в день	
Г	2 раза в неделю	

381. Периодичность проведения инструктажа специалистов по соблюдению «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 раз в год с отметкой в специальном журнале	+
Б	2 раза в год с отметкой в специальном журнале	
В	3 раза в год с отметкой в специальном журнале	
Г	1 раз в квартал	

382. Система «холодовой цепи» предусматривает транспортирование и хранение иммунобиологических лекарственных препаратов в интервале температур

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	от +0° С до + 4° С	
Б	от +2° С до + 8° С	+
В	от +4° С до + 8° С	
Г	от 0° С до + 8° С	

383. Совместное хранение иммунобиологических лекарственных препаратов с другими лекарственными препаратами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	допускается, при хранении других препаратов на отдельных полках	
Б	допускается, при хранении иммунобиологических лекарственных препаратов на дверной панели холодильника	
В	не допускается	+
Г	Допускается всегда	

384. Второй уровень соблюдения «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	организации оптовой торговли	+
Б	аптечные организации	
В	организации-изготовители	
Г	медицинские организации	

385. Длительность хранения иммунобиологических лекарственных препаратов на четвертом уровне «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	один месяц, в труднодоступных районах срок хранения может быть увеличен до трех месяцев	+
Б	шесть месяцев, в труднодоступных районах срок хранения может быть увеличен до двенадцати месяцев	
В	два месяца, в труднодоступных районах срок хранения может быть увеличен до шести месяцев	
Г	три месяца, в труднодоступных районах срок хранения может быть увеличен до шести месяцев	

386. Загрузка и выгрузка термоконтейнеров производится в срок до

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10 мин	+
Б	30 мин	
В	24 часов	
Г	1 часа	

387. Иммунобиологический лекарственный препарат подлежит использованию, если

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	внешний вид препарата соответствует описанию, приведенному в инструкции	+
Б	раствор содержит посторонние примеси	
В	На этикетке указано только наименование препарата	
Г	отсутствуют полные сведения о препарате	

388. Первый уровень соблюдения «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	организации-изготовители	+

Б	медицинские организации	
В	аптечные организации	
Г	организации оптовой торговли	

389. Третий уровень соблюдения «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	аптечные организации	+
Б	организации-изготовители	
В	организации оптовой торговли	
Г	медицинские организации	

390. Хранение вакцин и растворителей в холодильниках на четвертом уровне «холодовой цепи» проводится при температуре

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	от +2 до +8	+
Б	от 0 до +6	
В	от +2 до +10	
Г	от 0 до +8	

391. Четвертый уровень соблюдения «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	медицинские организации	+
Б	организации-изготовители	
В	аптечные организации	
Г	организации оптовой торговли	

392. Регистрация поступления и отправления ИЛП в организации проводится в журнале

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	На втором уровне холодовой цепи	
Б	На третьем уровне холодовой цепи	
В	На четвертом уровне холодовой цепи	
Г	На всех уровнях холодовой цепи	+

393. Транспортирование ИЛП осуществляется в термоконтейнерах.

Каждый термоконтейнер обеспечивается термоиндикатором, если

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	время транспортирования превышает один час	+
Б	время транспортирования превышает 30 минут	
В	время транспортирования превышает 6 часов	
Г	время транспортирования превышает 24 часа	

394. Требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе "холодовой цепи" отражены в санитарных правилах...

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней»	
Б	СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов»	
В	СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»	+
Г	СП 3.4.2318-08 "Санитарная охрана территории Российской Федерации"	

395. Максимальный срок хранения МИБП на втором уровне «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	
Б	3 месяца	
В	6 месяцев	+
Г	12 месяцев	

396. Максимальный срок хранения МИБП на третьем уровне «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	
Б	3 месяца	+
В	6 месяцев	
Г	12 месяцев	

397. Максимальный срок хранения МИБП на четвертом уровне «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	+
Б	3 месяца	
В	6 месяцев	
Г	12 месяцев	

398. Вакцины, которые допускается хранить в дверце холодильника

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	БЦЖ	
Б	ОПВ	
В	АКДС	
Г	Не допускается хранение вакцин в дверце холодильника	+

399. В холодильнике совместно с вакцинами допускается хранить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	растворитель	+
Б	Аптечку антиСПИД	
В	спирт	
Г	Обезболивающее	

400. Стабильность температурных параметров и регулируемых характеристик оборудования для хранения ИЛП должна подтверждаться

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Инструкцией изготовителя	
Б	распиской перевозчика	
В	термокартой	+
Г	Словами эпидемиолога	

401. Этот ученый сформулировал ряд постулатов – условий, которые должны соблюдаться для признания микроорганизма возбудителем болезни, а именно: 1. Возбудитель должен присутствовать в органах животных, у которых установлено одинаковое проявление болезни, и его присутствие должно сопровождаться однотипной патологоанатомической картиной; 2. Возбудитель необходимо выделить в чистой культуре и поддерживать в течение многих генераций; 3. Заражение подопытных животных выделенной культурой должно сопровождаться специфическим заболеванием и патологоанатомическими изменениями, имеющими место при естественном заражении. О каком учёном идёт речь?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Л. А. Зильбер	
Б	Д. И. Ивановский	
В	Роберт Кох	+
Г	Л.В. Громашевский	

402. Английский врач графства Глостершир, ученик Дж. Хантера, основоположник вакцинации (прививки коровьей оспы с целью предотвращения оспы натуральной).

Он провел эксперимент 14 мая 1796 г., привив восьмилетнему мальчику Джеймсу Фиппсу содержимое (лимфу) пустулы с руки крестьянки Сары Нельме, заразившейся коревой оспой. Полтора месяца спустя (1 июля 1796 г.) этот ученый ввел Джеймсу лимфу из пустулы больного натуральной оспой – мальчик не заболел. Повторные попытки заразить мальчика оспой спустя несколько месяцев, а затем и пять лет, также не вызвали никаких симптомов заболевания. О каком учёном идёт речь?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Э.Дженнер	+
Б	Л. Громашевский	
В	А. Негри	
Г	Д. Гварниери	

403. Считается основоположником науки эпидемиологии. До наших дней дошли его сочинения «Семь книг об эпидемиях», «О воздухе, водах и местностях» и др. Со времен его активной деятельности, то есть около 2400 лет назад, под словом «эпидемия» понимали массовые заболевания среди людей, которые могли включать болезни инфекционной и неинфекционной природы. Он дал многочисленные практические описания и способы лечения различных болезней, описал, в числе прочих, такие инфекции, как туберкулез, проказу, оспу, сыпной тиф, малярию, чуму. Ввел различие между незаразными и заразными болезнями, употребив для обозначения последних понятие эпидемии. О каком учёном идёт речь?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Д. Фракасторо	
Б	Д. Самойлович	
В	Гален	
Г	Гиппократ	+

404. Основоположник вирусологии:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Л. Пастер	
Б	Р. Кох	
В	Д.И. Ивановский	+
Г	Л.А. Зильбер	

405. Отечественный ученый, организовавший первое в мире производство живой полиомиелитной вакцины

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Л. А. Зильбер	
Б	Д. И. Ивановский	

В	М. П. Чумаков	+
Г	А. К. Шубладзе	

406. Метод специфической профилактики натуральной оспы разработан:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Э. Дженнером, 1796	+
Б	А. Негри, 1840	
В	Д. Гварниери, 1892	
Г	Э. Пашеном, 1907	

407. Впервые вакцина для профилактики бешенства создана:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Р. Кохом	
Б	В. Бабешом	
В	А. Негри	
Г	Л. Пастером	+

408. Натуральная оспа в настоящее время: Варианты ответа:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Регистрируется в виде групповых вспышек в разных странах	
Б	Регистрируется в Сомали и Эфиопии	
В	Ликвидирована во всем мире	+
Г	Регистрируется на Аравийском полуострове	

409. Последний случай заболевания натуральной оспой зарегистрирован в:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	СССР, 1960	
Б	Индия, 1974	
В	Англия, 1952	
Г	Сомали, 1977	+

410. Метод профилактики натуральной оспы, использовавшийся с древних времен и заключающийся в переносе оспенных пустул от больных людей здоровым

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	Вакцинация	
Б	Резервация	
В	Вариоляция	+
Г	Обсервация	

411. Расширенная программа иммунизации - это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	система организационных мероприятий по созданию искусственного активного иммунитета у населения во всех странах мира путем введения вакцин для предупреждения распространенных инфекционных заболеваний	+
Б	система организационных мероприятий по созданию естественного иммунитета у населения во всех странах мира	
В	система организационных мероприятий по созданию искусственного пассивного иммунитета у населения во всех странах мира путем введения сывороток для предупреждения распространенных инфекционных заболеваний	
Г	Экстренная профилактика инфекционных заболеваний специфическими и неспецифическими средствами.	

412. К инфекциям, не управляемым средствами специфической профилактики, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Скарлатину	+
Б	Корь	
В	Полиомиелит	
Г	Дифтерию	

413. К инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Полиомиелит	+
Б	Скарлатину	
В	Инфекционный мононуклеоз	
Г	ВИЧ	

414. К инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гепатит В	+
Б	Гепатит Е	

В	Гепатит С	
Г	Сыпной тиф	

415. Для обеспечения популяционного иммунитета к коклюшу охват прививками населения на территории должен составлять не менее _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0	+
Б	97,0	
В	80,0	
Г	75,0	

416. Коллективный иммунитет считается достаточным для обеспечения защиты населения при охвате профилактическими прививками не ниже _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0	+
Б	55,0	
В	70,0	
Г	85,0	

417. Формирование индикаторных групп населения для проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, необходимо проводить с учетом единства

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Веса, роста и возраста	
Б	Национальности и места проживания	
В	Пола, роста и веса	
Г	Места проведения прививки, прививочного анамнеза и сходства эпидемической ситуации	+

418. Фактическая эпидемиологическая эффективность вакцинопрофилактики определяется путем

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Организации и проведения экспериментального эпидемиологического исследования	
Б	Расчета индекса и коэффициента эффективности при массовой рутинной иммунизации	+
В	Определения доли лиц с протективным уровнем антител	
Г	Расчета прямых и косвенных экономических потерь от заболевания	

419. Оценка потенциальной эпидемиологической эффективности вакцин осуществляется при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	проведении специально организованных рандомизированных контролируемых исследований	+
Б	массовом применении вакцины	
В	проведении рутинного серологического мониторинга	
Г	проведении эпидемиологических аналитических исследований типа «случай-контроль»	

420. Оценка фактической эпидемиологической эффективности вакцины осуществляется при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	ее массовом применении	+
Б	проведении рутинного серологического мониторинга	
В	проведении эпидемиологических аналитических исследований типа «случай-контроль»	
Г	проведении специально организованных рандомизированных контролируемых исследований	

421. Иммунологическая эффективность вакцины определяется по показателям

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Серопротекции, сероконверсии, среднегеометрической титра антител и фактора сероконверсии	+
Б	Охвата профилактическими прививками, серопротекции, среднегеометрической титра антител и фактора сероконверсии	
В	Привитости, серопротекции, сероконверсии, фактора сероконверсии	
Г	Выполнения плана, привитости, серопротекции, сероконверсии	

422. Оценка напряженности коллективного иммунитета у населения проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ежегодно	+
Б	Ежемесячно	
В	Один раз в три года	
Г	Один раз в два года	

423. С учетом рекомендаций ВОЗ, охват профилактическими прививками против гриппа в группах риска должен быть не менее _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	75,0	+
Б	80,0	
В	90,0	
Г	100,0	

424. Индикаторными группами населения для оценки поствакцинального противокраснушного, противокорьевого и противопаротитного иммунитета являются дети _____

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 месяцев	
Б	3-4 и 9-10 лет	+
В	12 месяцев и 2х лет	
Г	7 и 12 лет	

425. При оценке уровня поствакцинального противокорьюшного иммунитета защищенными от кори являются лица, в сыворотках крови которых определяются антитела в титре _____ и выше

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1:80	
Б	1:40	
В	1:20	
Г	1:160	+

426. При оценке уровня поствакцинального иммунитета к вирусу гепатита В защищенными являются лица, в сыворотке крови которых определяются антитела к HbsAg в концентрации _____ мМЕ/мл

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	+
Б	5	
В	4	
Г	1	

427. При оценке уровня поствакцинального иммунитета к полиомиелиту защищенными являются лица, в сыворотке крови которых определяются антитела к соответствующему серотипу полиовируса в титре _____ и выше

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1:8	+
Б	1:5	
В	1:2	
Г	1:3	

428. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при коклюше является доля лиц с уровнем противокклюшных антител менее 1:160 в обследуемой группе не более _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	+
Б	25	
В	20	
Г	15	

429. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при кори и краснухе принято считать выявление серонегативных лиц в каждой «индикаторной» группе не более _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	7,0	+
Б	10,0	
В	15,0	
Г	30,0	

430. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при эпидемическом паротите принято считать долю серонегативных среди привитых, не превышающую _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	20,0	
Б	12,0	
В	10,0	+
Г	15,0	

431. Стерильный иммунитет представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии полного освобождения макроорганизма от возбудителей	+
Б	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии наличия в макроорганизме возбудителей	
В	Иммунитет после инфекционного заболевания, вызванного простейшими	
Г	Иммунитет после инфекционного заболевания, вызванного бактериями	

432. Нестерильный иммунитет представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии полного освобождения макроорганизма от возбудителей	
Б	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии наличия в макроорганизме возбудителей	+
В	Иммунитет после инфекционного заболевания, вызванного простейшим	
Г	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии неполного освобождения макроорганизма от возбудителей	

433. Пассивный искусственный иммунитет возникает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	При введении в организм готовых антител	+
Б	При введении в организм ослабленных или убитых микроорганизмов либо их обезвреженных токсинов	
В	При введении в организм обезвреженных токсинов	
Г	При перенесенном заболевании	

434. Активный искусственный иммунитет возникает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	При введении в организм готовых антител	
Б	При введении в организм ослабленных или убитых микроорганизмов либо их обезвреженных токсинов	+
В	При введении в организм обезвреженных токсинов	
Г	При перенесенном заболевании	

435. В вакцинные препараты включают адъювант с целью

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Повышения стабильности	
Б	Повышения иммуногенности	+
В	Уменьшения реактогенности	
Г	Повышения безвредности	

436. Для иммунопрофилактики не используют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцины	
Б	Иммуноглобулины	
В	Иммунные сыворотки	
Г	Иммуномодуляторы	+

437. Какие иммунобиологические препараты используются для создания активного иммунитета?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Иммуноглобулины	
Б	Бактериофаги	
В	Антибиотики	
Г	Вакцины	+

438. Если ребенок нуждается в вакцинации против кори, краснухи и эпидемического паротита, то соответствующие моновакцины следует ввести:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Одновременно в одном шприце	
Б	Одновременно в разных шприцах	+
В	С интервалом в 1 месяц	
Г	С интервалом в 3 месяца	

439. Единицей учета вакцинных препаратов является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Упаковка	
Б	Ампула	
В	Доза	+
Г	Мл	

440. Единицей учета растворителя является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Упаковка	
Б	Ампула	

В	Доза	+
Г	Мг	

Комплект ситуационных задач для проведения текущей аттестации.

441. Этот ученый сформулировал ряд постулатов – условий, которые должны соблюдаться для признания микроорганизма возбудителем болезни, а именно: 1. Возбудитель должен присутствовать в органах животных, у которых установлено одинаковое проявление болезни, и его присутствие должно сопровождаться однотипной патологоанатомической картиной; 2. Возбудитель необходимо выделить в чистой культуре и поддерживать в течение многих генераций; 3. Заражение подопытных животных выделенной культурой должно сопровождаться специфическим заболеванием и патологоанатомическими изменениями, имеющими место при естественном заражении. О каком учёном идёт речь?

Ответ: Роберт Кох

442. Английский врач графства Глостершир, ученик Дж. Хантера, основоположник вакцинации (прививки коровьей оспы с целью предотвращения оспы натуральной). Он провел эксперимент 14 мая 1796 г., привив восьмилетнему мальчику Джеймсу Фипсу содержимое (лимфу) пустулы с руки крестьянки Сары Нельме, заразившейся коровьей оспой. Полтора месяца спустя (1 июля 1796 г.) этот ученый ввел Джеймсу лимфу из пустулы больного натуральной оспой – мальчик не заболел. Повторные попытки заразить мальчика оспой спустя несколько месяцев, а затем и пять лет, также не вызвали никаких симптомов заболевания. О каком учёном идёт речь?

Ответ: Дженнер

443. Считается основоположником науки эпидемиологии. До наших дней дошли его сочинения «Семь книг об эпидемиях», «О воздухе, водах и местностях» и др. Со времен его активной деятельности, то есть около 2400 лет назад, под словом «эпидемия» понимали массовые заболевания среди людей, которые могли включать болезни инфекционной и неинфекционной природы. Он дал многочисленные практические описания и способы лечения различных болезней, описал, в числе прочих, такие инфекции, как туберкулез, проказу, оспу, сыпной тиф, малярию, чуму. Ввел различие между незаразными и заразными болезнями, употребив для обозначения последних понятие эпидемии. О каком учёном идёт речь?

Ответ: Гиппократ

444. Основоположник вирусологии:

Ответ: Ивановский

445. Отечественный ученый, организовавший первое в мире производство живой полиомиелитной вакцины

Ответ: Чумаков

446. Метод специфической профилактики натуральной оспы разработан:

Ответ: Дженнером, 1796

447. Впервые вакцина для профилактики бешенства создана:

Ответ: Пастером

448. Натуральная оспа в настоящее время: Варианты ответа:

Ответ: Ликвидирована во всем мире

449. Последний случай заболевания натуральной оспой зарегистрирован в:

Ответ: Сомали, 1977

450. Для обеспечения популяционного иммунитета к коклюшу охват прививками населения на территории должен составлять не менее _____ %

Ответ: 95,0

451. Коллективный иммунитет считается достаточным для обеспечения защиты населения при охвате профилактическими прививками не ниже _____ %

Ответ: 95,0

452. Оценка напряженности коллективного иммунитета у населения проводится

Ответ: Ежегодно

453. С учетом рекомендаций ВОЗ, охват профилактическими прививками против гриппа в группах риска должен быть не менее _____ %

Ответ: 75,0

454. При оценке уровня поствакцинального противокклюшного иммунитета защищенными от коклюша являются лица, в сыворотках крови которых определяются агглютинины в титре _____ и выше

Ответ: 1:160

455. При оценке уровня поствакцинального иммунитета к вирусу гепатита В защищенными являются лица, в сыворотке крови которых определяются антитела к hbsag в концентрации _____ мМЕ/мл

Ответ: 10,0

456. При оценке уровня поствакцинального иммунитета к полиомиелиту защищенными являются лица, в сыворотке крови которых определяются антитела к соответствующему серотипу полиовируса в титре _____ и выше

Ответ: 1:8

457. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при коклюше является доля лиц с уровнем противокклюшных антител менее 1:160 в обследуемой группе не более _____ %

Ответ: 10,0

458. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при кори и краснухе принято считать выявление серонегативных лиц в каждой «индикаторной» группе не более _____ %

Ответ: 7,0

459. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при эпидемическом паротите принято считать долю серонегативных среди привитых, не превышающую _____ %

Ответ: 10,0

- 460.** Какие иммунобиологические препараты используются для создания активного иммунитета?
Ответ: Вакцины
- 461.** Если ребенок нуждается в вакцинации против кори, краснухи и эпидемического паротита, то соответствующие моновакцины следует ввести:
Ответ: Одновременно в разных шприцах
- 462.** Единицей учета вакцинных препаратов является:
Ответ: Доза
- 463.** Единицей учета растворителя является:
Ответ: Доза
- 464.** При первичном иммунном ответе первыми появляются:
Ответ: Ig M
- 465.** Первичный иммунный ответ после введения антигена развивается:
Ответ: Через 3–4 дня
- 466.** Основными свойствами антител являются:
Ответ: Специфичность
- 467.** У новорожденного, мать которого болела корью, противокоревой иммунитет:
Ответ: Пассивный
- 468.** В состав убитых вакцин входят:
Ответ: Инактивированные культуры возбудителей
- 469.** Искусственный пассивный иммунитет формируется после введения:
Ответ: Сывороток
- 470.** В соответствии с Национальным календарем первая вакцинация против туберкулеза в России проводится в возрасте:
Ответ: 3-7 день
- 471.** В соответствии с Национальным календарем первая вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша в России проводится в возрасте:
Ответ: 3 месяца
- 472.** В соответствии с Национальным календарем первая вакцинация против полиомиелита в России проводится в возрасте:
Ответ: 3 месяца
- 473.** В соответствии с Национальным календарем вторая вакцинация против полиомиелита в России проводится в возрасте:
Ответ: 4,5 месяца
- 474.** В соответствии с Национальным календарем вторая вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша в России проводится в возрасте:
Ответ: 4,5 месяца
- 475.** В соответствии с Национальным календарем первая ревакцинация против туберкулеза в России проводится в возрасте:

Ответ: 7 лет

476. Внесение изменений и (или) дополнений в Национальный календарь профилактических прививок осуществляет

Ответ: Министерство здравоохранения РФ

477. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок группы риска по заболеваемости корью прививаются

Ответ: До 55 лет

478. Согласно Национальному календарю прививок, схема вакцинации от вирусного гепатита В для группы риска:

Ответ: 0-1-2-12

479. Первая вакцинация против гепатита В в России проводится в возрасте:

Ответ: Первые 24 часа

480. Третья ревакцинация против полиомиелита проводится в возрасте

Ответ: 14 лет

481. Последняя ревакцинация вакциной АКДС проводится в возрасте

Ответ: 18 месяцев

482. Инфекция, управляемая средствами иммунопрофилактики и входящая в Национальный календарь профилактических прививок – это:

Ответ: Корь

483. С учетом рекомендаций ВОЗ, охват профилактическими прививками против гриппа в группах риска должен быть не менее _____ %

Ответ: 75,0

484. Вакцинацию детей против гриппа рекомендуется проводить с

Ответ: 6 месяцев

485. Схема вакцинации против гемофильной инфекции тип b (Акт-ХИБ) ребенка от 12 месяцев до 5 лет

Ответ: Однократно

486. Какой возраст оптимален для начала профилактики пневмококковой инфекции?

Ответ: 2 месяца

487. Против какого количества серотипов пневмококковой инфекции обеспечивает защиту вакцина «Превенар 13»?

Ответ: 13

488. К какой группе вакцин относятся препараты «Синфлорикс» и «Превенар 13»?

Ответ: Конъюгированные вакцины

489. С какого возраста возможна вакцинация против пневмококковой инфекции детей, рождённых ВИЧ-инфицированными матерями?

Ответ: 2 месяца

- 490.** Пневмококковая вакцина, разрешенная к применению у взрослых
Ответ: ПКВ-13
- 491.** Может ли помешать вакцинации аллергия на пекарские дрожжи?
Ответ: Значимо только для гепатита В
- 492.** Первая вакцинация против гепатита В в России проводится в возрасте:
Ответ: 12 ч
- 493.** Вакцина против гепатита В вводится:
Ответ: Внутримышечно
- 494.** Если ребенок рождается у здоровой матери, то вакцинация против вирусного гепатита В будет проведена по схеме:
Ответ: 0-1-6
- 495.** Вторая вакцина против гепатита В лицам, которые не относятся к группам риска, вводится
Ответ: Через 1 месяц
- 496.** Вакцинация против ВГВ для детей не из групп риска и взрослых:
Ответ: 3-хкратно
- 497.** Ребенку, рожденному hbsag положительной матерью, вакцинация против гепатита В проводится по схеме _____ мес.
Ответ: 0-1-2-12
- 498.** Вакцинопрофилактика гепатита В среди лиц, ранее не получавших прививку против гепатита В, проводится
Ответ: До 55 лет
- 499.** Вакцинопрофилактика гепатита В среди лиц, ранее не получавших прививку против гепатита В, проводится
Ответ: До 55 лет
- 500.** В родильном доме ребенок должен быть привит против
Ответ: Гепатита В и туберкулеза

Комплект вопросов для проверки текущей аттестации

- 501.** Ликвидация эпидемий оспы, полиомиелита, воздушно –капельных инфекций.
Ликвидация эпидемий оспы, полиомиелита и воздушно-капельных инфекций стала возможной благодаря массовой вакцинации и слаженной работе всех государств мира. Натуральная оспа была полностью ликвидирована в 1980 году, после принятия резолюции Всемирной ассамблеи ВОЗ об интенсификации искоренения натуральной оспы с помощью массовой вакцинации.
Полиомиелит был ликвидирован в большинстве стран мира к 1999 году, однако до сих пор сохраняется в Афганистане и Пакистане.

Для борьбы с воздушно-капельными инфекциями, такими как корь, используются вакцины, разработанные советскими учёными.

502. Современные причины антипрививочной кампании.

Современные причины антипрививочной кампании включают:

Недостаток научных данных об инфекции и эффективных способах борьбы с ней в публичном пространстве.

Недоверие к информации от официальных институтов.

Иллюзия контроля над ситуацией, основанная на расчёте на свой иммунитет и опыте отказа родителей от вакцинации.

Переоценка собственной компетентности, использование информации из социальных сетей без её критической оценки и игнорирование научных данных.

Сниженный уровень страха из-за более лёгкого течения заболевания у молодых людей.

503. Понятие ликвидации инфекционных заболеваний.

Ликвидация инфекционных заболеваний — это процесс, направленный на полное уничтожение возбудителей этих заболеваний и предотвращение их распространения.

504. Понятие – элиминации возбудителей.

Элиминация возбудителей — это процесс вымирания отдельных особей, групп особей или целых популяций, а также их устранение от размножения в результате воздействия различных факторов среды, таких как биотические, физические и антропогенные.

505. Понятие –управляемые инфекции

Управляемые инфекции — это инфекционные заболевания, в отношении которых разработаны научно обоснованные мероприятия и доказана их эффективность. Они делятся на две основные группы:

Инфекции, управляемые средствами иммунопрофилактики.

Инфекции, управляемые санитарно-гигиеническими мероприятиями.

506. Вакцинопрофилактика в структуре эпидемического процесса.

26. важную роль в структуре эпидемического процесса, поскольку позволяет предотвратить распространение инфекционных заболеваний и снизить заболеваемость и смертность. Вакцины защищают население или отдельные группы от заболевания гриппом, особенно среди лиц старше 65 лет, пациентов с хроническими заболеваниями и медицинских работников.

507. Антропонозные воздушно-капельные инфекции.

Антропонозные воздушно-капельные инфекции — это заболевания, при которых единственным источником возбудителя является человек. К ним относятся, например, дифтерия, гонорея, сифилис и эпидемический сыпной тиф.

508. Теория саморегуляции паразитарного процесса академика Белякова В.Д.

Теория саморегуляции паразитарного процесса, разработанная академиком Беляковым В. Д., описывает механизмы внутренней регуляции эпидемического процесса. Она включает четыре положения:

Гено- и фенотипическая гетерогенность популяций паразита и хозяина по отношению друг к другу.

Взаимообусловленная изменчивость биологических свойств взаимодействующих популяций.

Фазовая самоперестройка популяций паразита и хозяина, определяющая неравномерность развития эпидемического процесса.

Регулирующая роль социальных и природных условий в фазовых преобразованиях эпидемического процесса.

509. Гомологичные и гетерологичные препараты.

Гомологичные препараты готовят из сыворотки крови людей, например, переболевших определённым заболеванием или специально иммунизированных против этого

заболевания. Они считаются более безопасными, потому что не содержат чужеродных антигенов.

Гетерологичные препараты готовят из сыворотки крови гипериммунизированных животных, таких как лошади. Они могут содержать чужеродные антигены и вызывать аллергические реакции.

510.Виды и состав вакцин, способы разработки.

Виды вакцин:

цельномикробные или цельновирсионные, состоящие из микроорганизмов (бактерий или вирусов);

химические вакцины из продуктов жизнедеятельности микроорганизмов (анатоксины) или их интегральных компонентов;

генно-инженерные вакцины, содержащие продукты экспрессии отдельных генов микроорганизмов;

химерные или векторные вакцины, в которых ген, контролирующий синтез протективного белка, встроен в безвредный микроорганизм;

синтетические вакцины, где в качестве иммуногена используется химический аналог протективного белка, полученный методом прямого химического синтеза.

Способы разработки вакцин:

цельномикробные или цельновирсионные вакцины: используются ослабленные или убитые микроорганизмы;

химические вакцины: применяются анатоксины или интегральные компоненты микроорганизмов;

генно-инженерные вакцины: создаются продукты экспрессии генов микроорганизмов;

химерные или векторные вакцины: встраивают ген, контролирующий синтез протективного белка, в безвредный микроорганизм;

синтетические вакцины: используют химические аналоги протективных белков, полученных методом прямого химического синтеза.

511.Классификация вакцинных антигенов.

Классификация вакцинных антигенов:

По молекулярной структуре:

глобулярные,

фибриллярные.

По степени иммуногенности:

полноценные,

неполноценные, или гаптены.

По степени чужеродности:

ксеногенные (гетерологичные),

аллогенные (групповые),

изогенные (индивидуальные).

По направленности активации и обеспеченности иммунного реагирования:

иммуногены (Т-зависимые и Т-независимые),

толерогены,

аллергены.

512.Вакцины живые, аттенуированные и дивергентные, векторные рекомбинантные.

Живые вакцины изготовлены из ослабленных или генетически изменённых патогенных микроорганизмов. Аттенуированные вакцины получают путём селекции штаммов микроорганизмов с пониженной вирулентностью, но высокой иммуногенностью. Дивергентные вакцины основаны на использовании микроорганизмов, находящихся в близком родстве с возбудителями инфекционных болезней. Векторные рекомбинантные вакцины содержат генетический материал патогенного микроорганизма, встроенный в безопасный вирус или бактерию.

513.Убитые или инактивированные вакцины. Преимущества и недостатки.

Преимущества инактивированных вакцин перед живыми:
не вызывают вакциноассоциированных заболеваний;
индуцируют гуморальный и, возможно, клеточный иммунитет;
иммунитет менее напряжённый, чем вызываемый живыми вакцинами.

Недостатки инактивированных вакцин:

недостаточная инаktivация вируса;
разрушение вакцины при замораживании;
необходимость проведения бустерной вакцинации;
наличие в составе адъювантов (например, гидроксид алюминия) и стабилизаторов (желатин, сорбитол);
повышенный риск развития аллергических реакций.

514. Живые вакцины. Преимущества и недостатки.

Преимущества живых вакцин:

По механизму действия они напоминают «дикий» штамм, что обеспечивает формирование стойкого иммунитета.

Могут длительно сохраняться в организме, обеспечивая длительный иммунитет (например, для коревой вакцины — вакцинация в 12 месяцев и ревакцинация в 6 лет).

Используются в небольших дозах, что облегчает проведение вакцинации.

Недостатки живых вакцин:

Обычно они реактогенны, так как содержат 99% балласта.

Способны вызывать мутации клеток организма, что особенно опасно для половых клеток.

Могут содержать вирусы-загрязнители, что опасно для некоторых заболеваний (например, обезьяний СПИД и онкогенные вирусы).

Трудно дозируются и поддаются биоконтролю.

Чувствительны к высоким температурам и требуют строгого соблюдения холодовой цепи.

Существует риск реверсирования вирулентных форм, что может вызвать заболевание у вакцинированного.

515. Требования к препаратам активной иммунизации.

Требования к препаратам активной иммунизации включают:

Точное установление химического состава и структуры компонентов.

Однократное введение вакцины.

Создание иммунитета ко многим инфекциям.

Обеспечение пожизненного иммунитета у 100 % привитых.

Безопасность и отсутствие побочных действий.

Удобный способ введения для персонала и пациентов.

Длительный срок хранения и стабильность.

Отсутствие необходимости соблюдения «холодовой цепи».

Соответствие современным требованиям технологии изготовления.

Доступная стоимость вакцины.

516. Основные компоненты, входящие в состав вакцин. Понятие об адъювантах, консерванты в составе вакцин.

Основные компоненты вакцин:

Антиген — мельчайшая часть болезнетворного организма или ослабленный и неопасный микроорганизм.

Консерванты — предотвращают контаминацию вакцины после вскрытия флакона.

Стабилизаторы — предотвращают химические реакции внутри вакцины и удерживают компоненты вакцины от прилипания к флакону.

Поверхностно-активные вещества — сохраняют все ингредиенты вакцины в смешанном состоянии и предотвращают образование осадка.

Примеси — крошечные количества различных веществ, используемых во время изготовления вакцин.

Разбавители — жидкость, используемая для разбавления вакцины до правильной концентрации.

Адьюванты — улучшают иммунную реакцию на вакцину, стимулируя местные иммунные клетки.

Адьюванты — это вещества, которые помогают усилить иммунный ответ организма на вакцину.

517. Способы введения вакцин

Существуют следующие способы введения вакцин:

Пероральный (через рот) — используется для живых вакцин, защищающих от кишечных инфекций (полиомиелит, брюшной тиф, ротавирусная инфекция).

Внутрикожный — классический пример — БЦЖ.

Внутримышечный — наиболее предпочтительный способ вакцинации, детям делают прививку в переднебоковую поверхность бедра (в средней его трети), взрослым и детям старше 18 месяцев — в дельтовидную мышцу.

518. Иммунный ответ в возрастном аспекте, возможность одновременного иммунного ответа на несколько антигенов.

В возрастном аспекте иммунный ответ меняется с возрастом. В раннем детстве иммунная система ребёнка зависит от материнских антител, затем формируется собственный долговременный иммунитет, который достигает пика в подростковом возрасте. С возрастом иммунная система теряет эффективность, хуже распознаёт чужеродные антигены и медленнее их уничтожает.

Одновременный иммунный ответ на несколько антигенов возможен, но он зависит от типа антигена и индивидуальных особенностей иммунной системы. Некоторые антигены могут вызывать сильный иммунный ответ, в то время как другие могут быть менее эффективными.

519. Препараты для пассивной иммунизации. Сыворотки, иммуноглобулины.

Препараты для пассивной иммунизации включают сыворотки и иммуноглобулины. Сыворотки получают из крови иммунизированных животных или людей, содержат антитела против возбудителей инфекционных заболеваний или продуктов их жизнедеятельности. Они применяются для серодиагностики, серопрфилактики и серотерапии.

Имуноглобулины — это концентрированные препараты антител, полученные из плазмы крови доноров или рекомбинантным способом. Они вводятся внутривенно или внутримышечно и обеспечивают быстрый и кратковременный иммунитет против определённых инфекций, таких как грипп, гепатит В, корь и другие.

520. Иммунизация против туберкулеза, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания.

Иммунизация против туберкулёза проводится с использованием вакцины БЦЖ. Вакцина вводится внутрикожно в дозе 0,05 мг в объёме 0,1 мл растворителя (натрия хлорид растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций 0,9 %).

Первичная вакцинация осуществляется здоровым новорождённым детям на 3–7-й день жизни (обычно в день выписки из родильного дома). Детям, не привитым в период новорождённости из-за заболеваний, вводят вакцину БЦЖ-М после выздоровления.

Детям в возрасте 2 месяцев и старше предварительно проводят пробу Манту 2 ТЕ очищенного туберкулина в стандартном разведении и вакцинируют только туберкулинотрицательных. Ревакцинация показана детям в возрасте 7 лет, имеющим отрицательную реакцию на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л.

Противопоказания для вакцинации БЦЖ: недоношенность, масса тела при рождении менее 2500 г, внутриутробная гипотрофия III–IV степени, острые заболевания и обострение хронических заболеваний, ВИЧ-инфекция, обнаружение нуклеиновых

кислот ВИЧ молекулярными методами, осложнённые реакции на предыдущее введение вакцины БЦЖ.

Ревакцинация откладывается до выздоровления или наступления ремиссии при острых инфекционных и неинфекционных заболеваниях, обострении хронических заболеваний, иммунодефицитных состояниях, злокачественных заболеваниях крови и новообразованиях.

521. Иммунизация против гепатита «В», вакцина, способ и сроки введения, противопоказания.

Иммунизация против гепатита В проводится с использованием вакцины против гепатита В рекомбинантной. Способ введения вакцины — внутримышечно: взрослым, подросткам и детям старшего возраста — в дельтовидную мышцу, новорождённым и детям младшего возраста — в переднебоковую область бедра.

Разовая доза для детей и лиц до 19 лет включительно составляет 0,5 мл (10 мкг HBsAg), для лиц старше 19 лет — 1 мл (20 мкг HBsAg). Для пациентов отделения гемодиализа — 2 мл (40 мкг HBsAg).

Плановая вакцинация проводится трёхкратно по схеме: 0 (в первые 12 часов после рождения ребёнка), 1 и 6 месяцев. Детям, не привитым по достижении 13 лет, рекомендуется вакцинация по схеме 0, 1, 6 месяцев.

Противопоказаниями к проведению иммунизации являются повышенная чувствительность к дрожжам и другим компонентам вакцины, сильная реакция или осложнения на предыдущее введение вакцины, острые проявления заболевания (обострение хронического заболевания) или нетяжёлые ОРВИ, острые кишечные заболевания и другие.

Перед прививкой ампулу с вакциной следует хорошо встряхнуть до получения равномерной суспензии без посторонних включений. Препарат с изменёнными физическими свойствами применению не подлежит.

522. Иммунизация против полиомиелита, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против полиомиелита проводится с использованием вакцины полиомиелитной пероральной 1, 2, 3 типов (ОПВ). Способ введения — через рот.

Сроки введения:

первая доза — в возрасте от 3 месяцев до 14 лет;

вторая доза — через 45 дней после первой;

третья доза — через 6–12 месяцев после второй дозы.

Противопоказания:

аллергия на компоненты вакцины;

иммунодефицит, ВИЧ или онкология;

наличие в окружении людей со слабым иммунитетом или беременных женщин;

осложнения неврологического характера после предыдущей вакцинации;

заболевания ЖКТ (допускается под строгим врачебным контролем).

523. Иммунизация против коклюша, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против коклюша проводится с использованием вакцины коклюшно-дифтерийно-столбнячной адсорбированной (АКДС-вакцина). Способ введения — внутримышечно, в передненаружную область бедра. Разовая доза составляет 0,5 мл.

Сроки введения:

первая доза — в возрасте от 3 месяцев до 3 лет 11 месяцев 29 дней;

вторая доза — через 1,5 месяца после первой;

третья доза — через 1,5 месяца после второй;

ревакцинация — через 18 месяцев после третьей дозы (или через 12–36 месяцев после последней вакцинации, если сроки были нарушены).

Противопоказания:

прогрессирующие заболевания нервной системы;
афебрильные судороги в анамнезе;
сильная общая реакция или осложнения на предыдущую дозу АКДС-вакцины;
дети с противопоказаниями к применению АКДС-вакцины могут быть привиты АДС-анатоксином.

524. Иммунизация против дифтерии, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против дифтерии проводится с использованием вакцины АКДС (адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина). Способ введения — внутримышечно в передненаружную область бедра. Разовая доза составляет 0,5 мл.

Сроки введения:

первая доза — в возрасте от 3 месяцев до 3 лет 11 месяцев 29 дней;

вторая доза — через 1,5 месяца после первой;

третья доза — через 1,5 месяца после второй;

ревакцинация — через 18 месяцев после третьей дозы (или через 12–36 месяцев после последней вакцинации, если сроки были нарушены).

Противопоказания:

прогрессирующие заболевания нервной системы;

афебрильные судороги в анамнезе;

сильная общая реакция или осложнения на предыдущую дозу АКДС-вакцины;

дети с противопоказаниями к применению АКДС-вакцины могут быть привиты АДС-анатоксином.

525. Иммунизация против столбняка, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против столбняка проводится с использованием вакцины «Анатоксин столбнячный». Способ введения — глубоко подкожно в подлопаточную область.

Схема иммунизации включает вакцинацию и ревакцинацию:

вакцинация — 1 доза (0,5 мл) двукратно с интервалом между прививками 4–5 недель;

ревакцинация — через 6–12 месяцев после последней вакцинации, также 1 доза (0,5 мл).

Оптимальный режим дозирования и схему определяет врач. Противопоказания для вакцинации: беременность и период кормления грудью (для экстренной профилактики столбняка беременность не является противопоказанием), гиперчувствительность к компонентам вакцины, тяжёлые аллергические реакции, острые инфекционные и неинфекционные заболевания.

526. Иммунизация против кори, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против кори проводится с использованием живой культуральной коревой вакцины. Способ введения — подкожно, в объёме 0,5 мл под лопатку или в область плеча.

Сроки введения:

плановая иммунизация — двукратно в возрасте 12 месяцев и 6 лет детям, не болевшим корью;

экстренная профилактика — контактными лицам без ограничения возраста из очагов заболевания, ранее не болевшим и не привитым.

Противопоказания:

тяжёлые формы аллергических реакций на аминокликозиды, куриные и перепелиные яйца;

первичные иммунодефицитные состояния, злокачественные болезни крови и новообразования;

сильная реакция или осложнение на предыдущее введение коревой вакцины;

беременность.

527. Иммунизация против краснухи, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против краснухи проводится с использованием вакцины «Рудивакс» или «Приорикс». Способ введения — подкожно в плечо.

Сроки введения:

первая доза — в возрасте 12 месяцев;

вторая доза — в возрасте 6 лет;

ревакцинация — не требуется.

Противопоказания:

аллергические реакции на компоненты вакцины;

острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний;

иммунодефицитные состояния;

злокачественные заболевания крови и новообразования;

беременность и период грудного вскармливания;

сильная реакция или осложнение на предыдущую дозу вакцины.

528. Иммунизация против паротита, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против паротита проводится с использованием вакцины «Паротитная культуральная живая». Способ введения — подкожно, в объёме 0,5 мл под лопатку или в область плеча.

Сроки введения:

плановая иммунизация — двукратно в возрасте 12 месяцев и 6 лет детям, не болевшим эпидемическим паротитом;

экстренная профилактика — детям с 12 месяцев, подросткам и взрослым, имевшим контакт с больным паротитом, не болевшим эпидемическим паротитом или ранее не привитым против этой инфекции.

Противопоказания:

аллергические реакции на компоненты вакцины;

анафилактические реакции или тяжёлые формы аллергических реакций на аминокликозиды, куриные и перепелиные яйца;

первичные иммунодефицитные состояния, злокачественные болезни крови и новообразования;

сильная реакция или осложнение на предыдущее введение паротитной или паротитно-коревой вакцин;

беременность и период грудного вскармливания;

острые заболевания или обострение хронических заболеваний

529. Иммунизация против гемофильной инфекции, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против гемофильной инфекции проводится с помощью вакцины «Акт-ХИБ». Способ введения — внутримышечно или подкожно. Сроки введения зависят от возраста ребёнка и определяются национальным календарём профилактических прививок. Противопоказания включают аллергию на компоненты вакцины, острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострения хронических заболеваний.

530. Иммунизация против пневмококковой инфекции, способ и сроки введения, противопоказания.

Иммунизация против пневмококковой инфекции проводится с помощью вакцин, таких как бельгийская 10-валентная, американская 13-валентная и французская неконъюгированная полисахаридная 23-валентная.

Согласно Национальному календарю прививок, первую прививку от пневмококка ставят ребёнку в возрасте двух месяцев, вторую — в четыре с половиной месяца.

Последующую ревакцинацию проводят в пятнадцать лет.

Для взрослых людей вакцинация рекомендуется всем старше 65 лет и представителям групп риска, например, с хроническими бронхолёгочными и сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом и другими проблемами со здоровьем.

Абсолютные противопоказания для постановки прививки от пневмококка — тяжёлые аллергические реакции на предыдущие вакцинации и индивидуальная непереносимость компонентов вакцины. Отсрочить введение препарата следует при острых инфекционных заболеваниях и обострении хронической патологии.

531. Экстренная профилактика столбняка

Экстренная вакцинопрофилактика столбняка проводится при травмах с нарушением целостности кожных покровов и слизистых оболочек, обморожениях, ожогах, проникающих повреждениях желудочно-кишечного тракта, внебольничных абортах, родах вне медицинских учреждений, гангрене или некрозе тканей, длительно текущих абсцессах, карбункулах, укусах животными.

Процедура включает первичную хирургическую обработку раны и одновременное введение вакцины (АДС или АДС-М). Если пациент был привит согласно календарю, то достаточно ввести 0,5 мл столбнячного анатоксина (АДС). Непривитым проводят активно-пассивную иммунизацию: инъекцию 1 мл анатоксина столбнячного (АДС) комбинируют с 3000 МЕ противостолбнячной сыворотки, которую вводят по Безредке в другую часть тела. В дальнейшем применяют только анатоксин (АДС) по обычной схеме.

532. Экстренная профилактика бешенства

Экстренная вакцинопрофилактика бешенства проводится в случае контакта с больным животным. Она включает в себя введение антирабической вакцины и антирабического иммуноглобулина. Курс вакцинации состоит из 6 инъекций: в день обращения, на 3-й, 7-й, 14-й, 30-й и 90-й дни.

533. Показания к введению иммунобиологических препаратов пассивной иммунизации.

Показания к введению иммунобиологических препаратов пассивной иммунизации включают:

профилактику и лечение инфекционных заболеваний, таких как грипп, корь, коклюш, полиомиелит, гепатит В и другие;

профилактику столбняка, дифтерии и других бактериальных инфекций;

профилактику бешенства после контакта с больным животным;

профилактику и лечение некоторых аллергических реакций, например, анафилактического шока;

профилактику и лечение вирусных инфекций, таких как ВИЧ/СПИД, гепатиты А и В, цитомегаловирусная инфекция и другие.

534. Прививки, не входящие в национальный календарь иммунизации.

Существует ещё ряд прививок, которые не входят в национальный календарь, но могут быть рекомендованы специалистами в зависимости от индивидуальных особенностей и эпидемиологической ситуации:

вакцинация против менингококка,

вакцинация против ротавируса,

вакцинация против ВПЧ,

вакцинация против ветрянки.

535. Противопоказания к вакцинации.

Противопоказания к вакцинации могут включать:

Выраженные аллергические реакции на компоненты вакцины (антибиотик, дрожжи, куриное или перепелиное яйцо) в виде анафилактического шока, крапивницы, отёка Квинке.

Тяжёлые формы иммунодефицита, подтверждённые лабораторными данными, являются противопоказанием только для использования живых вакцин.

Сильная реакция на предыдущую дозу конкретной вакцины:

краснота и отёк в месте введения более 8 см в диаметре;
лихорадка выше 40 °С в течение первых трёх суток после вакцинации инактивированной (убитой) вакциной;
на 5–21 сутки после живой ослабленной прививки (против кори, краснухи, эпидемического паротита, ветряной оспы).

В реальной жизни такие противопоказания встречаются редко.

536. Вакцинация путешественников.

Перед поездкой в тропические страны рекомендуется сделать следующие прививки:

Вакцинация против жёлтой лихорадки — обязательна в некоторых странах Африки и Южной Америки.

Вакцинация против брюшного тифа — рекомендуется за 1–2 недели до отпуска в странах Азии, Африки и Индии.

Вакцинация против гепатита А — рекомендуется сделать два раза с разницей в 6 месяцев, обеспечивает защиту на всю жизнь.

Вакцинация против менингококковой инфекции — обязательна при въезде в ОАЭ, Саудовскую Аравию и некоторые страны Африки.

Также следует учесть специфические риски для здоровья в регионе назначения и проконсультироваться с врачом.

537. Неблагоприятные события в поствакцинальном периоде.

В поствакцинальном периоде могут возникнуть неблагоприятные события, такие как: боль, отёк и краснота в месте инъекции (90–95 % случаев); лихорадка (1–6 % случаев);

недомогание, головная боль и диарея (до 50 % случаев).

Серьёзные нежелательные реакции включают тяжёлые и стойкие нарушения состояния здоровья, такие как анафилаксия, судороги и паралич.

538. Тактика действия при поствакцинальных осложнениях.

Тактика действий при поствакцинальных осложнениях включает следующие этапы:

Диагностика: врач проводит анализ клинических данных и устанавливает связь с недавно проведённой прививкой.

Этиотропная терапия: назначение препаратов, направленных на устранение причины осложнения.

Патогенетическая терапия: применение средств, влияющих на механизмы развития осложнения.

Симптоматическая терапия: использование лекарств для облегчения симптомов осложнения.

Местное лечение: применение мазей, компрессов и физиотерапии при местных осложнениях.

Щадящий режим, тщательный уход и рациональное питание.

Наблюдение и контроль за состоянием пациента.

Лечение поствакцинальных осложнений должно проводиться под контролем врача.

539. Тактика вакцинации при наличии противопоказаний.

Тактика вакцинации при наличии противопоказаний включает следующие шаги:

Осмотр и опрос пациента врачом или фельдшером для сбора анамнеза и выявления возможных противопоказаний.

Проведение предварительного лабораторного обследования и консультаций специалистов при необходимости.

Разъяснение пациенту необходимости иммунизации, возможных поствакцинальных реакций и осложнений, а также последствий отказа от иммунизации.

Проведение обязательной термометрии перед введением вакцины.

Визуальный контроль целостности ампулы или флакона, физических свойств вводимого препарата и его маркировки.

Вскрытие ампул и растворение лиофилизированных вакцин согласно инструкции при строгом соблюдении правил асептики и «холодовой цепи».

Выбор способа введения вакцины (внутрикожное, подкожное, внутримышечное, интраназальное) в соответствии с инструкцией к препарату.

Наблюдение за пациентом в поствакцинальном периоде не менее 30 минут для своевременного выявления поствакцинальных осложнений и оказания экстренной медицинской помощи.

Организация и проведение профилактической вакцинации граждан России в медицинских организациях любой формы собственности, имеющих лицензию на данный вид деятельности.

540. Противопоказания для введения живых вакцин.

Живые вакцины не вводятся при следующих противопоказаниях:

первичные иммунодефицитные состояния;

глубокая иммуносупрессия;

злокачественные новообразования;

беременность.

Также существуют временные противопоказания, такие как острые заболевания и обострение хронических болезней. В этом случае вакцинация откладывается до исчезновения симптомов.

541. Местные и общие поствакцинальные реакции:

Местные поствакцинальные реакции включают изменения в месте введения препарата, такие как гиперемия, отёк и болезненность. Общие реакции связаны с изменением состояния и поведения ребёнка, например, повышение температуры, беспокойство, нарушение сна и анорексия.

542. Этапы организации вакцинопрофилактики:

Этапы организации вакцинопрофилактики:

Создание холодной цепи: обеспечение правильного хранения и транспортировки вакцин от производителя до медицинских учреждений.

Регистрация и учёт детского населения: медицинские работники ведут списки детей, подлежащих вакцинации.

Планирование прививок: персонал прививочного кабинета определяет количество детей, подлежащих вакцинации, и составляет график прививок.

Подготовка документации: оформление карт прививок (ф.063у) на каждого ребёнка с учётом проведения ближайшей вакцинации.

Определение потребности в вакцинах: передача сводного плана прививок в ФГУЗ «ЦГиЭ» для определения необходимого количества вакцин.

Проведение вакцинации: вакцинация осуществляется в медицинских учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.

Ведение учёта проведённых прививок: внесение сведений о проведённой вакцинации в учётные формы (№ 112, 63 и 26), прививочные журналы и сертификат профилактических прививок.

Контроль эффективности и безопасности вакцинации: контроль осуществляется на трёх этапах: до вакцинации, во время проведения и после неё.

543. Отчетная документация иммунологической комиссии.

Отчетная документация иммунологической комиссии включает протоколы заседаний, заключения и рекомендации комиссии, а также документы, на основании которых принимались решения (истории болезни, медицинские карты пациентов и другие).

544. Журналы прививочного кабинета.

В прививочном кабинете могут вестись следующие журналы:

Журнал приёма пациентов.

Журнал учёта новорождённых.

Журнал работы иммунологической комиссии.

Журнал учёта длительных медицинских отводов от профилактических прививок.

Журнал учёта выполненных прививок.

Журнал контроля температурного режима работы холодильников для хранения иммунобиологических препаратов (ИЛП).

Журнал выдачи сертификатов профилактических прививок.

Журнал регистрации и учёта сильных (необычных) реакций на прививки и поствакцинальных осложнений.

545. Индивидуальные учетные формы прививочного кабинета.

Индивидуальные учётные формы, используемые в прививочном кабинете, включают:

История развития ребёнка (форма 112/у).

Карта ребёнка, посещающего детское образовательное учреждение (форма 026/у).

Карта профилактических прививок (форма 063/у).

Сертификат о профилактических прививках (форма 156/у-93).

Экстренное извещение о побочном действии вакцин (форма 058).

546. Документация педиатрического участка.

Документация педиатрического участка должна включать основные регламентирующие документы, такие как порядки оказания медицинской помощи, стандарты и клинические рекомендации. Также на участке должны быть копии локальных актов медицинской организации, таких как правила внутреннего распорядка, правила поведения пациентов, положения о кабинетах и должностные инструкции медицинского персонала.

547. Температурные режимы транспортировки МИБП входящих в состав календаря прививок в соответствии с инструкциями к препаратам.

Большинство ИЛП, включая препараты, содержащие растворитель, должны транспортироваться и храниться при температуре в пределах от +2 °С до +8 °С. Живая оральная полиомиелитная вакцина (ОПВ) может транспортироваться при температуре от +2 °С до +8 °С или при температуре ниже -20 °С. На четвёртом уровне «холодовой цепи» все ИЛП, включая растворители, должны храниться при температуре от +2 °С до +8 °С.

548. Списание и утилизация МИБП.

Медицинские иммунобиологические препараты (МИБП) подлежат списанию и утилизации в следующих случаях:

с истёкшим сроком годности;

хранившиеся с нарушением «холодовой цепи»;

с изменившимися внешними свойствами, не обозначенными в инструкции (например, наличие хлопьев, инородных предметов, изменение цветности и прозрачности).

Уничтожение МИБП проводится в том же помещении, где они хранились. Ампулы и флаконы вскрываются, содержимое выливается в раковину, а стекло выбрасывается в ёмкость для мусора без дополнительного обеззараживания.

549. Требования, предъявляемые к учёту и движению МИБП.

К учёту и движению МИБП предъявляются следующие требования:

Контроль за соблюдением правил транспортировки и хранения МИБП на всех уровнях «холодовой цепи».

Наличие специалистов, прошедших специальный инструктаж по обеспечению сохранности качества препаратов и их защите от вредных факторов внешней среды.

Подготовка МИБП к транспортировке, включая регистрацию термодатчиков и термоиндикаторов, проверку характеристик хладоэлементов, санитарную обработку и учёт документов контроля температурного режима.

Соблюдение основных условий хранения МИБП: поддержание необходимой температуры, регистрация измерений температуры, наличие льда и замороженных холодильных элементов, отсутствие посторонних предметов в холодильнике, наличие терморегистраторов и термометров.

Обязанности медицинского работника, осуществляющего приём и выдачу МИБП: контроль показаний терморегистраторов и термоиндикаторов, проверка срока годности препаратов, размещение МИБП для реализации после ранее полученных препаратов, проверка записей в журнале получения МИБП.

Учёт иммунобиологических препаратов на месте вакцинации: учёт количества флаконов вакцины, проверка состояния крышки термоконтейнера, проверка полноты записей в прививочной карте и журнале, проверка порядка и сроков уничтожения неиспользованных открытых флаконов с МИБП.

550. Оснащение прививочного кабинета.

Оснащение прививочного кабинета включает:

Оборудование: холодильник для хранения вакцин, медицинский шкаф для медикаментов и инструментов, медицинская кушетка, пеленальный столик, медицинские столы, рабочий стол медицинской сестры, стул, бактерицидная лампа, раковина для мытья рук, уборочный инвентарь, термоконтейнер или сумка-холодильник с набором хладоэлементов.

Емкости для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов и использованных вакцин. Шприцы, иглы, бинты, салфетки, пинцеты, ножницы, резиновый жгут, грелки, лейкопластырь, полотенца, пелёнки, простыни, одноразовые перчатки.

Медикаменты: противошоковый набор, нашатырный спирт, этиловый спирт, смесь эфира со спиртом, кислород.

551. Виды иммунитета.

Врождённый иммунитет — первичная защитная реакция организма, универсальная и неспецифическая, включающая барьерные механизмы, фагоцитоз и работу клеток-киллеров.

Адаптивный иммунитет — развивается со временем в ответ на контакт с конкретным патогеном, делится на клеточный (Т-лимфоциты) и гуморальный (В-лимфоциты) иммунитет.

Приобретённый (постоянный) иммунитет — возникает после столкновения с патогеном и сохраняется на долгое время, обеспечивая быструю реакцию на повторное воздействие.

Активный иммунитет — развивается при столкновении организма с антигенами патогенов и создании антител и клеточных ответов, стимулируется вакцинацией.

Пассивный иммунитет — передаётся от одного организма другому через плаценту, грудное молоко или введение готовых антител, таких как иммуноглобулины.

552. Естественный (врожденный) иммунитет

Естественный врождённый иммунитет — это наследственно закреплённая система защиты организма человека от патогенных и непатогенных микроорганизмов, а также продуктов тканевого распада. Он представлен клетками и молекулами, которые обеспечивают защиту организма от инфекций и других вредных воздействий.

553. Приобретённый иммунитет

Приобретённый иммунитет — это способность организма обезвреживать чужеродные и потенциально опасные микроорганизмы или молекулы токсинов, которые уже попадали в организм ранее. Он возникает в результате работы системы высокоспециализированных клеток (лимфоцитов), расположенных по всему организму. Различают активный и пассивный приобретённый иммунитет. Активный возникает после перенесения инфекционного заболевания или введения вакцины, а пассивный — при передаче антител от матери к плоду или с грудным молоком, а также при введении иммунных сывороток.

554. Пассивный иммунитет.

Пассивный иммунитет — это форма приобретённого иммунитета, которая возникает при введении готовых антител в организм, например, при введении противодифтерийной сыворотки или проникновении антител через материнское

молоко. Этот тип иммунитета менее стойкий, длительный и специфичный по сравнению с активным иммунитетом, который возникает после перенесённой болезни или активной иммунизации.

555. Коллективный иммунитет

Коллективный иммунитет — это эффект сопротивления распространению инфекции в определённой популяции, когда значительная часть её членов имеет личный иммунитет к этой инфекции. Он достигается через перекрытие каналов прямой передачи возбудителя от индивида к индивиду и косвенно защищает уязвимых индивидов. Уровень коллективного иммунитета зависит от особенностей передачи конкретной инфекции, доли охваченных вакцинацией и соблюдения мер профилактики.

556. Неспецифическая резистентность.

Неспецифическая резистентность — это относительный уровень врождённой устойчивости организма к различным патогенным факторам. Она является первым защитным барьером на пути внедрения инфекционного агента и действует против многих патогенных агентов одновременно.

557. Специфический иммунитет: естественный и искусственный.

Специфический иммунитет делится на естественный и искусственный.

Естественный иммунитет включает врождённый (неспецифический) и приобретённый (адаптивный). Врождённый иммунитет защищает организм от чужеродных агентов с момента рождения, а приобретённый формируется в течение жизни и обеспечивает специфическую реакцию на определённые антигены.

Искусственный иммунитет возникает в результате медицинского вмешательства, такого как вакцинация или использование сывороток. Вакцинация стимулирует иммунную систему вырабатывать антитела против определённых инфекций, обеспечивая активный искусственный иммунитет, а введение готовых антител с сыворотками создаёт пассивный искусственный иммунитет.

558. Антигены. Т-зависимые и Т-независимые антигены.

Антигены делятся на Т-зависимые и Т-независимые в зависимости от их способности вызывать продукцию антител без дополнительной стимуляции со стороны Т-клеток.

Т-зависимые антигены не могут самостоятельно вызывать продукцию антител без помощи Т-клеток. Они содержат небольшое количество повторяющихся эпитопов и обычно представлены белками. После распознавания Т-зависимого антигена В-клеткой она перемещается в герминальный центр лимфоидного фолликула, где происходит активная пролиферация, соматический гипермутагенез и селекция.

Т-независимые антигены могут активировать В-клетки без помощи Т-клеток. Они характеризуются многократным повторением антигенной детерминанты в своей структуре и представлены полисахаридами. Т-независимые антигены делятся на два типа: I (вызывают поликлональную активацию) и II (не вызывают поликлональную активацию).

559. Судьба антигена при его введении в организм.

Судьба антигена при его введении в организм зависит от места и способа введения, а также от свойств самого антигена. Антигены могут быть полноценными и неполноценными (гаптенами). Полноценные антигены обладают выраженной антигенностью и иммуногенностью, в то время как гаптены способны специфически взаимодействовать с готовыми иммунными факторами, но не способны самостоятельно индуцировать иммунный ответ.

При введении антигена в организм его судьба может быть различной:

Если антиген вводится внутривенно, он быстро достигает кровотока и разносится по всему организму.

При подкожном введении антиген сначала попадает в межклеточное пространство, затем в лимфатическую систему и далее в кровоток.

При внутримышечном введении антиген также сначала попадает в межклеточное

пространство, затем в лимфатическую систему и далее в кровоток. Однако этот путь позволяет антигену медленно высвобождаться, что может привести к более продолжительному и устойчивому иммунному ответу.

Сила иммунного ответа также зависит от количества поступающего антигена: чем его больше, тем выраженнее иммунная реакция организма.

560. Вакцинальный процесс и его закономерности.

Вакцинальный процесс состоит из трёх фаз:

Латентная фаза — интервал между введением антигена и появлением антител и цитотоксических клеток.

Фаза роста — накопление антител и иммунокомпетентных клеток в крови.

Фаза снижения иммунитета — постепенное снижение иммунитета в течение нескольких лет или десятилетий.

Иммунный ответ на введение вакцины развивается в три фазы, характерные как для образования антител, так и для формирования клеточного иммунитета.

2.1. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
	знать			
	<p>Обучающийся не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает методику анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>методику определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению;</p> <p>методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>методику разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального</p>	<p>Обучающийся усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о методике анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>методике определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению;</p> <p>методике критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>методике разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>методике использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций</p>	<p>Обучающийся способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные методику анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>методику определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению;</p> <p>методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>методику разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций</p>	<p>Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание методики анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>методику определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению;</p> <p>методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>методику разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p>

	<p>характера в своей предметной области;</p> <p>методики формирования проектной задачи и ее управления;</p> <p>методики разработки концепции проекта в рамках проблематики;</p> <p>о возможных рисках проекта;</p> <p>процедуры и механизмы оценки качества проекта;</p> <p>методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организацию отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p> <p>методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p> <p>методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <p>потребности современной деятельности;</p>	<p>философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>методики формирования проектной задачи и ее управления;</p> <p>методики разработки концепции проекта в рамках проблематики;</p> <p>о возможных рисках проекта;</p> <p>процедуры и механизмы оценки качества проекта;</p> <p>методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организацию отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p> <p>методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p> <p>методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <p>потребности современной деятельности;</p>	<p>философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>методики формирования проектной задачи и ее управления;</p> <p>методики разработки концепции проекта в рамках проблематики;</p> <p>о возможных рисках проекта;</p> <p>процедуры и механизмы оценки качества проекта;</p> <p>методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организацию отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p> <p>методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p> <p>методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с</p>	<p>методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>методики формирования проектной задачи и ее управления;</p> <p>методики разработки концепции проекта в рамках проблематики;</p> <p>о возможных рисках проекта;</p> <p>процедуры и механизмы оценки качества проекта;</p> <p>методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организацию отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p> <p>методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p> <p>методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования</p>
--	---	--	--	---

	<p>медицинскую и научную документацию;</p> <ul style="list-style-type: none"> о своих ресурсах и их пределах (личностные, ситуативные, временные); о возможных своих потребностях в образовании; о возможности выбора инструментов дальнейшего саморазвития и реализации; основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности; основы ИТ-технологий применяемых в профессиональной и научной деятельности по профилю; основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан; медико-статистические показатели для профессиональной деятельности; общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней; организацию эпидемиологических исследований; систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий; 	<p>медицинскую и научную документацию;</p> <ul style="list-style-type: none"> о своих ресурсах и их пределах (личностные, ситуативные, временные); о возможных своих потребностях в образовании; о возможности выбора инструментов дальнейшего саморазвития и реализации; основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности; основы ИТ-технологий применяемых в профессиональной и научной деятельности по профилю; основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан; медико-статистические показатели для профессиональной деятельности; общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней; организацию эпидемиологических исследований; систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий; основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики; 	<p>привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <ul style="list-style-type: none"> потребности современной деятельности; медицинскую и научную документацию; о своих ресурсах и их пределах (личностные, ситуативные, временные); о возможных своих потребностях в образовании; о возможности выбора инструментов дальнейшего саморазвития и реализации; основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности; основы ИТ-технологий применяемых в профессиональной и научной деятельности по профилю; основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан; медико-статистические показатели для профессиональной деятельности; общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней; организацию эпидемиологических исследований; 	<p>полномочий членам команды, методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <ul style="list-style-type: none"> потребности современной деятельности; медицинскую и научную документацию; о своих ресурсах и их пределах (личностные, ситуативные, временные); о возможных своих потребностях в образовании; о возможности выбора инструментов дальнейшего саморазвития и реализации; основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности; основы ИТ-технологий применяемых в профессиональной и научной деятельности по профилю; основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан; медико-статистические показатели для профессиональной деятельности;
--	--	--	--	--

	<p>основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;</p> <p>эпидемиологические исследования как научно-обоснованную медицинскую практику;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;</p> <p>основные законодательные акты, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям;</p> <p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>права и обязанности врача-эпидемиолога;</p>	<p>эпидемиологические исследования как научно-обоснованную медицинскую практику;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;</p> <p>основные законодательные акты, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям;</p> <p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>права и обязанности врача-эпидемиолога;</p> <p>специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;</p>	<p>систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий;</p> <p>основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;</p> <p>эпидемиологические исследования как научно-обоснованную медицинскую практику;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;</p> <p>основные законодательные акты, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям;</p>	<p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>организацию эпидемиологических исследований;</p> <p>систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий;</p> <p>основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;</p> <p>эпидемиологические исследования как научно-обоснованную медицинскую практику;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;</p>
--	---	--	--	---

	<p>специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;</p> <p>принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;</p> <p>принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;</p> <p>цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая</p>	<p>принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;</p> <p>принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;</p> <p>цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>содержание и организацию противэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний;</p> <p>историю эпидемиологии, основные этапы формирования</p>	<p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>права и обязанности врача-эпидемиолога;</p> <p>специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;</p> <p>принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;</p> <p>принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;</p> <p>цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;</p>	<p>основные законодательные акты, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям;</p> <p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>права и обязанности врача-эпидемиолога;</p> <p>специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;</p> <p>принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;</p> <p>принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;</p>
--	---	---	--	---

<p>иммунологические методы диагностики;</p> <p>содержание и организацию противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний;</p> <p>историю эпидемиологии, основные этапы формирования эпидемиологии как фундаментальной медицинской науки, относящейся к области профилактической медицины;</p> <p>теоретические основы двух разделов эпидемиологии с единой методологией исследования – эпидемиологии инфекционных и эпидемиологии неинфекционных болезней, для осуществления научных исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями;</p> <p>основные теории эпидемического процесса и особенности применения их в различных областях профилактической и противоэпидемической деятельности;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>суть концепции механизма передачи возбудителей инфекции, его компоненты и классификации основных инфекционных болезней по</p>	<p>эпидемиологии как фундаментальной медицинской науки, относящейся к области профилактической медицины;</p> <p>теоретические основы двух разделов эпидемиологии с единой методологией исследования – эпидемиологии инфекционных и эпидемиологии неинфекционных болезней, для осуществления научных исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями;</p> <p>основные теории эпидемического процесса и особенности применения их в различных областях профилактической и противоэпидемической деятельности;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>суть концепции механизма передачи возбудителей инфекции, его компоненты и классификации основных инфекционных болезней по механизму передачи их возбудителей;</p> <p>организационные и функциональные основы противоэпидемической деятельности</p> <p>особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с</p>	<p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>содержание и организацию противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний;</p> <p>историю эпидемиологии, основные этапы формирования эпидемиологии как фундаментальной медицинской науки, относящейся к области профилактической медицины;</p> <p>теоретические основы двух разделов эпидемиологии с единой методологией исследования – эпидемиологии инфекционных и эпидемиологии неинфекционных болезней, для осуществления научных исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями;</p> <p>основные теории эпидемического процесса и особенности применения их в различных областях</p>	<p>цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>содержание и организацию противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний;</p> <p>историю эпидемиологии, основные этапы формирования эпидемиологии как фундаментальной медицинской науки, относящейся к области профилактической медицины;</p> <p>теоретические основы двух разделов эпидемиологии с единой методологией исследования – эпидемиологии инфекционных и эпидемиологии неинфекционных болезней, для осуществления научных исследований заболеваемости</p>
---	--	--	--

<p>механизму передачи их возбудителей; организационные и функциональные основы противоэпидемической деятельности особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различными механизмами передачи возбудителей; основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях; принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней; принципы формирования эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний; этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний; эпидемиологию и профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; постановку эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний;</p>	<p>различными механизмами передачи возбудителей; основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях; принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней; принципы формирования эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний; этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний; эпидемиологию и профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; постановку эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний; принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций; права и обязанности граждан и государства в области вакцинопрофилактики, основные регламентирующие документы;</p>	<p>профилактической и противоэпидемической деятельности; современные теории учения об эпидемическом процессе; суть концепции механизма передачи возбудителей инфекции, его компоненты и классификации основных инфекционных болезней по механизму передачи их возбудителей; организационные и функциональные основы противоэпидемической деятельности особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различными механизмами передачи возбудителей; основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях; принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней; принципы формирования эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний; этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее</p>	<p>населения инфекционными и неинфекционными болезнями; основные теории эпидемического процесса и особенности применения их в различных областях профилактической и противоэпидемической деятельности; современные теории учения об эпидемическом процессе; суть концепции механизма передачи возбудителей инфекции, его компоненты и классификации основных инфекционных болезней по механизму передачи их возбудителей; организационные и функциональные основы противоэпидемической деятельности особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различными механизмами передачи возбудителей; основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях; принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней; принципы формирования эпидемиологического диагноза</p>	
---	--	--	--	--

<p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>права и обязанности граждан и государства в области вакцинопрофилактики, основные регламентирующие документы;</p> <p><u>организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики;</u></p> <p>эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p> <p>методику выполнения реанимационных мероприятий в условиях ЧС;</p> <p>клиническую картину, особенности течения особо опасных инфекций;</p> <p>особенности оказания первой помощи и поведения реанимационных мероприятий пострадавшим в условиях ЧС;</p> <p>правила применения средств индивидуальной защиты при оказании экстренной медицинской помощи в условиях ЧС;</p> <p>основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность</p>	<p><u>организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики;</u></p> <p>эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p> <p>методику выполнения реанимационных мероприятий в условиях ЧС;</p> <p>клиническую картину, особенности течения особо опасных инфекций;</p> <p>особенности оказания первой помощи и поведения реанимационных мероприятий пострадавшим в условиях ЧС;</p> <p>правила применения средств индивидуальной защиты при оказании экстренной медицинской помощи в условиях ЧС;</p> <p>основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора;</p> <p>основы законодательства, основные директивные и инструктивно-методические документы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны,</p>	<p>распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>эпидемиологию и профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</p> <p>постановку эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>права и обязанности граждан и государства в области вакцинопрофилактики, основные регламентирующие документы;</p> <p><u>организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики;</u></p> <p>эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p> <p>методику выполнения реанимационных мероприятий в условиях ЧС;</p> <p>клиническую картину, особенности течения особо опасных инфекций;</p> <p>особенности оказания первой помощи и поведения</p>	<p>при основных группах инфекционных заболеваний;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>эпидемиологию и профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</p> <p>постановку эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>права и обязанности граждан и государства в области вакцинопрофилактики, основные регламентирующие документы;</p> <p><u>организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики;</u></p> <p>эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p>
---	--	--	--

	<p>органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора; основы законодательства, основные директивные и инструктивно-методические документы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны, укрепления здоровья разных контингентов населения; нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями; принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы экономики и права в профессиональной деятельности эпидемиолога; мониторинг экономической эффективности вакцинопрофилактики, критерии оценки; нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП; классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними; типы средств индивидуальной защиты (СИЗ); алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте</p> <p>нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической</p>	<p>укрепления здоровья разных контингентов населения; нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями; принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы экономики и права в профессиональной деятельности эпидемиолога; мониторинг экономической эффективности вакцинопрофилактики, критерии оценки; нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП; классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними; типы средств индивидуальной защиты (СИЗ); алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте</p>	<p>реанимационных мероприятий пострадавшим в условиях ЧС; правила применения средств индивидуальной защиты при оказании экстренной медицинской помощи в условиях ЧС; основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора; основы законодательства, основные директивные и инструктивно-методические документы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны, укрепления здоровья разных контингентов населения; нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями; принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-</p>	<p>методику выполнения реанимационных мероприятий в условиях ЧС; клиническую картину, особенности течения особо опасных инфекций; особенности оказания первой помощи и поведения реанимационных мероприятий пострадавшим в условиях ЧС; правила применения средств индивидуальной защиты при оказании экстренной медицинской помощи в условиях ЧС; основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора; основы законодательства, основные директивные и инструктивно-методические документы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны, укрепления здоровья разных контингентов населения;</p>
--	---	---	---	---

<p>безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП;</p> <p>классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними;</p> <p>типы средств индивидуальной защиты (СИЗ);</p> <p>алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте</p> <p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>сущность экспресс-методов диагностики, направления и этапы исследования в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний;</p>	<p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>сущность экспресс-методов диагностики, направления и этапы исследования в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний;</p> <p>средства и методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации; правила проведения текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p> <p>требования к оборудованию для «холодовой цепи»;</p> <p>требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи»;</p> <p>общие требования к организации экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в</p>	<p>эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>основы экономики и права в профессиональной деятельности эпидемиолога;</p> <p>мониторинг экономической эффективности вакцинопрофилактики, критерии оценки;</p> <p>нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП;</p> <p>классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними;</p> <p>типы средств индивидуальной защиты (СИЗ);</p> <p>алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте</p> <p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>сущность экспресс-методов диагностики, направления и этапы исследования в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф;</p>	<p>нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>основы экономики и права в профессиональной деятельности эпидемиолога;</p> <p>мониторинг экономической эффективности вакцинопрофилактики, критерии оценки;</p> <p>нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП;</p> <p>классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними;</p> <p>типы средств индивидуальной защиты (СИЗ);</p> <p>алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте</p> <p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p>
---	--	--	---

	<p>средства и методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации; правила проведения текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p> <p>требования к оборудованию для «холодовой цепи»;</p> <p>требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи»;</p> <p>общие требования к организации экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в случаях возникновения внештатных ситуаций;</p> <p>медицинскую документацию и правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p>	<p>случаях возникновения внештатных ситуаций;</p> <p>медицинскую документацию и правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>должностные обязанности сотрудников структурных подразделений;</p> <p>правила внутреннего распорядка, требования пожарной безопасности и охраны труда;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>расширенную программу иммунизации;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину,</p>	<p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний;</p> <p>средства и методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации;</p> <p>правила проведения текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p> <p>требования к оборудованию для «холодовой цепи»;</p> <p>требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи»;</p> <p>общие требования к организации экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в случаях возникновения внештатных ситуаций;</p> <p>медицинскую документацию и правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и</p>	<p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>сущность экспресс-методов диагностики, направления и этапы исследования в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний;</p> <p>средства и методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации;</p> <p>правила проведения текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p> <p>требования к оборудованию для «холодовой цепи»;</p> <p>требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи»;</p> <p>общие требования к организации экстренных мероприятий по обеспечению</p>
--	--	---	--	--

	<p>должностные обязанности сотрудников структурных подразделений;</p> <p>правила внутреннего распорядка, требования пожарной безопасности и охраны труда;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>расширенную программу иммунизации;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>гигиенические меры оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p> <p>оценку риска окружающей среды на здоровье населения и соответствия санитарным правилам и нормам;</p>	<p>диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>гигиенические меры оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p> <p>оценку риска окружающей среды на здоровье населения и соответствия санитарным правилам и нормам;</p> <p>значимость этики и деонтологии применительно к вакцинопрофилактике;</p> <p>этические и деонтологические принципы вакцинопрофилактики;</p> <p>антипрививочное движение в России, основных представителей данного направления; парадигмы антипрививочного движения;</p>	<p>сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>должностные обязанности сотрудников структурных подразделений;</p> <p>правила внутреннего распорядка, требования пожарной безопасности и охраны труда;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>расширенную программу иммунизации;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и</p>	<p>«холодовой цепи» в случаях возникновения внештатных ситуаций;</p> <p>медицинскую документацию и правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>должностные обязанности сотрудников структурных подразделений;</p> <p>правила внутреннего распорядка, требования пожарной безопасности и охраны труда;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p>
--	--	--	---	--

	<p>значимость этики и деонтологии применительно к вакцинопрофилактике; этические и деонтологические принципы вакцинопрофилактики; антипрививочное движение в России, основных представителей данного направления; парадигмы антипрививочного движения.</p>		<p>неинфекционных заболеваний; гигиенические меры оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; оценку риска окружающей среды на здоровье населения и соответствия санитарным правилам и нормам; значимость этики и деонтологии применительно к вакцинопрофилактике; этические и деонтологические принципы вакцинопрофилактики; антипрививочное движение в России, основных представителей данного направления; парадигмы антипрививочного движения;</p>	<p>расширенную программу иммунизации; этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний; гигиенические меры оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; оценку риска окружающей среды на здоровье населения и соответствия санитарным правилам и нормам; значимость этики и деонтологии применительно к вакцинопрофилактике; этические и деонтологические принципы вакцинопрофилактики; антипрививочное движение в России, основных представителей данного направления; парадигмы антипрививочного движения;</p>
<p>уметь</p>				

	<p>Обучающийся не умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению;</p> <p>критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>применять различные принципы решения поставленных проектных задач, через методики управления;</p> <p>формулировать цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые</p>	<p>Обучающийся испытывает затруднения при анализировании проблемной ситуации как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>определении пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению;</p> <p>критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>применять различные принципы решения поставленных проектных задач, через методики управления;</p> <p>формулировать цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения;</p>	<p>Обучающийся умеет самостоятельно</p> <p>анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению;</p> <p>критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>применять различные принципы решения поставленных проектных задач, через методики управления;</p>	<p>Обучающийся умеет последовательно</p> <p>анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению;</p> <p>критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>применять различные принципы решения поставленных проектных задач, через методики управления;</p>
--	---	---	--	--

	<p>результаты и возможные сферы их применения; разрабатывать планы проекта с учетом рисков при реализации проекта; использовать инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта; применять методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели; применять методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; применять методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; применять методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, применять методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям; проводить обмен информацией и выработать единую стратегию взаимодействия;</p>	<p>разрабатывать планы проекта с учетом рисков при реализации проекта; использовать инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта; применять методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели; применять методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; применять методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; применять методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, применять методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям; проводить обмен информацией и выработать единую стратегию взаимодействия; работать (заполнять) медицинскую и научную документацию;</p>	<p>формулировать цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения; разрабатывать планы проекта с учетом рисков при реализации проекта; использовать инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта; применять методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели; применять методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; применять методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; применять методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, применять методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с</p>	<p>формулировать цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения; разрабатывать планы проекта с учетом рисков при реализации проекта; использовать инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта; применять методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели; применять методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; применять методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; применять методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, применять методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с</p>
--	--	---	---	---

	<p>работать (заполнять) медицинскую и научную документацию;</p> <p>оценивать и целесообразно использовать свои ресурсы;</p> <p>составлять план своей будущей профессиональной учебной подготовки;</p> <p>реализовывать саморазвитие по средствам как OnLain, так и классических путей реализации планов по самосовершенствованию;</p> <p>обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности;</p> <p>применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности;</p> <p>использовать основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p> <p>проводить сбор основных медико-статистических показателей для профессиональной деятельности;</p> <p>проводить статистический анализ;</p>	<p>оценивать и целесообразно использовать свои ресурсы;</p> <p>составлять план своей будущей профессиональной учебной подготовки;</p> <p>реализовывать саморазвитие по средствам как OnLain, так и классических путей реализации планов по самосовершенствованию;</p> <p>обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности;</p> <p>применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности;</p> <p>использовать основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p> <p>проводить сбор основных медико-статистических показателей для профессиональной деятельности;</p> <p>проводить статистический анализ;</p> <p>анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории;</p> <p>использовать статистические методы для оценки эпидемиологической ситуации на территории и ее прогноза;</p>	<p>привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <p>проводить обмен информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия;</p> <p>работать (заполнять) медицинскую и научную документацию;</p> <p>оценивать и целесообразно использовать свои ресурсы;</p> <p>составлять план своей будущей профессиональной учебной подготовки;</p> <p>реализовывать саморазвитие по средствам как OnLain, так и классических путей реализации планов по самосовершенствованию;</p> <p>обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности;</p> <p>применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности;</p> <p>использовать основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p> <p>проводить сбор основных медико-статистических</p>	<p>привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <p>проводить обмен информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия;</p> <p>работать (заполнять) медицинскую и научную документацию;</p> <p>оценивать и целесообразно использовать свои ресурсы;</p> <p>составлять план своей будущей профессиональной учебной подготовки;</p> <p>реализовывать саморазвитие по средствам как OnLain, так и классических путей реализации планов по самосовершенствованию;</p> <p>обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности;</p> <p>применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности;</p> <p>использовать основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p>
--	---	---	---	--

<p>анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории; использовать статистические методы для оценки эпидемиологической ситуации на территории и ее прогноза; научно обосновывать, организовывать осуществлять и интерпретировать результаты различных типов эпидемиологических исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее формирования; применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения; проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями; применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения; проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями; проводить эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний и делать заключение об источниках, путях и факторах передачи возбудителей в очаге; определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки; заполнять карты эпидемиологического</p>	<p>научно обосновывать, организовывать осуществлять и интерпретировать результаты различных типов эпидемиологических исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее формирования; применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения; проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями; проводить эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний и делать заключение об источниках, путях и факторах передачи возбудителей в очаге; определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки; заполнять карты эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания; проводить сбор эпидемиологического анамнеза; формулировать и проверять гипотезы о причинных факторах путем проведения различных</p>	<p>показателей для профессиональной деятельности; проводить статистический анализ; анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории; использовать статистические методы для оценки эпидемиологической ситуации на территории и ее прогноза; научно обосновывать, организовывать осуществлять и интерпретировать результаты различных типов эпидемиологических исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее формирования; применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения; проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями; проводить эпидемиологическое обследование очагов</p>	<p>проводить сбор основных медико-статистических показателей для профессиональной деятельности; проводить статистический анализ; анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории; использовать статистические методы для оценки эпидемиологической ситуации на территории и ее прогноза; научно обосновывать, организовывать осуществлять и интерпретировать результаты различных типов эпидемиологических исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее формирования; применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения; проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями;</p>
--	--	---	--

<p>обследования очага инфекционного заболевания; проводить сбор эпидемиологического анамнеза; формулировать и проверять гипотезы о причинных факторах путем проведения различных типов эпидемиологических исследований, выявлять и подтверждать причинно-следственные связи заболеваемости населения и различных внутренних и внешних факторов; оценивать эпидемиологическую обстановку и осуществлять постановку эпидемиологического диагноза, расследовать эпидемические вспышки; разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий; организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; принимать обоснованные решения по проведению</p>	<p>типов эпидемиологических исследований, выявлять и подтверждать причинно-следственные связи заболеваемости населения и различных внутренних и внешних факторов; оценивать эпидемиологическую обстановку и осуществлять постановку эпидемиологического диагноза, расследовать эпидемические вспышки; разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий; организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; принимать обоснованные решения по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий; проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе; формулировать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики,</p>	<p>инфекционных заболеваний и делать заключение об источниках, путях и факторах передачи возбудителей в очаге; определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки; заполнять карты эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания; проводить сбор эпидемиологического анамнеза; формулировать и проверять гипотезы о причинных факторах путем проведения различных типов эпидемиологических исследований, выявлять и подтверждать причинно-следственные связи заболеваемости населения и различных внутренних и внешних факторов; оценивать эпидемиологическую обстановку и осуществлять постановку эпидемиологического диагноза, расследовать эпидемические вспышки; разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий; организовывать профилактическую и</p>	<p>проводить эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний и делать заключение об источниках, путях и факторах передачи возбудителей в очаге; определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки; заполнять карты эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания; проводить сбор эпидемиологического анамнеза; формулировать и проверять гипотезы о причинных факторах путем проведения различных типов эпидемиологических исследований, выявлять и подтверждать причинно-следственные связи заболеваемости населения и различных внутренних и внешних факторов; оценивать эпидемиологическую обстановку и осуществлять постановку эпидемиологического диагноза, расследовать эпидемические вспышки; разрабатывать и внедрять комплекс профилактических</p>
---	--	--	--

	<p>профилактических и противоэпидемических мероприятий; проводить анализ привитости населения, составлять отчётность по прививочной работе; формулировать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики, исходя из результатов эпидемиологического надзора; проводить статистический анализ своевременности и качества вакцинации по эпидемическим показателям; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности; применять основы теории управления для организации и управления организациями и (или) их структурными подразделениями, осуществляющими свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации; организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника; организовать работу эпидемиологического отдела;</p>	<p>исходя из результатов эпидемиологического надзора; проводить статистический анализ своевременности и качества вакцинации по эпидемическим показателям; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности; применять основы теории управления для организации и управления организациями и (или) их структурными подразделениями, осуществляющими свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации; организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника; организовать работу эпидемиологического отдела; проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз самостоятельно; формулировать выводы на основе поставленной цели и реализованных задач эпидемиологических исследований; выявлять факторы риска основных заболеваний человека,</p>	<p>противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; принимать обоснованные решения по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий; проводить анализ привитости населения, составлять отчётность по прививочной работе; формулировать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики, исходя из результатов эпидемиологического надзора; проводить статистический анализ своевременности и качества вакцинации по эпидемическим показателям; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности; применять основы теории управления для организации и управления организациями и</p>	<p>средств и мероприятий; организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; принимать обоснованные решения по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий; проводить анализ привитости населения, составлять отчётность по прививочной работе; формулировать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики, исходя из результатов эпидемиологического надзора; проводить статистический анализ своевременности и качества вакцинации по эпидемическим показателям; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p>
--	---	--	---	--

	<p>проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз самостоятельно; формулировать выводы на основе поставленной цели и реализованных задач эпидемиологических исследований;</p> <p>выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при них;</p> <p>проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>обобщать теоретические сведения и научно-практические данные в предметной области общей эпидемиологии, эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней, клинической эпидемиологии;</p>	<p>проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при них;</p> <p>проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>обобщать теоретические сведения и научно-практические данные в предметной области общей эпидемиологии, эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней, клинической эпидемиологии;</p>	<p>(или) их структурными подразделениями, осуществляющими свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p> <p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;</p> <p>организовать работу эпидемиологического отдела;</p> <p>проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз самостоятельно;</p> <p>формулировать выводы на основе поставленной цели и реализованных задач эпидемиологических исследований;</p> <p>выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при них;</p> <p>проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг</p>	<p>применять основы теории управления для организации и управления организациями и (или) их структурными подразделениями, осуществляющими свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p> <p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;</p> <p>организовать работу эпидемиологического отдела;</p> <p>проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз самостоятельно;</p> <p>формулировать выводы на основе поставленной цели и реализованных задач эпидемиологических исследований;</p> <p>выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при них;</p>
--	---	--	---	---

	<p>населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>обобщать теоретические сведения и научно-практические данные в предметной области общей эпидемиологии, эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней, клинической эпидемиологии;</p> <p>применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>проводить сбор эпидемиологического анамнеза;</p> <p>определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <p>организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p> <p>организовать эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p> <p>осуществлять мониторинг документированной привитости, серологический мониторинг, мониторинг побочных проявлений после иммунизации, мониторинг эпидемиологической эффективности;</p>	<p>применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>проводить сбор эпидемиологического анамнеза;</p> <p>определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <p>организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p> <p>организовать эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p> <p>осуществлять мониторинг документированной привитости, серологический мониторинг, мониторинг побочных проявлений после иммунизации, мониторинг эпидемиологической эффективности;</p>	<p>людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>обобщать теоретические сведения и научно-практические данные в предметной области общей эпидемиологии, эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней, клинической эпидемиологии;</p>	<p>проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>обобщать теоретические сведения и научно-практические данные в предметной области общей эпидемиологии,</p>
--	---	--	---	---

	<p>организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовать эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой; осуществлять мониторинг документированной привитости, серологический мониторинг, мониторинг побочных проявлений после иммунизации, мониторинг эпидемиологической эффективности;</p> <p>оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; проводить реанимационные мероприятия; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности; осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из нормативно-регламентирующих документов; организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p>	<p>оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; проводить реанимационные мероприятия; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности; осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из нормативно-регламентирующих документов; организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p>	<p>применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития инфекционных и неинфекционных заболеваний; проводить сбор эпидемиологического анамнеза; определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовать эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой; осуществлять мониторинг документированной привитости, серологический мониторинг, мониторинг побочных проявлений после</p>	<p>эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней, клинической эпидемиологии; применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития инфекционных и неинфекционных заболеваний; проводить сбор эпидемиологического анамнеза; определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовать эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой; осуществлять мониторинг документированной</p>
--	---	---	---	--

	<p>здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности; осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из нормативно-регламентирующих документов; организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации; организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника; аргументировать экономическую эффективность применения массовой иммунизации населения от конкретных инфекций;</p> <p>организовать комплекс профилактических мероприятий в период отсутствия инфекционной заболеваемости в медицинской организации; организовать противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ИСМП; организовать дезинфекцию (профилактическую и очаговую); правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами; организовать внутренний контроль качества в области обеспечения эпидемиологической безопасности;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p>	<p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника; аргументировать экономическую эффективность применения массовой иммунизации населения от конкретных инфекций;</p> <p>организовать комплекс профилактических мероприятий в период отсутствия инфекционной заболеваемости в медицинской организации; организовать противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ИСМП; организовать дезинфекцию (профилактическую и очаговую); правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами; организовать внутренний контроль качества в области обеспечения эпидемиологической безопасности;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p>	<p>иммунизации, мониторинг эпидемиологической эффективности; оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; проводить реанимационные мероприятия; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p>	<p>привитости, серологический мониторинг, мониторинг побочных проявлений после иммунизации, мониторинг эпидемиологической эффективности; оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; проводить реанимационные мероприятия; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности;</p>
--	---	---	---	--

	<p>правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами; организовать внутренний контроль качества в области обеспечения эпидемиологической безопасности; осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности; организовать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p>	<p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности; организовать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов; организовывать мероприятия по обеспечению «холодовой цепи» при хранении и транспортировке иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики; оценивать правильность хранения МИБП в медицинской организации; проводить бракераж МИБП; работать с медицинской документацией и оформлять документацию, в том числе в электронном виде; составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных</p>	<p>осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из нормативно-регламентирующих документов; организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации; организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника; аргументировать экономическую эффективность применения массовой иммунизации населения от конкретных инфекций; организовать комплекс профилактических мероприятий в период отсутствия инфекционной заболеваемости в медицинской организации; организовать противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ИСМП; организовать дезинфекцию (профилактическую и очаговую); правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами; организовать внутренний контроль качества в области обеспечения</p>	<p>применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности; осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из нормативно-регламентирующих документов; организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации; организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника; аргументировать экономическую эффективность применения массовой иммунизации населения от конкретных инфекций; организовать комплекс профилактических мероприятий в период отсутствия инфекционной заболеваемости в медицинской организации; организовать противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ИСМП; организовать дезинфекцию (профилактическую и очаговую); правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами;</p>
--	--	--	---	--

<p>организовывать мероприятия по обеспечению «холодовой цепи» при хранении и транспортировке иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики; оценивать правильность хранения МИБП в медицинской организации; проводить бракераж МИБП;</p> <p>работать с медицинской документацией и оформлять документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных подразделений;</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений;</p> <p>организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений;</p> <p>организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные</p>	<p>подведомственных подразделений;</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений;</p> <p>организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней; проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе; проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов; организовывать иммунопрофилактику детского и</p>	<p>эпидемиологической безопасности;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности; организовывать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов; организовывать мероприятия по обеспечению «холодовой цепи» при хранении и транспортировке</p>	<p>организовать внутренний контроль качества в области обеспечения эпидемиологической безопасности; осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности; организовывать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p>
--	--	---	--

	<p>условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней; проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе; проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов; организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа</p>	<p>взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; проводить информационно-просветительную работу о значении вакцинопрофилактики в борьбе с инфекционными болезнями; оценить правильность организации вакцинопрофилактики с позиции деонтологии; осуществлять информирование населения о вреде и пользе вакцинопрофилактики, о значимости ее в борьбе с инфекционными заболеваниями;</p>	<p>иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики; оценивать правильность хранения МИБП в медицинской организации; проводить бракераж МИБП;</p> <p>работать с медицинской документацией и оформлять документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных подразделений;</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений;</p> <p>организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой</p>	<p>организовывать мероприятия по обеспечению «холодовой цепи» при хранении и транспортировке иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики; оценивать правильность хранения МИБП в медицинской организации; проводить бракераж МИБП;</p> <p>работать с медицинской документацией и оформлять документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных подразделений;</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений;</p>
--	--	---	---	---

	<p>жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>проводить информационно-просветительную работу о значении вакцинопрофилактики в борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>оценить правильность организации вакцинопрофилактики с позиции деонтологии;</p> <p>осуществлять информирование населения о вреде и пользе вакцинопрофилактики, о значимости ее в борьбе с инфекционными заболеваниями;</p> <p>обоснованно опровергать основные парадигмы антипрививочного движения;</p>	<p>обоснованно опровергать основные парадигмы антипрививочного движения;</p>	<p>деятельности медицинского персонала;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней;</p> <p>проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе;</p> <p>проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских</p>	<p>организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней;</p> <p>проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе;</p> <p>проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести</p>
--	---	--	--	---

			<p>персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; проводить информационно-просветительную работу о значении вакцинопрофилактики в борьбе с инфекционными болезнями; оценить правильность организации вакцинопрофилактики с позиции деонтологии; осуществлять информирование населения о вреде и пользе вакцинопрофилактики, о значимости ее в борьбе с инфекционными заболеваниями; обоснованно опровергать основные парадигмы антипрививочного движения;</p>	<p>санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; проводить информационно-просветительную работу о значении вакцинопрофилактики в борьбе с инфекционными болезнями; оценить правильность организации вакцинопрофилактики с позиции деонтологии; осуществлять информирование населения о вреде и пользе вакцинопрофилактики, о значимости ее в борьбе с инфекционными заболеваниями; обоснованно опровергать основные парадигмы антипрививочного движения;</p>
владеть				
	<p>Обучающийся не владеет навыком сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя</p>	<p>Обучающийся владеет основными навыками ... сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее</p>	<p>Обучающийся способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале, владеет навыком выделения значимых сбора, анализа и обработки</p>	<p>Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным</p>

	<p>ее составляющие и связи между ними.</p> <p>определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.</p> <p>критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.</p> <p>разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.</p> <p>навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области</p> <p>по формированию задач проекта на основе поставленной проблемы и реализовывать ее решение через управление проектом.</p> <p>по разработке концепции проекта, формированию задач, цели, так же обосновывать актуальность и значимость проекта, оценивает ожидаемые результаты и возможные сферы их применения</p>	<p>составляющие и связи между ними.</p> <p>определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.</p> <p>критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.</p> <p>разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.</p> <p>навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области</p> <p>по формированию задач проекта на основе поставленной проблемы и реализовывать ее решение через управление проектом.</p> <p>по разработке концепции проекта, формированию задач, цели, так же обосновывать актуальность и значимость проекта, оценивает ожидаемые результаты и возможные сферы их применения</p> <p>реализации проекта с учетом рисков проекта и осуществлять управление им.</p>	<p>информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.</p> <p>определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.</p> <p>критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.</p> <p>разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.</p> <p>навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области</p> <p>по формированию задач проекта на основе поставленной проблемы и реализовывать ее решение через управление проектом.</p> <p>по разработке концепции проекта, формированию задач, цели, так же обосновывать актуальность и значимость</p>	<p>идеям проработанного материала.</p> <p>сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.</p> <p>определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.</p> <p>критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.</p> <p>разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.</p> <p>навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области</p> <p>по формированию задач проекта на основе поставленной проблемы и реализовывать ее решение через управление проектом.</p>
--	--	---	--	--

	<p>реализации проекта с учетом рисков проекта и осуществлять управление им.</p> <p>реализации результатов проекта и внедрению их</p> <p>применения методики выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.</p> <p>применения методики планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.</p> <p>применения методов разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.</p> <p>применения методики планирования командной работы,</p> <p>распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, а так же навыками применения методики организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям выработки единой стратегии взаимодействия, через реализацию контактов и обмен информацией</p>	<p>реализации результатов проекта и внедрению их</p> <p>применения методики выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.</p> <p>применения методики планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.</p> <p>применения методов разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.</p> <p>применения методики планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, а так же навыками применения методики организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям выработки единой стратегии взаимодействия, через реализацию контактов и обмен информацией/работы с медицинской и научной документации по управлению своими ресурсами для направления их в своей профессиональной деятельности</p>	<p>проекта, оценивает ожидаемые результаты и возможные сферы их применения</p> <p>реализации проекта с учетом рисков проекта и осуществлять управление им.</p> <p>реализации результатов проекта и внедрению их</p> <p>применения методики выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.</p> <p>применения методики планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.</p> <p>применения методов разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.</p> <p>применения методики планирования командной работы,</p> <p>распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, а так же навыками применения методики организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с</p>	<p>по разработке концепции проекта, формированию задач, цели, так же обосновывать актуальность и значимость проекта, оценивает ожидаемые результаты и возможные сферы их применения</p> <p>реализации проекта с учетом рисков проекта и осуществлять управление им.</p> <p>реализации результатов проекта и внедрению их</p> <p>применения методики выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.</p> <p>применения методики планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.</p> <p>применения методов разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.</p> <p>применения методики планирования командной работы,</p> <p>распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, а так же навыками применения методики организации</p>
--	--	---	---	---

	<p>обращения/работы с медицинской и научной документации по управлению своими ресурсами для направления их в своей профессиональной деятельности</p> <p>определения образовательных потребностей и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки</p> <p>планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности использования современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности</p> <p>применения в своей профессиональной деятельности системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели</p>	<p>определения образовательных потребностей и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки</p> <p>планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ</p> <p>обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности использования современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности</p> <p>применения в своей профессиональной деятельности системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан</p> <p>применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний;</p>	<p>привлечением оппонентов разработанным идеям выработки единой стратегии взаимодействия, через реализацию контактов и обмен информацией</p> <p>обращения/работы с медицинской и научной документации по управлению своими ресурсами для направления их в своей профессиональной деятельности</p> <p>определения образовательных потребностей и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки</p> <p>планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности использования современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности</p> <p>применения в своей профессиональной</p>	<p>дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям выработки единой стратегии взаимодействия, через реализацию контактов и обмен информацией</p> <p>обращения/работы с медицинской и научной документации по управлению своими ресурсами для направления их в своей профессиональной деятельности</p> <p>определения образовательных потребностей и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки</p> <p>планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности использования современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной,</p>
--	---	---	--	--

<p>методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; методами оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; технологиями систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики и применять их для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний; организации прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских</p>	<p>методами оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; технологиями систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики и применять их для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний; организации прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации; методикой организации контроля за проведением массовой</p>	<p>деятельности системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; методами оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; технологиями систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики и применять их для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и</p>	<p>педагогической и научной деятельности применения в своей профессиональной деятельности системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; методами оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; технологиями систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики и применять их для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения;</p>
--	---	---	--

<p>препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации; методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного анализа вакцинации населения методами управления деятельностью федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в обеспечении ЗОЖ и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>методами организации и управления структурными подразделениями центра гигиены и эпидемиологии;</p> <p>методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора</p>	<p>иммунизации; методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного анализа вакцинации населения методами управления деятельностью федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в обеспечении ЗОЖ и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>методами организации и управления структурными подразделениями центра гигиены и эпидемиологии;</p> <p>методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций;</p> <p>навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).</p> <p>навыками проведения эпидемиологического обследования очага инфекционных заболеваний</p>	<p>распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>организации прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации; методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного анализа вакцинации населения методами управления деятельностью федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и</p>	<p>методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>организации прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации; методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного анализа вакцинации населения</p>
---	--	--	---

	<p>при различных группах инфекций; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).</p> <p>навыками проведения эпидемиологического обследования очага инфекционных заболеваний методикой проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; методикой постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний)</p> <p>оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; проведения комплекса мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями и улучшения здоровья населения с оценкой их эффективности; умением расследования случаев инфекционных заболеваний; умением разработки рекомендаций по организации</p>	<p>методикой проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; методикой постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний)</p> <p>оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; проведения комплекса мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями и улучшения здоровья населения с оценкой их эффективности; умением расследования случаев инфекционных заболеваний; умением разработки рекомендаций по организации</p>	<p>благополучия человека в обеспечении ЗОЖ и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; методами организации и управления структурными подразделениями центра гигиены и эпидемиологии; методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).</p> <p>навыками проведения эпидемиологического обследования очага инфекционных заболеваний методикой проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; методикой постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время</p>	<p>методами управления деятельностью федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в обеспечении ЗОЖ и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; методами организации и управления структурными подразделениями центра гигиены и эпидемиологии; методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).</p> <p>навыками проведения эпидемиологического обследования очага инфекционных заболеваний методикой проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи;</p>
--	---	---	--	--

	<p>распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; проведения комплекса мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями и улучшения здоровья населения с оценкой их эффективности; умением расследования случаев инфекционных заболеваний; умением разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы; методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора за иммунопрофилактикой населения; навыками составления предписания по выявленным нарушениям в области вакцинопрофилактики оказания сердечно-легочной реанимации и медицинской помощи в экстренной форме. использования нормативно-правовых актов Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.); анализом применения и экономической целесообразностью вакцин. учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии; навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала; проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по</p>	<p>профилактической и противоэпидемической работы; методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора за иммунопрофилактикой населения; навыками составления предписания по выявленным нарушениям в области вакцинопрофилактики оказания сердечно-легочной реанимации и медицинской помощи в экстренной форме. использования нормативно-правовых актов Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.); анализом применения и экономической целесообразностью вакцин. учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии; навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала; проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по</p>	<p>вспышек, групповых заболеваний) оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; проведения комплекса мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями и улучшения здоровья населения с оценкой их эффективности; умением расследования случаев инфекционных заболеваний; умением разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы; методикой и алгоритмом проведения</p>	<p>методикой постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний) оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; проведения комплекса мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями и улучшения здоровья населения с оценкой их эффективности; умением расследования случаев инфекционных заболеваний;</p>
--	---	--	---	---

	<p>эпидемиологического благополучия населения; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.); анализом применения и экономической целесообразностью вакцин. учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии; навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала; проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по эпидемиологической безопасности среди персонала медицинской организации; организации и управления деятельностью организаций и их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения эпидемиологической безопасности о порядке взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени; способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска; способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели, оценивать результативность управленческой деятельности; способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p>	<p>эпидемиологической безопасности среди персонала медицинской организации; организации и управления деятельностью организаций и их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения эпидемиологической безопасности о порядке взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени; способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска; способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели, оценивать результативность управленческой деятельности; способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p>	<p>эпидемиологического надзора за иммунопрофилактикой населения; навыками составления предписания по выявленным нарушениям в области вакцинопрофилактики оказания сердечно-легочной реанимации и медицинской помощи в экстренной форме. использования нормативно-правовых актов Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.); анализом применения и экономической целесообразностью вакцин. учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии; навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала; проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по</p>	<p>умением разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы; методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора за иммунопрофилактикой населения; навыками составления предписания по выявленным нарушениям в области вакцинопрофилактики оказания сердечно-легочной реанимации и медицинской помощи в экстренной форме. использования нормативно-правовых актов Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.); анализом применения и экономической целесообразностью вакцин. учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии;</p>
--	--	--	--	--

	<p>учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени; способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска; способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели, оценивать результативность управленческой деятельности; способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p> <p>работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора; методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p>	<p>работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора; методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний; знаниями современных средств и методов дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике; знаниями руководящих документов и умением организовать выполнение обязательных правил предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского назначения (в т.ч. эндоскопической техники); навыками работы с лабораторными приборами и оборудованием.</p> <p>ведения документации, в том числе в электронном виде</p> <p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>эпидемиологической безопасности среди персонала медицинской организации; организации и управления деятельностью организаций и их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения эпидемиологической безопасности о порядке взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени; способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска; способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели,</p>	<p>навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала; проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по эпидемиологической безопасности среди персонала медицинской организации; организации и управления деятельностью организаций и их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения эпидемиологической безопасности о порядке взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</p>
--	--	---	--	---

<p>знаниями современных средств и методов дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике;</p> <p>знаниями руководящих документов и умением организовать выполнение обязательных правил предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского назначения (в т.ч. эндоскопической техники);</p> <p>навыками работы с лабораторными приборами и оборудованием.</p> <p>ведения документации, в том числе в электронном виде</p> <p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации</p> <p>контроля выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений</p>	<p>обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации</p> <p>контроля выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений</p> <p>создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>навыками использования нормативно-правовых актов в области иммунопрофилактики в Российской Федерации;</p> <p>методиками гигиенического воспитания населения, включая декретированные контингенты;</p> <p>знаниями сроков прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации, методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности</p>	<p>оценивать результативность управленческой деятельности; способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p> <p>работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>знаниями современных средств и методов дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике;</p> <p>знаниями руководящих документов и умением организовать выполнение обязательных правил предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского назначения (в т.ч. эндоскопической техники);</p> <p>навыками работы с лабораторными приборами и оборудованием.</p> <p>ведения документации, в том числе в электронном виде</p>	<p>способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска;</p> <p>способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели, оценивать результативность управленческой деятельности;</p> <p>способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p> <p>работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>знаниями современных средств и методов дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике;</p> <p>знаниями руководящих документов и умением организовать выполнение обязательных правил предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского</p>
---	---	---	--

	<p>создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>навыками использования нормативно-правовых актов в области иммунопрофилактики в Российской Федерации;</p> <p>методиками гигиенического воспитания населения, включая декретированные контингенты;</p> <p>знаниями сроков прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации, методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации;</p> <p>методами санитарно-просветительской работы среди медицинского</p>	<p>специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации;</p> <p>методами санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p> <p>обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p> <p>умением оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости;</p> <p>методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения;</p> <p>санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p>	<p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации</p> <p>контроля выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений</p> <p>создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>навыками использования нормативно-правовых актов в области иммунопрофилактики в Российской Федерации;</p> <p>методиками гигиенического воспитания населения, включая декретированные контингенты;</p> <p>знаниями сроков прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины,</p>	<p>назначения (в т.ч. эндоскопической техники);</p> <p>навыками работы с лабораторными приборами и оборудованием.</p> <p>ведения документации, в том числе в электронном виде</p> <p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации</p> <p>контроля выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений</p> <p>создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>навыками использования нормативно-правовых актов в области иммунопрофилактики в Российской Федерации;</p>
--	---	--	--	---

	<p>персонала, пациентов, их окружения и населения. обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; умением оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости; методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения; санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p>		<p>анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации; методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации, методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации; методами санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения. обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; умением оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости; методикой сбора социально-гигиенической информации,</p>	<p>методиками гигиенического воспитания населения, включая декретированные контингенты; знаниями сроков прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации; методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации, методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации; методами санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения. обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению</p>
--	--	--	--	---

			<p>информации о состоянии здоровья населения; санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p>	<p>здоровья, профилактике заболеваний; умением оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости; методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения; санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p>
--	--	--	--	--

3. ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Индекс компетенции	Индекс индикатора достижения компетенции	Форма оценочных средств		Формы контроля
				Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Теоретические основы вакцинопрофилактики.	ОПК – 1, 2, 3, 4, 5, 6, 10 ПК- 1, 2, 3, 4	ИД-1 ОПК-1.1. ИД-2 ОПК-1.2. ИД-1 ОПК-2.1. ИД-2 ОПК-2.2. ИД-1 ОПК-3.1. ИД-2 ОПК-3.2. ИД-3 ОПК-3.3. ИД-1 ОПК-4.1. ИД-2 ОПК-4.2. ИД-1 ОПК-5.1. ИД-1 ОПК-6.1. ИД-2 ОПК-6.2. ИД-3 ОПК-6.3. ИД-1 ОПК-10.1. ИД-2 ОПК-10.2. ИД-1 ПК-1.1. ИД-1 ПК-2.1. ИД-1 ПК-3.1. ИД-2 ПК-3.2. ИД-3 ПК-3.3. ИД-4 ПК-3.4. ИД-5 ПК-3.5. ИД-1 ПК-4.1. ИД-2 ПК-4.2. ИД-3 ПК-4.3.	Задания: тестовые, вопросы, задачи	Тесты 146 Задачи 20 Вопросы 20	Зачет
2.	Иммунологические основы вакцинопрофилактики.	ОПК – 1, 2, 3, 4, 5, 6, 10 ПК- 1, 2, 3, 4	ИД-1 ОПК-1.1. ИД-2 ОПК-1.2. ИД-1 ОПК-2.1. ИД-2 ОПК-2.2. ИД-1 ОПК-3.1. ИД-2 ОПК-3.2. ИД-3 ОПК-3.3. ИД-1 ОПК-4.1. ИД-2 ОПК-4.2. ИД-1 ОПК-5.1.	Задания: тестовые, вопросы, задачи	Тесты 146 Задачи 20 Вопросы 20	Зачет

			<p>ИД-1 ОПК-6.1. ИД-2 ОПК-6.2. ИД-3 ОПК-6.3.</p> <p>ИД-1 ОПК-10.1. ИД-2 ОПК-10.2. ИД-1 ПК-1.1. ИД-1 ПК-2.1. ИД-1 ПК-3.1. ИД-2 ПК-3.2. ИД-3 ПК-3.3. ИД-4 ПК-3.4. ИД-5 ПК-3.5. ИД-1 ПК-4.1. ИД-2 ПК-4.2. ИД-3 ПК-4.3.</p>			
3.	Общие и организационные вопросы вакцинопрофилактики.	ОПК – 1, 2, 3, 4, 5, 6, 10 ПК- 1, 2, 3, 4	<p>ИД-1 ОПК-1.1. ИД-2 ОПК-1.2. ИД-1 ОПК-2.1. ИД-2 ОПК-2.2. ИД-1 ОПК-3.1. ИД-2 ОПК-3.2. ИД-3 ОПК-3.3. ИД-1 ОПК-4.1. ИД-2 ОПК-4.2. ИД-1 ОПК-5.1. ИД-1 ОПК-6.1. ИД-2 ОПК-6.2. ИД-3 ОПК-6.3.</p> <p>ИД-1 ОПК-10.1. ИД-2 ОПК-10.2. ИД-1 ПК-1.1. ИД-1 ПК-2.1. ИД-1 ПК-3.1. ИД-2 ПК-3.2. ИД-3 ПК-3.3. ИД-4 ПК-3.4.</p>	Задания: тестовые, вопросы, задачи	Тесты 148 Задачи 20 Вопросы 20	Зачет

			ИД-5 ПК-3.5. ИД-1 ПК-4.1. ИД-2 ПК-4.2. ИД-3 ПК-4.3.			
--	--	--	--	--	--	--

3.1. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАДАНИЙ ПО ТИПАМ И УРОВНЯМ СЛОЖНОСТИ

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОПК-1	ИД-1 ОПК-1.1	1-18	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
2.	ОПК-1	ИД-2 ОПК-1.2	19-36	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

3.	ОПК-2	ИД-1 ОПК-2.1	37-54	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
4.	ОПК-2	ИД-2 УК-2.2	55-72	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
5.	ОПК-3	ИД-1 ОПК-3.1	73-90	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.

			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
6.	ОПК-3	ИД-2 ОПК-3.2	91-108	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
7.	ОПК-3	ИД-3 ОПК-3.3	109-126	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
8.	ОПК-4	ИД-1 ОПК-4.1.	127-144	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на	Повышенный	3-5 мин.

				<i>установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>		
			501-560	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
9.	ОПК-4	ИД-2 ОПК-4.2.	145-162	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			441-500	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
10	ОПК-5	ИД-1 ОПК-5.1.	163-180	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			441-500	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.

1	ОПК-6	ИД-1 ОПК-6.1.	181-198	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
12	ОПК-6	ИД-2 ОПК-6.2.	199-216	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
13	ОПК-6	ИД-3 ОПК-6.3.	217-234	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.

			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
14	ОПК-10	ИД-1 ОПК-10.1.	235-252	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
15	ОПК-10	ИД-2 ОПК-10.2	253-270	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
16	ПК-1	ИД-1 ПК-1.1.	271-288	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ	Повышенный	3-5 мин.

				Открытый (с развернутым ответом)		
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
17	ПК--2	ИД-1 ПК-2.1.	289-306	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
18	ПК-3	ИД-1 ПК-3.1.	307-324	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
19	ПК-3	ИД-2 ПК-3.2.	325-342	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.

			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
20	ПК-3	ИД-3 ПК-3.3.	343-360	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
21	ПК-3	ИД-4 ПК-3.4.	361-380	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
22	ПК-3	ИД-5 ПК-3.5.	361-380	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.

			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышен ный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
23	ПК-4	ИД-1 ПК-4.1.	381-400	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышен ный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
24	ПК-4	ИД-2 ПК-4.2.	401-420	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышен ный	3-5 мин.

			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
25	ПК-4	ИД-3 ПК-4.3.	421-440	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			441-500	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			501-560	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

Комплект тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации

1. Этот ученый сформулировал ряд постулатов – условий, которые должны соблюдаться для признания микроорганизма возбудителем болезни, а именно: 1. Возбудитель должен присутствовать в органах животных, у которых установлено одинаковое проявление болезни, и его присутствие должно сопровождаться однотипной патологоанатомической картиной; 2. Возбудитель необходимо выделить в чистой культуре и поддерживать в течение многих генераций; 3. Заражение подопытных животных выделенной культурой должно сопровождаться специфическим заболеванием и патологоанатомическими изменениями, имеющими место при естественном заражении. О каком учёном идёт речь?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Л. А. Зильбер	
Б	Д. И. Ивановский	
В	Роберт Кох	+
Г	Л.В. Громашевский	

2. Английский врач графства Глостершир, ученик Дж. Хантера, основоположник вакцинации (прививки коровьей оспы с целью предотвращения оспы натуральной). Он провел эксперимент 14 мая 1796 г., привив восьмилетнему мальчику Джеймсу Фиппсу содержимое (лимфу) пустулы с руки крестьянки Сары Нельме, заразившейся коровьей оспой. Полтора месяца спустя (1 июля 1796 г.) этот ученый ввел Джеймсу лимфу из пустулы больного натуральной оспой – мальчик не заболел. Повторные попытки заразить мальчика оспой спустя несколько месяцев, а затем и пять лет, также не вызвали никаких симптомов заболевания. О каком учёном идёт речь?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Э.Дженнер	+
Б	Л. Громашевский	
В	А. Негри	
Г	Д. Гварниери	

3. Считается основоположником науки эпидемиологии. До наших дней дошли его сочинения «Семь книг об эпидемиях», «О воздухе, водах и местностях» и др. Со времен его активной деятельности, то есть около 2400 лет назад, под словом «эпидемия» понимали массовые заболевания среди людей, которые могли включать болезни инфекционной и неинфекционной природы. Он дал многочисленные практические описания и способы лечения различных болезней, описал, в числе прочих, такие инфекции, как туберкулез, проказу, оспу, сыпной тиф, малярию, чуму. Ввел различие между незаразными и заразными болезнями, употребив для обозначения последних понятие эпидемии. О каком учёном идёт речь?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	Д. Фракасторо	
Б	Д. Самойлович	
В	Гален	
Г	Гиппократ	+

4. Основоположник вирусологии:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Л. Пастер	
Б	Р. Кох	
В	Д.И. Ивановский	+
Г	Л.А. Зильбер	

5. Отечественный ученый, организовавший первое в мире производство живой полиомиелитной вакцины

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Л. А. Зильбер	
Б	Д. И. Ивановский	
В	М. П. Чумаков	+
Г	А. К. Шубладзе	

6. Метод специфической профилактики натуральной оспы разработан:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Э. Дженнером, 1796	+
Б	А. Негри, 1840	
В	Д. Гварниери, 1892	
Г	Э. Пашеном, 1907	

7. Впервые вакцина для профилактики бешенства создана:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Р. Кохом	
Б	В. Бабешом	
В	А. Негри	
Г	Л. Пастером	+

8. Натуральная оспа в настоящее время: Варианты ответа:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	Регистрируется в виде групповых вспышек в разных странах	
Б	Регистрируется в Сомали и Эфиопии	
В	Ликвидирована во всем мире	+
Г	Регистрируется на Аравийском полуострове	

9. Последний случай заболевания натуральной оспой зарегистрирован в:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	СССР, 1960	
Б	Индия, 1974	
В	Англия, 1952	
Г	Сомали, 1977	+

10. Метод профилактики натуральной оспы, использовавшийся с древних времен и заключающийся в переносе оспенных пустул от больных людей здоровым

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинация	
Б	Резервация	
В	Вариоляция	+
Г	Обсервация	

11. Расширенная программа иммунизации - это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	система организационных мероприятий по созданию искусственного активного иммунитета у населения во всех странах мира путем введения вакцин для предупреждения распространенных инфекционных заболеваний	+
Б	система организационных мероприятий по созданию естественного иммунитета у населения во всех странах мира	
В	система организационных мероприятий по созданию искусственного пассивного иммунитета у населения во всех странах мира путем введения сывороток для предупреждения распространенных инфекционных заболеваний	
Г	Экстренная профилактика инфекционных заболеваний специфическими и неспецифическими средствами.	

12. К инфекциям, не управляемым средствами специфической профилактики, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Скарлатину	+
Б	Корь	
В	Полиомиелит	
Г	Дифтерию	

13. К инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Полиомиелит	+
Б	Скарлатину	
В	Инфекционный мононуклеоз	
Г	ВИЧ	

14. К инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гепатит В	+
Б	Гепатит Е	
В	Гепатит С	
Г	Сыпной тиф	

15. Для обеспечения популяционного иммунитета к коклюшу охват прививками населения на территории должен составлять не менее _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0	+
Б	97,0	
В	80,0	
Г	75,0	

16. Коллективный иммунитет считается достаточным для обеспечения защиты населения при охвате профилактическими прививками не ниже _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0	+
Б	55,0	
В	70,0	
Г	85,0	

17. Формирование индикаторных групп населения для проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым

средствами специфической профилактики, необходимо проводить с учетом единства

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Веса, роста и возраста	
Б	Национальности и места проживания	
В	Пола, роста и веса	
Г	Места проведения прививки, прививочного анамнеза и сходства эпидемической ситуации	+

18. Фактическая эпидемиологическая эффективность вакцинопрофилактики определяется путем

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Организации и проведения экспериментального эпидемиологического исследования	
Б	Расчета индекса и коэффициента эффективности при массовой рутинной иммунизации	+
В	Определения доли лиц с протективным уровнем антител	
Г	Расчета прямых и косвенных экономических потерь от заболевания	

19. Оценка потенциальной эпидемиологической эффективности вакцин осуществляется при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	проведении специально организованных рандомизированных контролируемых исследований	+
Б	массовом применении вакцины	
В	проведении рутинного серологического мониторинга	
Г	проведении эпидемиологических аналитических исследований типа «случай-контроль»	

20. Оценка фактической эпидемиологической эффективности вакцины осуществляется при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	ее массовом применении	+
Б	проведении рутинного серологического мониторинга	
В	проведении эпидемиологических аналитических исследований типа «случай-контроль»	
Г	проведении специально организованных рандомизированных контролируемых исследований	

21. Иммунологическая эффективность вакцины определяется по показателям

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Серопротекции, сероконверсии, среднегеометрической титра антител и фактора сероконверсии	+
Б	Охвата профилактическими прививками, серопротекции, среднегеометрической титра антител и фактора сероконверсии	
В	Привитости, серопротекции, сероконверсии, фактора сероконверсии	
Г	Выполнения плана, привитости, серопротекции, сероконверсии	

22. Оценка напряженности коллективного иммунитета у населения проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ежегодно	+
Б	Ежемесячно	
В	Один раз в три года	
Г	Один раз в два года	

23. С учетом рекомендаций ВОЗ, охват профилактическими прививками против гриппа в группах риска должен быть не менее _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	75,0	+
Б	80,0	
В	90,0	
Г	100,0	

24. Индикаторными группами населения для оценки поствакцинального противокраснушного, противокоревого и противопаротитного иммунитета являются дети

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 месяцев	
Б	3-4 и 9-10 лет	+
В	12 месяцев и 2х лет	
Г	7 и 12 лет	

25. При оценке уровня поствакцинального противокклюшного иммунитета защищенными от коклюша являются лица, в сыворотках крови которых определяются агглютинины в титре _____ и выше

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1:80	
Б	1:40	
В	1:20	
Г	1:160	+

26. При оценке уровня поствакцинального иммунитета к вирусу гепатита В защищенными являются лица, в сыворотке крови которых определяются антитела к hbsag в концентрации _____ мме/мл

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	+
Б	5	
В	4	
Г	1	

27. При оценке уровня поствакцинального иммунитета к полиомиелиту защищенными являются лица, в сыворотке крови которых определяются антитела к соответствующему серотипу полиовируса в титре _____ и выше

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1:8	+
Б	1:5	
В	1:2	
Г	1:3	

28. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при коклюше является доля лиц с уровнем противокклюшных антител менее 1:160 в обследуемой группе не более _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	+
Б	25	
В	20	
Г	15	

29. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при кори и краснухе принято считать выявление серонегативных лиц в каждой «индикаторной» группе не более _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	7,0	+
Б	10,0	
В	15,0	
Г	30,0	

30. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при эпидемическом паротите принято считать долю серонегативных среди привитых, не превышающую _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	20,0	
Б	12,0	
В	10,0	+
Г	15,0	

31. Стерильный иммунитет представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии полного освобождение макроорганизма от возбудителей	+
Б	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии наличия в макроорганизме возбудителей	
В	Иммунитет после инфекционного заболевания, вызванного простейшими	
Г	Иммунитет после инфекционного заболевания, вызванного бактериями	

32. Нестерильный иммунитет представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии полного освобождения макроорганизма от возбудителей	
Б	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии наличия в макроорганизме возбудителей	+
В	Иммунитет после инфекционного заболевания, вызванного простейшим	
Г	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии неполного освобождения макроорганизма от возбудителей	

33. Пассивный искусственный иммунитет возникает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	При введении в организм готовых антител	+
Б	При введении в организм ослабленных или убитых микроорганизмов либо их обезвреженных токсинов	
В	При введении в организм обезвреженных токсинов	
Г	При перенесенном заболевании	

34. Активный искусственный иммунитет возникает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	При введении в организм готовых антител	
Б	При введении в организм ослабленных или убитых микроорганизмов либо их обезвреженных токсинов	+
В	При введении в организм обезвреженных токсинов	
Г	При перенесенном заболевании	

35. В вакцинные препараты включают адьювант с целью

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Повышения стабильности	
Б	Повышения иммуногенности	+
В	Уменьшения реактогенности	
Г	Повышения безвредности	

36. Для иммунопрофилактики не используют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцины	
Б	Иммуноглобулины	
В	Иммунные сыворотки	
Г	Иммуномодуляторы	+

37. Какие иммунобиологические препараты используются для создания активного иммунитета?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Иммуноглобулины	
Б	Бактериофаги	
В	Антибиотики	
Г	Вакцины	+

38. Если ребенок нуждается в вакцинации против кори, краснухи и эпидемического паротита, то соответствующие моновакцины следует ввести:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Одновременно в одном шприце	
Б	Одновременно в разных шприцах	+
В	С интервалом в 1 месяц	
Г	С интервалом в 3 месяца	

39. Единицей учета вакцинных препаратов является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Упаковка	
Б	Ампула	
В	Доза	+
Г	Мл	

40. Единицей учета растворителя является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Упаковка	
Б	Ампула	
В	Доза	+
Г	Мг	

41. Для восстановления лиофилизированных вакцин следует использовать:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Соответствующий растворитель любого производителя	
Б	Воду для инъекций в ампулах	
В	Соответствующий растворитель того же производителя, поступивший вместе с данной партией вакцины	+
Г	Растворитель для любой другой лиофилизированной вакцины, который имеется в наличии	

42. При хранении живой вакцины при комнатной температуре происходит:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Повышение иммуногенности	
Б	Повышение реактогенности	+
В	Сохранение иммуногенных свойств вакцины	
Г	Усиление иммуногенных свойств вакцины	

43. Какие из перечисленных компонентов не могут быть в составе вакцин?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	Вода	
Б	Желатин	
В	Соли алюминия	
Г	Ацетилсалициловая кислота	+

44. Отметьте группу указанных вакцин, в которой находятся только убитые вакцины:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Холерная, лептоспирозная, клещевая, брюшнотифозная, столбнячная	+
Б	Полиомиелитная оральная, холерная, лептоспирозная, брюшнотифозная, чумная	
В	Туберкулезная, сыпнотифозная, холерная, коклюшная	
Г	Чумная, краснушная, полиомиелитная оральная	

45. Коровая вакцина содержит:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Инактивированный вирус кори	
Б	Живой вирус кори	
В	Живой вакцинный штамм вируса кори	+
Г	Инактивированный вакцинный штамм вируса кори	

46. В результате чего происходит выработка естественного пассивного иммунитета?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Введения сывороток	
Б	Бактерионосительства	
В	Введения гамма-глобулина	
Г	Трансплацентарной передачи антител от матери плоду	+

47. При первичном иммунном ответе первыми появляются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ig A	
Б	Ig M	+
В	Ig E	
Г	Ig G	

48. При первичном иммунном ответе:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вырабатываются только Ig G	
Б	Вырабатываются только Ig M	
В	Вырабатываются сначала Ig E, а затем Ig M	
Г	Вырабатываются сначала Ig M, а затем Ig G	+

49. Первичный иммунный ответ после введения антигена развивается:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Через 10–12 дней	
Б	Через 1–2 дня	
В	Через 7–10 дней	
Г	Через 3–4 дня	+

50. Антигенами являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Высокомолекулярные соединения	
Б	Белковые соединения плазмы крови, препятствующие размножению микроорганизмов и нейтрализующие выделяемые ими токсические вещества	
В	Вещества или тела, несущие признаки чужеродной генетической информации	+
Г	Все вещества организма	

51. Антителами называют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Сывороточные белки, образующиеся в ответ на введение антигена	+
Б	Все сывороточные белки	
В	Белки системы комплемента	
Г	Частицы с адсорбированными антигенами	

52. Основными свойствами антител являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Специфичность	+
Б	Гомогенность	
В	Чужеродность	

Г	Усиление иммуногенных свойств вакцины	
---	---------------------------------------	--

53. Роль иммуноглобулинов заключается в:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Реализации клеточного типа иммунного ответа	
Б	Реализации гуморального типа иммунного ответа	+
В	Реализации неспецифических факторов резистентности	
Г	Сохранение иммуногенных свойств вакцины	

54. У новорожденного, мать которого болела корью, противокоревой иммунитет:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Искусственный	
Б	Активный	
В	Пассивный	+
Г	Пассивно-активный	

55. По технологии получения вакцинные препараты разделяют на:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Корпускулярные живые	+
Б	Профилактические	
В	Бактериальные	
Г	Вирусные	

56. Иммунологическая эффективность иммунизации оценивается:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	По влиянию на клиническое течение инфекции	
Б	По количеству фагоцитов при лабораторном исследовании	
В	По снижению заболеваемости в целом	
Г	По проценту лиц с «защитным» уровнем антител	+

57. Диагностические сыворотки содержат:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Антитела против одного или нескольких антигенов	+

Б	Взвесь убитой формалином, спиртом или прогреванием культуры известных стандартных микробов	
В	Частицы с адсорбированными антигенами	
Г	Живую культуру известных стандартных микробов	

58. Диагностикумы содержат:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Антитела против одного или нескольких антигенов	
Б	Взвесь убитой формалином, спиртом или прогреванием культуры известных стандартных микробов	+
В	Белки системы комплемента	
Г	Живую культуру известных стандартных микробов	

59. Моновалентные диагностические сыворотки содержат:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Антигены одного вида	
Б	Антитела против одного Аг	+
В	Антитела против нескольких Аг	
Г	Нескольких видов	

60. Поливалентные диагностические сыворотки содержат:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Антигены одного вида	
Б	Антитела против одного Аг	
В	Антитела против нескольких Аг	+
Г	Нескольких видов	

61. Титром нарастания антител называют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Наибольшее разведение сыворотки, в котором реакция прошла на 50%	
Б	Условную величину, которая характеризует количество антител в сыворотке крови к конкретному возбудителю и превышение которой может быть расценено как признак заболевания	
В	Определение концентрации иммуноглобулинов отдельных классов в парных сыворотках	+
Г	Повышение реактогенности	

62. Парными сыворотками называют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Две сыворотки	
Б	Сыворотки, взятые у одного пациента в разные периоды заболевания	+
В	Сыворотки, взятые у разных пациентов в разные периоды заболевания	
Г	Сыворотки, взятые одновременно у разных пациентов	

63. Основой иммуносерологической диагностики инфекционных заболеваний является следующий принцип:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Выявление антигенемии	
Б	Выявление циркулирующих фрагментов микробного генома	
В	Выявление специфических (иммунных) сдвигов, связанных с инфекцией	+
Г	Выявление неспецифических реакций, связанных с инфекцией	

64. Основой иммуносерологической диагностики инфекционных заболеваний является следующий принцип:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Выявление специфических (иммунных) сдвигов, связанных с инфекцией	+
Б	Выявление неспецифических реакций, связанных с инфекцией	
В	Выявление антигенемии	
Г	Выявление бактериемии (вирусемии)	

65. Вакцинами называются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, которые содержат антитела против антигенов возбудителя	
Б	Препараты, которые используются для создания приобретенного искусственного активного иммунитета	+
В	Препараты, которые содержат убитых возбудителей	
Г	Живые культуры известных стандартных микробов	

66. По способу приготовления вакцины классифицируют на следующие группы:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Живые	+
Б	Моновакцины	
В	Поливакцины	
Г	Лечебные	

67. По количеству компонентов вакцины классифицируют на следующие группы:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Аттенуированные	
Б	Субклеточные	
В	Моновакцины	+
Г	Живые	

68. В состав живых вакцин входят следующие компоненты:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Инактивированные культуры возбудителей	
Б	Аттенуированные штаммы возбудителя	+
В	Химические компоненты возбудителей	
Г	Анатоксины возбудителей	

69. В состав убитых вакцин входят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	полисахариды клеточной стенки микроорганизмов	
Б	Аттенуированные штаммы возбудителей	
В	Инактивированные культуры возбудителей	+
Г	Химические компоненты возбудителей, обладающие иммуногенностью	

70. В состав химических вакцин входят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Антитела к идиотипу иммуноглобулина, специфического в отношении соответствующего антигена	
Б	Аттенуированные штаммы возбудителей	

В	Инактивированные культуры возбудителей	
Г	Химические компоненты возбудителей, обладающие иммуногенностью	+

71. В состав антиидиотипических вакцин входят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Химические компоненты возбудителей, обладающие иммуногенностью	
Б	Аттенуированные штаммы возбудителей	
В	Убитые культуры возбудителей	
Г	Антитела к идиотипу иммуноглобулина, специфического в отношении соответствующего антигена	+

72. Иммунотерапия представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Введение различных иммунных препаратов с терапевтической целью	+
Б	Применение иммунных препаратов для предотвращения развития инфекционных заболеваний	
В	Введение различных иммунных препаратов с терапевтической целью и для предотвращения развития инфекционных заболеваний	
Г	Введение различных иммунных препаратов с профилактической целью	

73. Иммунопрофилактика представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Введение различных иммунных препаратов с терапевтической целью	
Б	Введение различных иммунных препаратов с терапевтической целью и для предотвращения развития инфекционных заболеваний	
В	Применение иммунных препаратов для предотвращения развития инфекционных заболеваний	+
Г	Один из способов вакцинации	

74. Иммунобиологические препараты представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	Препараты из химических соединений биологического происхождения, которые в низких концентрациях оказывают избирательное повреждающее или губительное действие на микроорганизмы и опухоли	
Б	Лекарственные препараты, обладающие способностью воздействовать на иммунную систему	+
В	Химические препараты, которые применяют для этиотропного лечения и профилактики инфекционных заболеваний	
Г	Препараты для создания строго пассивной специфической невосприимчивости макроорганизма	

75. Вариоляция представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Эмпирический способ вакцинации, при котором небольшие порции материала от выздоравливающих людей втирали в неповрежденные или травмированные различными способами кожу и слизистые оболочки	+
Б	Способ вакцинации, при котором небольшие порции материала от животных втирали в неповрежденные или травмированные различными способами кожу и слизистые оболочки	
В	Способ вакцинации, при котором вакцину вводили внутривенно	
Г	Способ вакцинации, при котором вакцину вводили перорально	

76. Вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Иммунобиологические препараты для создания активной специфической невосприимчивости макроорганизма	+
Б	Иммунобиологические препараты для снижения специфической невосприимчивости макроорганизма	
В	Иммунобиологические препараты для создания неспецифической невосприимчивости макроорганизма	
Г	Иммунобиологические препараты для создания пассивной специфической невосприимчивости макроорганизма	

77. Сыворотки представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	Иммунобиологические препараты для создания активной специфической невосприимчивости макроорганизма	
Б	Иммунобиологические препараты для создания пассивной специфической невосприимчивости макроорганизма	+
В	Иммунобиологические препараты для создания неспецифической невосприимчивости макроорганизма	
Г	Иммунобиологические препараты, которые получают, встраивая в геном непатогенных для человека микроорганизмов-векторов ген, отвечающий за синтез необходимого антигена	

78. Синтетические олигопептидные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, в состав которых входят вакцинные штаммы микроорганизмов, находящиеся в близком родстве с возбудителем данного заболевания	
Б	Препараты, в состав которых входят штаммы микроорганизмов с ослабленной вирулентностью либо лишенные вирулентных свойств, но полностью сохранившие иммуногенные свойства	
В	Самый современный класс препаратов, состоящих из пептидных последовательностей, образующих эпитопы, распознаваемые нейтрализующими Ат	+
Г	Препараты, которые получают, встраивая в геном непатогенных для человека микроорганизмов-векторов ген, отвечающий за синтез необходимого антигена	

79. Дивергентные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, в состав которых входят штаммы микроорганизмов с ослабленной вирулентностью либо лишенные вирулентных свойств, но полностью сохранившие иммуногенные свойства	
Б	Препараты, в состав которых входят вакцинные штаммы микроорганизмов, находящиеся в близком родстве с возбудителем данного заболевания	+
В	Самый современный класс препаратов, состоящих из пептидных последовательностей, образующих эпитопы, распознаваемые нейтрализующими Ат	
Г	Препараты, которые получают, встраивая в геном непатогенных для человека микроорганизмов-векторов ген, отвечающий за синтез необходимого антигена	

80. Атенуированные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, в состав которых входят вакцинные штаммы микроорганизмов, находящиеся в близком родстве с возбудителем данного заболевания	
Б	Препараты, в состав которых входят штаммы микроорганизмов с ослабленной вирулентностью либо лишенные вирулентных свойств, но полностью сохранившие иммуногенные свойства	+
В	Самый современный класс препаратов, состоящих из пептидных последовательностей, образующих эпитопы, распознаваемые нейтрализующими Ат	
Г	Препараты, которые получают, встраивая в геном непатогенных для человека микроорганизмов-векторов ген, отвечающий за синтез необходимого антигена	

81. Корпускулярные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, содержащие токсины, лишенные токсических свойств, но сохранившие иммуногенность	
Б	Препараты, которые состоят из отдельных главных Аг, способных вызвать развитие протективного иммунного ответа	
В	Препараты, которые содержат полный набор Аг убитых микроорганизмов	+
Г	Препараты, в состав которых входят вакцинные штаммы микроорганизмов, находящиеся в близком родстве с возбудителем данного заболевания	

82. Молекулярные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, содержащие токсины, лишенные токсических свойств, но сохранившие иммуногенность	+
Б	Препараты, которые состоят из отдельных главных Аг, способных вызвать развитие протективного иммунного ответа	
В	Препараты, которые содержат полный набор Аг убитых микроорганизмов	
Г	Препараты, которые получают, встраивая в геном непатогенных для человека микроорганизмов-векторов ген, отвечающий за синтез необходимого антигена	

83. Субъединичные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, содержащие токсины, лишённые токсических свойств, но сохранившие иммуногенность	
Б	Препараты, которые состоят из отдельных главных Аг, способных вызвать развитие протективного иммунного ответа	+
В	Препараты, которые содержат полный набор Аг убитых микроорганизмов	
Г	Препараты, которые получают, встраивая в геном непатогенных для человека микроорганизмов-векторов ген, отвечающий за синтез необходимого антигена	

84. Конъюгированные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, содержащие токсины, лишённые токсических свойств, но сохранившие иммуногенность	
Б	Препараты, которые состоят из отдельных главных Аг, способных вызвать развитие протективного иммунного ответа	
В	Комплексы бактериальных полисахаридов и токсинов	+
Г	Препараты, которые получают, встраивая в геном непатогенных для человека микроорганизмов-векторов ген, отвечающий за синтез необходимого антигена	

85. Иммунные сыворотки представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты из крови животных и человека (доноров), предназначенные для лечения и профилактики инфекционных заболеваний	+
Б	Иммуноглобулины, полученные сорбцией антител на антигенных сорбентах	
В	Препараты, на 100% состоящие из специфических антител, обладающие высокой специфичностью действия	
Г	Препараты, содержащие смесь Аг, их получают осаждением из сыворотки крови, что освобождает их от балластных компонентов	

86. Иммуноглобулины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	Препараты, на 100% состоящие из специфических антител, обладающие высокой специфичностью действия	
Б	Иммуноглобулины, полученные сорбцией антител на антигенных сорбентах	
В	Препараты, содержащие смесь Ат, их получают осаждением из сыворотки крови, что освобождает их от балластных компонентов	+
Г	Препараты из крови животных и человека (доноров), предназначенные для лечения и профилактики инфекционных заболеваний	

87. «Чистые» антитела представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты из крови животных и человека (доноров), предназначенные для лечения и профилактики инфекционных заболеваний	
Б	Препараты, содержащие смесь Ат, их получают осаждением из сыворотки крови, что освобождает их от балластных компонентов	
В	Препараты, на 100% состоящие из специфических антител, обладающие высокой специфичностью действия	
Г	Иммуноглобулины, полученные сорбцией антител на антигенных сорбентах	+

88. Моноклональные антитела представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, на 100% состоящие из специфических антител, обладающие высокой специфичностью действия	+
Б	Иммуноглобулины, полученные сорбцией антител на антигенных сорбентах	
В	Препараты, содержащие смесь Ат, их получают осаждением из сыворотки крови, что освобождает их от балластных компонентов	
Г	Препараты из крови животных и человека (доноров), предназначенные для лечения и профилактики инфекционных заболеваний	

89. Рекомбинантные вакцины представляют собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Препараты, сочетающие антигенные свойства одного возбудителя, но сорбированные на другом носителе	+
Б	Препараты, содержащие токсины, лишённые токсических свойств, но сохранившие иммуногенность	

В	Препараты, которые состоят из отдельных главных Аг, способных вызвать развитие протективного иммунного ответа	
Г	Препараты, которые содержат полный набор Аг убитых микроорганизмов	

90. Искусственный пассивный иммунитет формируется после введения:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Сывороток	+
Б	Анатоксинов	
В	Живых вакцин	
Г	Рекомбинантных вакцин	

91. В календарь прививок РФ входят вакцины против следующих инфекций:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Скарлатина	
Б	Коклюш	+
В	Бешенство	
Г	Ветряная оспа	

92. Для профилактики каких заболеваний осуществляется плановая вакцинация детей в рамках Национального календаря прививок:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дифтерии	+
Б	Клещевого энцефалита	
В	Брюшного тифа	
Г	Всех перечисленных	

93. В соответствии с Национальным календарем первая вакцинация против туберкулеза в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 ч	
Б	3-7 день	+
В	3 месяца	
Г	6 месяцев	

94. В соответствии с Национальным календарем первая вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 ч	
Б	3-7 день	
В	3 месяца	+
Г	6 месяцев	

95. В соответствии с Национальным календарем первая вакцинация против полиомиелита в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 ч	
Б	3-7 день	
В	3 месяца	+
Г	6 месяцев	

96. В соответствии с Национальным календарем вторая вакцинация против полиомиелита в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	4,5 месяца	+
Б	3-7 день	
В	3 месяца	
Г	12 часов	

97. В соответствии с Национальным календарем вторая вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	4,5 месяца	+
Б	3-7 день	
В	3 месяца	
Г	12 часов	

98. В соответствии с Национальным календарем первая ревакцинация против туберкулеза в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	7 лет	+
Б	5 лет	
В	3 лет	

Г	3-7 день	
---	----------	--

99. В соответствии с Национальным календарем взрослым ревакцинацию против дифтерии и столбняка необходимо проводить:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Каждые 15 лет после последней ревакцинации	
Б	Каждые 10 лет после последней ревакцинации	+
В	Каждые 5 лет после последней ревакцинации	
Г	Ревакцинация не требуется	

100. К группам населения, которые подлежат вакцинации против пневмококковой инфекции в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, относятся

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дети 2-х месяцев	+
Б	Работники сферы образования	
В	Работники общественного питания	
Г	Работники коммунальных служб	

101. Внесение изменений и (или) дополнений в Национальный календарь профилактических прививок осуществляет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Министерство здравоохранения РФ	+
Б	Государственная Дума	
В	Совет Федерации	
Г	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	

102. Право на бесплатное получение профилактических прививок, включенных в Национальный календарь, регламентировано федеральным законом

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»	+
Б	«Об обращении лекарственных средств»	
В	«О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»	
Г	«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»	

103. Согласно Национальному календарю профилактических прививок первую вакцинацию против полиомиелита ребенок должен получить вакциной

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Инактивированной полиомиелитной	+
Б	Живой бивалентной оральной полиомиелитной	
В	Живой трехвалентной оральной полиомиелитной	
Г	Полиомиелитной, зарегистрированной на территории РФ, независимо от ее характеристики	

104. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок группы риска по заболеваемости корью прививаются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	До 55 лет	+
Б	До 35 лет	
В	До 30 лет	
Г	Без ограничения по возрасту	

105. Согласно Национальному календарю прививок, схема вакцинации от вирусного гепатита В для группы риска:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	0-1-6	
Б	0-1-2-12	+
В	0-1-2-6-12	
Г	0-6-12	

106. Прививки в рамках Национального календаря проводят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинами отечественного и зарубежного производства, зарегистрированными и разрешенными к применению в установленном порядке	+
Б	Вакцинами только зарубежного производства, зарегистрированными и разрешенными к применению в установленном порядке	
В	Вакцинами только отечественного производства, зарегистрированными и разрешенными к применению в установленном порядке	
Г	Вакцинами отечественного и зарубежного производства, незарегистрированными на территории РФ	

107. Первая вакцинация против гепатита В в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	
Б	3-7 день	
В	3 месяца	
Г	Первые 24 часа	+

108. Сколько инфекций входят в Национальный календарь профилактических прививок?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	
Б	12	+
В	15	
Г	21	

109. Первая вакцинация против гемофильной инфекции проводится группам риска в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 часов	
Б	3 месяца	+
В	6 месяцев	
Г	12 месяцев	

110. Третья ревакцинация против полиомиелита проводится в возрасте

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	6 месяцев	
Б	14 месяцев	
В	14 лет	+
Г	18 лет	

111. В возрасте 1 месяц ребенок должен быть вакцинирован:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дважды против вирусного гепатита В, один раз против туберкулеза	+
Б	Дважды против полиомиелита	

В	Дважды вакцинирован и ревакцинирован против туберкулеза	
Г	Один раз против столбняка	

112. Последняя ревакцинация вакциной АКДС проводится в возрасте

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	6 месяцев	
Б	18 месяцев	+
В	14 лет	
Г	18 лет	

113. Плановая иммунизация взрослых осуществляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок	+
Б	При ухудшении эпидемиологической ситуации в стране	
В	При ухудшении эпидемиологической ситуации в районе проживания	
Г	При выезде граждан в неблагополучные районы	

114. Инфекция, управляемая средствами иммунопрофилактики и входящая в Национальный календарь профилактических прививок – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Аденовирусная инфекция	
Б	Лихорадка Эбола	
В	Корь	+
Г	Скарлатина	

115. Какой вакцины, присутствующей в Национальном календаре США, нет в Национальном календаре профилактических прививок в РФ?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гепатит В	
Б	Пневмококковая инфекция	
В	Менингококковая инфекция	+
Г	Эпидемический паротит	

116. Ребенку, рожденному hbsag положительной матерью, вакцинация против гепатита в проводится по схеме _____ мес.

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	0-1-2-12	+
Б	0-1-2-6	
В	0-1-6	
Г	0-3-6	

117. Необходимость ежегодной иммунизации населения против гриппа определяется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Изменчивостью циркулирующих штаммов вируса гриппа и продолжительностью формирующегося иммунитета в 6 месяцев	+
Б	Недостаточным охватом населения профилактическими прививками и ежегодными эпидемиями гриппа	
В	Недостаточной привитостью населения и низкой иммуногенностью вакцин	
Г	Несвоевременной иммунизацией и высокой заболеваемостью гриппом	

118. При прогнозируемом начале эпидемии гриппа в середине января массовую иммунизацию населения против гриппа целесообразно завершить не позднее

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	15 октября	
Б	15 января	
В	15 декабря	+
Г	15 сентября	

119. С учетом рекомендаций ВОЗ, охват профилактическими прививками против гриппа в группах риска должен быть не менее %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	90,0	
Б	80,0	
В	100,0	
Г	75,0	+

120. Для формирования защитного иммунитета у ребенка 3-х лет, впервые в жизни прививающегося против гриппа, необходимо введение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	2-х доз вакцины с интервалом не менее 4 недель	+

Б	1-ой дозы вакцины	
В	2-х доз вакцины с интервалом в 7 дней	
Г	3-х доз вакцины с интервалом в 2 недели	

121. Вакцинацию детей против гриппа рекомендуется проводить с

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	3 лет	
Б	1 года	
В	6 месяцев	+
Г	5 лет	

122. Медицинской сестре, обнаружившей рыхлый осадок в ампуле с химической сорбированной гриппозной вакциной, следует

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Встряхнуть ампулу перед употреблением	
Б	Ознакомиться с наставлением и поступить в соответствии с ним	+
В	Набрать в шприц прозрачный надосадочный слой	
Г	Считать вакцину непригодной	

123. К группам населения, которые подлежат вакцинации против пневмококковой инфекции в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, относятся

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Работники общественного питания	
Б	Дети 2 месяцев	+
В	Работники сферы образования	
Г	Работники коммунальных служб	

124. Для вакцинации детей до 2-х лет против пневмококковой инфекции применяется вакцина

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Конъюгированная полисахаридная	+
Б	Полисахаридная	
В	Рекомбинантная	
Г	Живая	

125. В рамках реализации регионального календаря профилактических прививок иммунизация против пневмококковой инфекции может быть рекомендована

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Работникам коммунальных служб	
Б	Работникам сферы образования	
В	Работникам пищевой промышленности и торговли	
Г	Лицам в возрасте старше 65 лет	+

126. Ребенку с врожденным пороком сердца, часто болеющему респираторными инфекциями, может быть рекомендована иммунизация против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гепатита А	
Б	Вируса папилломы человека	
В	Пневмококковой инфекции	+
Г	Клещевого энцефалита	

127. Вакцина против гемофильной инфекции тип b (Акт-ХИБ)

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дрожжевая	
Б	Полисахаридная	
В	Полисахаридная конъюгированная с белком	+
Г	Живая бактериальная	

128. Схема вакцинации против гемофильной инфекции тип b (Акт-ХИБ) ребенка от 12 месяцев до 5 лет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинация не показана	
Б	Двукратно + ревакцинация через 12 месяцев	
В	Однократно	+
Г	Трехкратно + ревакцинация через 12 месяцев	

129. Схема вакцинации против гемофильной инфекции тип b (Акт-ХИБ) ребенка от 2 до 6 месяцев

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинация не показана	
Б	Двукратно + ревакцинация через 12 месяцев	
В	Однократно	
Г	Трехкратно + ревакцинация через 12 месяцев	+

130. Схема вакцинации против гемофильной инфекции тип b (Акт-ХИБ) ребенка от 6 до 12 месяцев

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинация не показана	
Б	Двукратно + ревакцинация через 12 месяцев	+
В	Однократно	
Г	Трехкратно + ревакцинация через 12 месяцев	

131. Показания для вакцины «Пентаксим»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Первичная вакцинация и ревакцинация детей против дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита и инфекции, вызываемой <i>Haemophilus influenzae</i> тип b	+
Б	Первичная вакцинация и ревакцинация детей против новой коронавирусной инфекции	
В	Первичная вакцинация и ревакцинация детей против менингококковой инфекции и гепатита В	
Г	Первичная вакцинация против инфекции, вызываемой <i>Haemophilus influenzae</i> тип b	

132. Какой возраст оптимален для начала профилактики пневмококковой инфекции?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	
Б	2 месяца	+
В	3 месяца	
Г	4 месяца	

133. Против какого количества серотипов пневмококковой инфекции обеспечивает защиту вакцина «Синфлорикс»?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	5	
Б	10	+
В	15	
Г	21	

134. Против какого количества серотипов пневмококковой инфекции обеспечивает защиту вакцина «Превенар 13»?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	7	
Б	10	
В	13	+
Г	16	

135. К какой группе вакцин относятся препараты «Синфлорикс» и «Превенар 13»?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Живые вакцины	
Б	Инактивированные вакцины	
В	Конъюгированные вакцины	+
Г	Анатоксины	

136. Сколько раз вводится вакцина «Пневмо-23» здоровым детям и взрослым?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Однократно, но возможна ревакцинация через 3-5 лет	+
Б	Трёхкратно + ревакцинация через 1 год	
В	Трёхкратно	
Г	Четырёхкратно	

137. С какого возраста возможна вакцинация против пневмококковой инфекции детей, рождённых ВИЧ-инфицированными матерями?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Сразу после рождения	
Б	1 месяц	
В	2 месяца	+
Г	3 месяца	

138. Схема вакцинации детей от гемофильной инфекции с 3 до 6 месяцев

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 инъекция 1,0 мл	
Б	2 инъекции по 0,5 мл с интервалом 1,5 месяца	
В	2 инъекции по 0,25 мл с интервалом 1,5 месяца	
Г	3 инъекции по 0,5 мл с интервалом 1,5 месяца	+

139. Порядок пневмококковой вакцинации у здоровых пожилых людей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинация ПКВ-13 двукратная 0-3 мес. И далее однократная вакцинация ППВ-23 через 6-12 месяцев	
Б	Однократная вакцинация ПКВ-13 и далее однократная вакцинация ППВ-23 через 3 месяца	
В	Однократная вакцинация ПКВ-13 и далее однократная вакцинация ППВ-23 через 6-12 месяцев	+
Г	Однократная вакцинация ПКВ-13, через 6-12 месяцев — ППВ-23 ревакцинация ППВ-23 через 5 лет после 1-й дозы ППВ-23.	

140. Пневмококковая вакцина, разрешенная к применению у взрослых

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	ПКВ-13	+
Б	ПКВ-15	
В	ПКВ-23	
Г	ППВ-13	

141. Какие вакцины могут быть использованы для предупреждения гемофильной инфекции?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Пентаксим	+
Б	Инфанрикс	
В	Энджерикс	
Г	Превенар	

142. Может ли помешать вакцинации аллергия на пекарские дрожжи?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Значимо только для гепатита А	
Б	Значимо только для гепатита В	+
В	Может являться противопоказанием для проведения вакцинации	
Г	Не может быть противопоказанием для проведения вакцинации.	

143. Первая вакцинация против гепатита В в России проводится в возрасте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 ч	+
Б	3-7 день	
В	3 месяца	
Г	12 месяцев	

144. Вакцина против гепатита В вводится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Внутримышечно	+
Б	Подкожно	
В	Внутривенно	
Г	Внутрикожно	

145. Если ребенок рождается у здоровой матери, то вакцинация против вирусного гепатита В будет проведена по схеме:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	0-1-2-12	
Б	0-6-12	
В	0-1-6	+
Г	0-1-2-6-12	

146. Вторая вакцина против гепатита В лицам, которые не относятся к группам риска, вводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Через 2 месяца	
Б	Через 1 месяц	+
В	Через 6 месяцев	
Г	Через один год.	

147. Ребенку, рожденному от матери, не имеющей результатов обследования на маркеры гепатита В, с весом менее 2000 г, необходимо ввести

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Специфический иммуноглобулин и вакцину против гепатита В одновременно	+
Б	Вакцину против гепатита В в течение 12 часов и специфический иммуноглобулин перед выпиской из родовспомогательного учреждения	

В	Специфический иммуноглобулин немедленно и вакцину против гепатита В через 3 месяца	
Г	Специфический иммуноглобулин и вакцину против гепатита В после достижения массы тела 3500	

148. Для экстренной профилактики гепатита в санитарке операционного блока, уколотившейся инъекционной иглой во время проведения генеральной уборки, ранее от гепатита В не привитой, необходимо ввести

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцину против гепатита В по схеме: 0, 1, 2, 6 месяцев И специфический иммуноглобулин с первой дозой вакцины	+
Б	Вакцину против гепатита В по схеме: 0, 1, 2, 12 месяцев И специфический иммуноглобулин с первой дозой вакцины	
В	Специфический иммуноглобулин, через 14 дней вакцину против гепатита В по схеме: 0, 3, 6 месяцев	
Г	Специфический иммуноглобулин, через 14 дней вакцину против гепатита В по схеме: 0, 1, 6 месяцев	

149. Вакцинация против ВГВ для детей не из групп риска и взрослых:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	2-х кратно	
Б	3-х кратно	+
В	4-х кратно	
Г	5-ти кратно.	

150. Ребенку, рожденному hbsag положительной матерью, вакцинация против гепатита В проводится по схеме _____ мес.

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	0-1-2-12	+
Б	0-1-2-6	
В	0-1-6	
Г	0-3-6	

151. Вакцинопрофилактика гепатита В среди лиц, ранее не получавших прививку против гепатита В, проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	До 55 лет	+
Б	До 15 лет	
В	В любом возрасте	

Г	До 30 лет	
---	-----------	--

152. В родильном доме ребенок должен быть привит против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гепатита В и туберкулеза	+
Б	Кори и краснухи	
В	Полиомиелита и Ніб-инфекции	
Г	Коклюша, дифтерии, столбняка	

153. О достаточной защищенности населения от гепатита В свидетельствует доля лиц, не имеющих протективного уровня анти--НBS не более %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	+
Б	15	
В	20	
Г	12	

154. При оценке уровня поствакцинального иммунитета к вирусу гепатита В защищенными являются лица, в сыворотке крови которых определяются антитела к НBSAG в концентрации мме/мл

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	+
Б	5	
В	4	
Г	1	

155. Для расчета показателя привитости детей против гепатита В необходимы данные о числе детей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В возрасте 6 месяцев, получивших законченную вакцинацию и общее число детей в возрасте 6 месяцев, состоящих на учете в медицинской организации	+
Б	До года, которые получили хотя бы одну прививку и число детей всех возрастов, состоящих на учете в медицинской организации	
В	В возрасте 6 месяцев, которые получили хотя бы одну прививку и общее число детей в возрасте 6 месяцев, состоящих на учете в медицинской организации	

Г	Всех возрастов, получивших хотя бы одну дозу вакцины и общее число детей всех возрастов, которые подлежат вакцинации против гепатита В	
---	--	--

156. Назовите специфические для вирусного гепатита В иммуноглобулины

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Энджерикс	
Б	Антигеп	+
В	Сандоглобулин	
Г	Цитотект	

157. Когда первый раз прививают детей против кори?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 месяцев	+
Б	15-18 месяцев	
В	6 лет	
Г	6 месяцев.	

158. Плановая вакцинация проводится против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	ОРВИ	
Б	Дизентерии	
В	Кори	+
Г	Сальмонеллеза.	

159. Для реализации задач по элиминации кори на территории врачу-эпидемиологу необходимо добиться охвата профилактическими прививками труднодоступных групп населения не менее

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0%	+
Б	80,0%	
В	75,0%	
Г	90,0%	

160. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при кори и краснухе принято считать выявление серонегативных лиц в каждой «индикаторной» группе не более %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	7,0	+
Б	10,0	
В	15,0	
Г	30,0	

161. Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям утвержден в

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1996 году	
Б	2000 году	
В	2014 году	+
Г	2019 году	

162. Иммунизация по эпидемическим показаниям проводится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Детям, которым оформляют документы в детское учреждение	
Б	Детям, которые достигли соответствующего возраста	
В	Людям, которые имеют риск заражения в связи с характером деятельности	
Г	В очагах инфекционных болезней	+

163. Согласно «календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям» вакцинации против менингококковой инфекции подлежат

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Лица, подлежащие призыву на военную службу	+
Б	Дети от 1 года до 8 лет включительно	
В	Учащихся с 3 по 11 классы	
Г	Студенты первых курсов средних и высших учебных заведений, прежде всего, в коллективах, укомплектованных учащимися из разных регионов страны и зарубежных стран	

164. Какую дозу иммуноглобулина нужно ввести ребенку 7 лет, которая контактировала с больным генерализованной формы менингококковой инфекции.

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
---------------------------	------------------	--

А	1,5 мл	
Б	2 мл	
В	2, 5 мл	
Г	4 мл	+

165. Роженица 20 лет заболела ветряной оспой за 3 дня до родов. Родился доношенный мальчик с оценкой по шкале Апгар - 8 баллов. Какие мероприятия должны быть проведены для предупреждения заболевания у новорожденного?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинировать новорожденного.	
Б	Ввести вакцину роженице и новорожденному.	
В	Ввести иммуноглобулин ребенку сразу после родов.	+
Г	Антибиотикопрофилактика новорожденному.	

166. Вакцинация против ветряной оспы проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Двукратно с интервалом между введениями 2 недели	
Б	Двукратно с интервалом между введениями 6-10 недель	+
В	Однократно	
Г	Трехкратно с интервалом между введениями 45 дней	

167. Введение вакцины против ветряной оспы контактными лицам показано до

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	72 часов от контакта	
Б	96 часов от контакта	+
В	7 суток от контакта	
Г	21 дня от контакта	

168. После введения препаратов иммуноглобулина вакцинацию против ветряной оспы проводят не ранее, чем через

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	
Б	1 неделю	
В	2 недели	
Г	3 месяца	+

169. Способ введения вакцины против менингококковой инфекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Внутрикожно	
Б	Внутримышечно	+
В	Накожно	
Г	Подкожно	

170. Иммуитет после введения менингококковой вакцины сохраняется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В течение 10 лет	
Б	В течение 5 лет	
В	В течение 3 лет	+
Г	Пожизненно	

171. Вакцина против ветряной оспы обеспечивает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Длительную защиту после введения	
Б	Кратковременную защиту после введения	
В	Иммуитет сохраняется 5-10 лет	
Г	Пожизненный иммуитет	+

172. Способ введения вакцины против ветряной оспы «Варилрикс»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Внутрикожно	
Б	Внутримышечно	
В	Накожно	
Г	Подкожно	+

173. Живую аттенуированную вакцину против ветряной оспы детям от 12 месяцев до 13 лет проводят по

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 дозе вакцины (0,5 мл) однократно	+
Б	1 дозе вакцины (0,5 мл) однократно в течение первых 96 часов после контакта	
В	Две дозы с интервалом не менее 4 недель	
Г	Три дозы с интервалом не менее 4 недель, ревакцинация через 15 мес	

174. Схема вакцинации живой аттенуированной вакциной против ветряной оспы у детей до 13 лет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Реакцию Кумбса	
Б	Двукратно с интервалом 10-14 недель	
В	Однократно	+
Г	Трехкратно с интервалом не менее 4 недель	

175. В течении _____ рекомендуется предохраняться от беременности после вакцинации от ветряной оспы

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	3х месяцев	+
Б	Нет необходимости	
В	1 недели	
Г	1 месяца	

176. Какие вакцины могут быть использованы для предупреждения менингококковой инфекции?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Менцевакс	+
Б	Инфанрикс	
В	Энджерикс	
Г	Превенар	

177. Какие вакцины могут быть использованы для предупреждения ветряной оспы?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Варилрикс	+
Б	Менцевакс	
В	Менактра	
Г	Превенар	

178. Вакцинами, которые вводятся подкожно, являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцина против менингококковой инфекции	
Б	АКДС	
В	Вакцина против ветряной оспы	+

Г	Вакцина против гепатита В	
---	---------------------------	--

179. В календарь прививок РФ по эпидемическим показаниям входят вакцины против:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гепатита В	
Б	Гепатита С	
В	Гепатита А	+
Г	Полиомиелита	

180. Вакцина против гепатита А вводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Перорально	
Б	Интраназально	
В	Подкожно	
Г	Внутримышечно	+

181. Для профилактики гепатита А в настоящее время применяют вакцины

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Живые	
Б	Плазменные	
В	Инактивированные	+
Г	Рекомбинантные	

182. Контингент, подлежащие вакцинации против гепатита А по эпидемическим показаниям

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дети, проживающие на территориях с высоким уровнем заболеваемости гепатитом А	+
Б	Доноры крови	
В	Ветеринары	
Г	Контактные лица в очагах гепатита В	

183. Специфический иммуноглобулин против гепатита А обеспечивает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Длительную защиту после введения	
Б	Кратковременную защиту после введения	+

В	Купирование эпидемии гепатита А	
Г	Пожизненный иммунитет	

184. Вакцина «Хаврикс» (Бельгия) создана для иммунопрофилактики

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гепатита В	
Б	Кори	
В	Гепатита А	+
Г	Краснухи	

185. Когда вводят АС-анатоксин?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Планово в рамках Национального календаря профилактических прививок	
Б	По эпидемиологическим показаниям	+
В	Лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге дифтерии	
Г	Лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге столбняка	

186. Лицам, которые через 6 месяцев после проведенного полного курса прививок получили повторные тяжелые укусы от животного, прививки против бешенства:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Не проводят	
Б	Проводят полный курс по инструкции без учета следующих прививок	
В	Проводят сокращен (в 3 раза) курс прививок с введением антирабического иммуноглобулина	
Г	Проводят сокращен (в 3 раза) прививок без введения антирабического иммуноглобулина	+

187. Вакцинацию людей против сибирской язвы в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В профессиональных группах риска	+
Б	Всему населению на территории	
В	Только взрослому населению	
Г	Населению, проживающему на территории сельских районов	

188. Антирабическая вакцина не вводится при:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Беременности	
Б	Гипертонической болезни II степени	
В	Заболевании гидрофобией	+
Г	При обращении пострадавшего на 15-й день после укуса неизвестной собакой	

189. В календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям входит вакцина против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Скарлатины	
Б	Лихорадки Эбола	
В	Лихорадки Ку	+
Г	Гепатита С	

190. В календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям входит вакцина против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Клещевого вирусного энцефалита	+
Б	Лихорадки Западного Нила	
В	Вируса папилломы человека	
Г	Лихорадки Эбола	

191. Курс антирабических прививок вакциной КОКАВ при укусах средней тяжести составляет:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	6 прививок	+
Б	8 прививок	
В	12 прививок	
Г	20 прививок	

192. К категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации против вирусного гепатита А в соответствии с Календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, относятся

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Контактные в очагах гепатита Е	
Б	Дети в возрасте от 2 до 5 лет	

В	Дети, не привиты на первом году жизни	
Г	Контактные лица в очагах гепатита А	+

193. Вакцина для создания иммунитета к шигеллезам:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Хаврикс	
Б	MMR	
В	Шигеллвак	+
Г	ОПВ	

194. Вакцина для создания иммунитета к ротавирусной инфекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ротатек	+
Б	Аваксим	
В	ИПВ	
Г	АДС-М	

195. Ревакцинация против бруцеллеза по эпидемическим показаниям проводится после последней вакцинации через

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	2 месяца	
Б	12 месяцев	+
В	5 лет	
Г	26 ет	

196. Наименование вакцины против новой коронавирусной инфекции Спутник V:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гам-КОВИД-Вак	+
Б	Эпиваккорона	
В	Ковивак	
Г	Лайт	

197. Вакцина против новой коронавирусной инфекции создает иммунитет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Активный естественный	
Б	Активный приобретенный	+

В	Пассивный приобретенный	
Г	Пассивный естественный	

198. В состав вакцины против новой коронавирусной инфекции Гам-КОВИД-Вак входят следующие компоненты

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Инактивированные культуры возбудителей	
Б	Аттенуированные штаммы возбудителей	
В	Рекомбинантный аденовирусный вектор на основе аденовируса человека, несущий ген белка S вируса SARS-cov-2	+
Г	Химические компоненты возбудителей, обладающие иммуногенностью	

199. Условия хранения комбинированной векторной вакцины для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-cov-2, Гам-КОВИД-Вак:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В защищенном от света месте при температуре 2-8 градусов	
Б	Допускается замораживание до -25 градусов	
В	Температурные условия не нормированы	
Г	В защищенном от света месте при температуре не выше минус 18 °С	+

200. Вакцинация «Гам-Ковид-Вак» при беременности

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	возможна исключительно в первом триместре	
Б	возможна исключительно в третьем триместре	
В	возможна только в случаях, когда ожидаемая польза для матери превышает потенциальный риск пользы для плода	+
Г	строго запрещена	

201. Вакцинные препараты «ЭпиВакКорона», «Гам-Ковид- Вак», «КовиВак», «Спутник Лайт» рекомендовано вводить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	внутрикожно в среднюю треть наружной поверхности плеча	
Б	внутримышечно в верхнюю треть наружной поверхности плеча	+

В	внутримышечно в переднебоковую поверхность верхней трети бедра	
Г	внутримышечно в среднюю треть наружной поверхности плеча	

202. Вакциной, представляющей собой очищенную концентрированную суспензию коронавируса SARS-CoV-2 штамм "AYDAR-1", полученного путем репродукции в перевиваемой культуре клеток линии Vero, инактивированного бета-пропиолактоном, является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Гам-Ковид-Вак»	
Б	«КовиВак»	+
В	«Спутник Лайт»	
Г	«ЭпиВакКорона»	

203. Вакцины, представляющей собой химически синтезированные пептидные антигены белка S вируса SARS-CoV-2, конъюгированные с белком-носителем и адсорбированные на алюминий-содержащем адьюванте, является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Гам-Ковид-Вак»	
Б	«КовиВак»	
В	«Спутник Лайт»	
Г	«ЭпиВакКорона»	+

204. Вакцину от COVID-19 «КовиВак» вводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	двукратно с интервалом 14 дней	+
Б	двукратно с интервалом 30 день	
В	однократно	
Г	трехкратно по схеме 0-14-21 день	

205. По эпидемическим показаниям проводить вакцинацию против новой коронавирусной инфекции COVID-19, переболевшим ранее пациентам, следует через, после перенесенного заболевания

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 месяцев	
Б	3 месяца	
В	6 месяцев	+
Г	9 месяцев	

206. Повторную вакцинацию от COVID-19 в плановом режиме после достижения целевого показателя уровня коллективного иммунитета

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	проводить не следует	
Б	следует проводить всем один раз 6 месяцев	
В	следует проводить всем один раз в 12 месяцев	+
Г	следует проводить только не болевшим COVID-19, один раз в 2 года	

207. После обострения хронического заболевания введение I компонента вакцины «Гам-Ковид-Вак»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	допускается через 2-4 недели после ремиссии	+
Б	допускается через 3-6 месяцев после ремиссии	
В	не допускается, вакцинацию следует проводить	
Г	исключительно вакциной «Спутник Лайт»	

208. При нетяжелых ОРВИ, нетяжелых острых инфекционных заболеваниях ЖКТ, вакцинацию от COVID-19 вакцинами «ЭпиВакКорона», «Спутник Лайт», «Гам-Ковид-Вак» можно проводить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	в любое время только при нормальных показателях клинического анализа крови	
Б	сразу после нормализации температуры	+
В	только через 1 месяц после выздоровления	
Г	только через 2-3 недели после выздоровления	

209. Одним из наиболее частых нежелательных явлений после вакцинации от COVID-19 является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	гриппоподобный синдром	+
Б	диарея	
В	потеря обоняния	
Г	тошнота, рвота	

210. Ожидаемые реакции на вакцинацию от COVID-19

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	могут возникнуть	
Б	в 1-2 сутки	+
В	через 14-21 день после вакцинации	
Г	через 30 дней после вакцинации	

211. Вакцинация населения служит наиболее эффективным способом профилактики

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	туляремии	+
Б	сибирской язвы	
В	лептоспироза	
Г	псевдотуберкулеза	

212. Кожная аллергическая проба используется для отбора контингентов для вакцинации (ревакцинации) населения против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	туляремии	+
Б	клещевого энцефалита	
В	бешенства	
Г	желтой лихорадки	

213. Согласно «календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям» вакцинации против менингококковой инфекции подлежат

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	лица, подлежащие призыву на военную службу	+
Б	дети от 1 года до 8 лет включительно	
В	учащихся с 3 по 11 классы	
Г	студенты первых курсов средних и высших учебных заведений, прежде всего, в коллективах, укомплектованных учащимися из разных регионов страны и зарубежных стран	

214. Вакцина для создания иммунитета к ротавирусной инфекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ротатек	+
Б	Аваксим	
В	ИПВ	
Г	АДС-М	

215. В календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям входит вакцина против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Клещевого вирусного энцефалита	+

Б	Лихорадки Западного Нила	
В	Вируса папилломы человека	
Г	Лихорадки Эбола	

216. Для экстренной профилактики клещевого энцефалита в первые три дня после присасывания клеща используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	гомологичный специфический иммуноглобулин	+
Б	антибиотики	
В	циклоферон	
Г	вакцину против клещевого энцефалита	

217. Вакцинация против туляремии может проводиться с

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	18 лет	
Б	7 лет	+
В	2 лет	
Г	25 лет	

218. Первая ревакцинация против клещевого энцефалита проводится через

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	6 месяцев	
Б	1 год	+
В	5 лет	
Г	20 лет	

219. В отношении вакцинации против вируса папилломы человека верно следующее утверждение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцинация от ВПЧ исключает возможность параллельного вакцинирования от других инфекций	
Б	Курс вакцинации рекомендуется проводить после родов	
В	Курс вакцинации рекомендуется проводить до начала сексуальной активности	+
Г	В случае вакцинации, проведенной во время беременности, следует рекомендовать прерывание данной беременности	

220. В отношении иммунизации от вируса папилломы человека в пубертатном периоде верно следующее утверждение:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вторую дозу вводят через 2 месяца после введения первой дозы	
Б	Проводится по двухдозовой схеме	+
В	Проводится по трехдозовой схеме	
Г	Вводится одна доза вакцины	

221. В РФ к инфекциям, управляемым средствами иммунопрофилактики относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Аденовирусная инфекция	
Б	Корь	+
В	Паракокклюш	
Г	Скарлатина	

222. Чем характеризуется эпидемический процесс при инфекциях, управляемых средствами специфической профилактики:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Преимущественной заболеваемостью детей	
Б	Преимущественной заболеваемостью взрослых	
В	Зависимостью заболеваемости от величины иммунной прослойки населения	+
Г	Отсутствием сезонности заболевания	

223. Оценка эпидемиологической эффективности иммунизации проводится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	По тенденции динамики заболеваемости	
Б	По изменению параметров сезонности	
В	По снижению заболеваемости иммунизированных в сравнении с непривитыми	+
Г	По изменению возрастной структуры заболеваемости	

224. Основным критерием оценки качества организации иммунопрофилактики является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Полнота охвата прививками	+
Б	Снижение заболеваемости	
В	Результаты серологического мониторинга	
Г	Результаты аллергических проб	

225. Детей, у которых выявлен высокий риск поствакцинальных осложнений, в дальнейшем необходимо:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Отстранять от прививок пожизненно	
Б	Прививать только убитыми вакцинами	
В	Прививать только анатоксинами	
Г	Организовать прививки по индивидуальному графику с учетом факторов риска и после предварительной подготовки	+

226. Каждый случай поствакцинального осложнения:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Подлежит расследованию в обязательном порядке главным врачом поликлиники	
Б	Подлежит расследованию в обязательном порядке врачом эпидемиологом	
В	Подлежит комиссионному расследованию в обязательном порядке	+
Г	Расследованию не подлежит	

227. По методу Безредки следует вводить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	По методу Безредки следует вводить	
Б	Гомологичные иммуноглобулины	
В	Гетерологичные иммуноглобулины	+
Г	Гомологичные сыворотки	

228. Причинами поствакцинальных осложнений могут быть:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Соблюдение "Холодовой цепи"	
Б	Проведение прививок в более поздние по сравнению с календарными сроками	

В	Снижение прививочной дозы вакцинаторами	
Г	Хранение лиофилизированной вакцины в восстановленном виде	+

229. Регистрация у привитых «холодных» абсцессов вероятнее всего свидетельствует о том, что вакцина:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Хранилась на свету	
Б	Хранилась при комнатной температуре	
В	Была заморожена	+
Г	Вводилась одновременно с другими вакцинами	

230. Противопоказаниями для проведения плановой прививки являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Наличие больных аллергическими заболеваниями в семье	
Б	Контакт с больным туберкулезом	
В	Отсутствие какой-либо реакции на предыдущую дозу вакцины	+
Г	Беременность	

231. Следует ли информировать прививаемых о возможных реакциях и осложнениях после введения вакцины?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Нет, это может привести к отказу от прививки	
Б	Да	+
В	На усмотрение медицинского работника	
Г	Только в случае проведения прививок по эпидемиологическим показаниям	

232. Критерием степени выраженности местных вакцинальных реакций является размер:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Инфильтрата	+
Б	Инфильтрата и температуры	
В	Инфильтрата, температуры и наличие нагноения	
Г	Инфильтрата, температуры, наличие нагноения, развитие лимфаденита	

233. Причиной внезапной смерти может являться введение вакцины, если смерть наступила в следующие сроки:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В течение 6 месяцев После прививки	
Б	За 5 мин до прививки	
В	Не позднее чем через 30 дней после прививки	+
Г	В течение 1 года после прививки	

234. Контаминация вакцины может быть причиной следующих поствакцинальных осложнений:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Холодный» абсцесс	
Б	Афебрильные судороги	
В	Токсический шок	+
Г	Анафилаксия	

235. К поствакцинальным реакциям относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Анафилаксия	
Б	Заболевание	
В	Тромбоцитопеническая пурпура	
Г	Инфильтрат (с гиперемией) в месте инъекции размером до 8 см	+

236. Как случай, подозрительный на поствакцинальное осложнение, нужно расследовать следующие заболевания, которые развились у пациента после прививки:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Острый панкреатит	
Б	Отек Квинке	+
В	Острый отит	
Г	Острый холецистит	

237. Какие из перечисленных заболеваний у вакцинированных должны расследоваться как поствакцинальное осложнение?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	Обычные слабые реакции, описанные в инструкции по применению вакцины	
Б	Покраснение в месте инъекции	
В	Тяжелые и/или стойкие нарушения состояния здоровья	+
Г	Температура < 38°C, общая слабость	

238. При возникновении поствакцинальных осложнений государство гарантирует социальную защиту граждан в виде

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Государственного единовременного пособия и ежемесячной денежной компенсации	+
Б	Страховая пенсия и инвалидность	
В	Бесплатное лечение по полису ДМС	
Г	Предоставление бесплатной путевки на санаторно-курортное лечение и билета на бесплатный проезд к месту лечения	

239. Способ введения вакцины БЦЖ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Подкожно	+
Б	Внутрикожно	
В	Внутримышечно	
Г	Внутривенно	

240. При постановке пробы Манту ребенку туберкулин вводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Внутрикожно	+
Б	Подкожно	
В	Внутримышечно	
Г	Внутривенно	

241. Противопоказания к введению живых вакцин против кори и эпидемического паротита:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Наличие судорог в анамнезе	
Б	Злокачественные новообразования	
В	Анемия с уровнем гемоглобина ниже 80 г / л	
Г	ВИЧ	+

242. При каких обстоятельствах вакцинация против коклюша не проводится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В анамнезе указание на заболевание вирусным гепатитом, перенесен 1,5 года назад	
Б	Контакт с больным ветряной оспой 4 недели назад	
В	Во время беременности	+
Г	В анамнезе вакцинация против гепатита В 2 месяца назад	

243. Противопоказаниями к им профилактике полиомиелита являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Хронические заболевания эндокринной системы	
Б	ВИЧ	+
В	Сердечно-сосудистые заболевания в стадии компенсации	
Г	Диспепсические явления с температурой до 37,5 ° С	

244. Внутримышечно вводятся такие вакцины:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	БЦЖ	
Б	АКДС	+
В	Живая корова вакцина	
Г	Живая паротитная вакцина	

245. В течение, какого периода проявятся тяжелые реакции на инактивированные вакцины?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Не раньше 4-5 дня после прививки	
Б	Не позже 2 дней после прививки	+
В	С 5 по 12 день после прививки	
Г	Не позже 45 дней после прививки	

246. Введение, какой вакцины может проявить специфическую реакцию, такую как катаральный синдром?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Полиомиелитной вакцины	

Б	Коревой вакцины	+
В	БЦЖ	
Г	АКДС	

247. Противопоказанием для проведения вакцинации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Нежелание родителей	
Б	Острое инфекционное заболевание	+
В	Плач ребенка при вакцинации	
Г	Покраснение в зоне инъекции при предыдущих вакцинациях	

248. Аллергия на пекарские дрожжи является противопоказанием для введения вакцины против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Кори	
Б	Гепатита В	+
В	Дифтерии	
Г	Туберкулеза	

249. Наличие в анамнезе афебрильных судорог является противопоказанием для введения вакцины против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дифтерии, коклюша и столбняка	+
Б	Гепатита В	
В	Краснухи	
Г	Ветряной оспы	

250. Противопоказанием к введению БЦЖ-вакцины является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Наличие туберкулеза у членов семьи, кроме генерализованной формы БЦЖ-инфекции	
Б	Приобретенный иммунодефицит	
В	Аллергическая реакция на пекарские дрожжи	
Г	Недоношенность 2-4 степени	+

251. При расследовании причин поствакцинального осложнения необходимы данные о

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Прививочном анамнезе	+
Б	Социальных условиях жизни привитого	
В	Вредных привычках	
Г	Составе семьи	

252. Вероятным поствакцинальным осложнением, подлежащим расследованию, является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Острый миокардит	+
Б	ОРВИ	
В	Артериальная гипертензия	
Г	Ожирение	

253. При установлении диагноза поствакцинального осложнения или подозрении на него медицинский работник должен немедленно сообщить об этом

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Руководителю медицинской организации	+
Б	Руководителю территориального Управления Роспотребнадзора	
В	По месту работы или учебы привитого	
Г	Родственникам привитого	

254. При составлении акта расследования поствакцинального осложнения необходимо предусмотреть сведения

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	О продуктах, которые употреблял привитой на протяжении последних 2 дней	
Б	О контакте с инфекционными больными	
В	Об иммунобиологическом лекарственном препарате	+
Г	О составе семьи	

255. Поствакцинальное осложнение клинически проявляется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Головной болью, головокружением, слабостью	
Б	Повышением температуры тела до 37-38 °С	
В	Гиперемией и инфильтратом в месте введения препарата	
Г	Судорогами, коллаптоидным состоянием, отеком Квинке	+

256. Поствакцинальным осложнением на введение вакцины БЦЖ является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Регионарный БЦЖ-лимфаденит	+
Б	Небольшая гиперемия в месте введения препарата	
В	Повышение температуры тела до 37 °С	
Г	Повышенная утомляемость, слабость, головокружение	

257. В функции врача-эпидемиолога при осуществлении мониторинга поствакцинальных осложнений входит

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Участие в расследовании поствакцинальных осложнений	+
Б	Решение вопроса о дальнейшем использовании иммунобиологического лекарственного препарата, на введение которого возникло поствакцинальное осложнение	
В	Своевременное выявление поствакцинальных осложнений	
Г	Своевременное лечение поствакцинальных осложнений	

258. Оценка напряженности коллективного иммунитета у населения проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ежегодно	+
Б	Ежемесячно	
В	Один раз в три года	
Г	Один раз в два года	

259. К поствакцинальному осложнению, дающему право на получение социального пособия, относится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	Энцефалит	+
Б	Холодный абсцесс	
В	Пронзительный непрерывный крик	
Г	Абсцесс в месте введения	

260. Поствакцинальная реакция по типу катарального синдрома может развиваться на введение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Коревой вакцины	+
Б	Полиомиелитной вакцины	
В	БЦЖ-вакцины	
Г	АКДС-вакцины	

261. На введение живой коревой вакцины возможно развитие поствакцинальной реакции в виде

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Повышения температуры на 6-11 день, гиперемии зева, небольшого насморка, конъюнктивита	+
Б	Судорог	
В	Повышения температуры на 3-й день до 39,5°C с выраженными респираторными явлениями (насморк, боль в горле, кашель) и сыпью	
Г	Энцефалита	

262. Через 5 дней в месте введения АКДС-вакцины появился абсцесс. Врачу медицинской организации необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Проинформировать главного врача медицинской организации	+
Б	Создать комиссию по расследованию поствакцинального осложнения	
В	Сообщить в департамент здравоохранения	
Г	Приостановить использование данной серии вакцины	

263. Энцефалит, развившийся через месяц после введения АКДС-вакцины, является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Неблагоприятным событием поствакцинального периода, не связанным с введением препарата	+
Б	Поствакцинальным осложнением на введение препарата	

В	Неблагоприятным событием поствакцинального периода, связанным с введением препарата	
Г	Поствакцинальной реакцией сильной степени выраженности	

264. Ребенку, с поствакцинальным осложнением на первое введение АКДС-вакцины (пронзительный непрерывный крик), необходимо в 4,5 месяца Ввести

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дифтерийно-коклюшно-столбнячную вакцину с ацеллюлярным коклюшным компонентом, при ее отсутствии - АДС-М анатоксин	+
Б	АКДС-вакцину на фоне десенсибилизирующих препаратов	
В	АКДС-вакцину другой серии	
Г	АДС анатоксин	

265. Ребенку, рожденному ВИЧ-инфицированной мамой, без признаков выраженного и тяжелого иммунодефицита, иммунизация

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Проводится в рамках национального календаря профилактических прививок в соответствии с инструкциями по применению вакцин и анатоксинов	+
Б	Запрещена любыми иммунобиологическими лекарственными препаратами	
В	Проводится в рамках Национального календаря профилактических прививок только анатоксинами	
Г	Проводится препаратами, создающими пассивный иммунитет	

266. После иммунизации в месте введения вакцины возникла гиперемия в диаметре 4 мм, которая может быть расценена как

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Местная поствакцинальная реакция	+
Б	Общая поствакцинальная реакция	
В	Поствакцинальное осложнение	
Г	Аллергическая реакция	

267. Через 2 часа после иммунизации у ребенка поднялась температура до 37,5 с, которая может быть расценена как

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Общая поствакцинальная реакция	+
Б	Поствакцинальное осложнение	
В	Присоединение интеркуррентного заболевания	
Г	Местная поствакцинальная реакция	

268. При появлении через 2-3 дня у 5 детей из 150, привитых АКДС-вакциной, гиперемии диаметром более 5 см, необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Прививки продолжить	+
Б	Прививки прекратить, отправить вакцину на переконтроль в Научный центр экспертизы средств медицинского назначения	
В	Прививки прекратить, вакцину утилизировать	
Г	Прививки прекратить до получения результатов расследования неблагоприятных событий поствакцинального периода	

269. У ребенка через 4 недели после иммунизации в месте введения БЦЖ-вакцины зарегистрировали «холодный» абсцесс Данное осложнение свидетельствует о

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Нарушении техники введения вакцины	+
Б	Хранении вакцины на свету	
В	Хранении вакцины при комнатной температуре	
Г	Введении вакцины одновременно с другими вакцинами	

270. Повышение температуры тела до 37,3 °С, слегка болезненное уплотнение в месте введения АКДС-вакцины, выявленные на второй день после иммунизации, могут быть расценены как

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Поствакцинальная реакция	+
Б	Поствакцинальное осложнение	
В	Интеркуррентное заболевание	
Г	Постинъекционный абсцесс	

271. Осложнением после БЦЖ, связанным с нарушением способа введения, является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
---------------------------	------------------	--

А	Холодный абсцесс	+
Б	БЦЖ-ит	
В	Повышение температуры	
Г	Аллергическая реакция	

272. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Определение характера осложнений для каждого препарата	+
Б	Определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
В	Выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
Г	Совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	

273. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
Б	Выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
В	Совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	
Г	Выявление факторов, способствующих развитию осложнений	+

274. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Выявление поствакцинальных осложнений на отечественные и импортные препараты	+
Б	Определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
В	Выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
Г	Совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	

275. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Надзор за безопасностью этих препаратов	+
Б	Определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
В	Выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
Г	Совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	

276. К вакцинальной реакции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Стойкое нарушение состояние здоровья, обусловленное введением некачественного прививочного препарата	
Б	Тяжелое нарушение состояния здоровья, связанное с нарушением правил отбора на прививку	
В	Нормальную физиологическую реакцию организма на введение прививочного препарата	+
Г	Патологическую реакцию организма, обусловленную нарушением техники иммунизации	

277. Поствакцинальное осложнение на введение вакцины АКДС чаще всего возникает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В первые три дня после введения вакцины	+
Б	Через месяц после введения вакцины	
В	Через 2 недели после введения вакцины	
Г	На 8-10 день после введения вакцины	

278. Безопасность иммунизации обеспечивается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Качеством вакцинопрофилактики	+
Б	Эффективностью вакцинопрофилактики	
В	Достижением 95% охвата прививками	
Г	Наличием инструктивно-методических документов	

279. Критерием объективной оценки качества иммунопрофилактики является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Результаты серологического мониторинга	+
Б	Полнота охвата прививками	
В	Снижение заболеваемости	
Г	Результаты аллергических проб	

280. Абсолютным противопоказанием к введению вакцинного препарата является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Температура тела в момент вакцинации 37,4 °С	
Б	Местная реакция на первичное введение вакцинного препарата	
В	Масса тела ребенка при рождении менее 2000 г	
Г	Анафилактический шок	+

281. Согласно федеральному законодательству РФ надзорные функции за соблюдением условий хранения и транспортировки вакцин осуществляет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Управление федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	+
Б	Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения	
В	руководители организаций - изготовителей медицинских иммунобиологических препаратов	
Г	руководители аптечных складов, а также организаций, осуществляющих хранение и транспортирование медицинских иммунобиологических препаратов	

282. При прогнозируемом начале эпидемии гриппа в середине января массовую иммунизацию населения против гриппа целесообразно завершить не позднее

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	15 декабря	+
Б	15 января	
В	15 октября	
Г	15 сентября	

283. Необходимость ежегодной иммунизации населения против гриппа определяется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки
------------------------	------------------	------------------

		правильного ответа
А	изменчивостью циркулирующих штаммов вируса гриппа и продолжительностью формирующегося иммунитета в 6 месяцев	+
Б	недостаточным охватом населения профилактическими прививками и ежегодными эпидемиями гриппа	
В	недостаточной привитостью населения и низкой иммуногенностью вакцин	
Г	несвоевременной иммунизацией и высокой заболеваемостью гриппом	

284. Перепись детского населения проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	два раза в год	+
Б	один раз в год	
В	ежеквартально	
Г	ежемесячно	

285. Результаты осмотра ребенка, термометрии, проведенных лабораторных и инструментальных исследований, особенности прививочного анамнеза, а также разрешение на введение конкретной вакцины с указанием вида прививки или отвода от иммунизации по медицинским показаниям должны быть зафиксированы врачом в форме №

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	112/у	+
Б	063/у	
В	5	
Г	064/у	

286. При появлении у ребенка температуры, насморка и кашля его вакцинацию можно провести

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	через 2-4 недели после выздоровления	+
Б	через 4 месяца после выздоровления	
В	в назначенный день	
Г	через 6 месяцев после выздоровления	

287. О недостаточном охвате обязательными прививками медицинских работников поликлиники можно обоснованно утверждать, если он составил против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	вирусного гепатита В – 85%	+
Б	вирусного гепатита А – 75%	
В	пневмококковой инфекции – 60%	
Г	ветряной оспы – 20%	

288. При проведении обследования детской поликлиники был выявлен недостаточный охват обязательными прививками, который составил против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	дифтерии – 90%	+
Б	кори – 98%	
В	вирусного гепатита А – 90%	
Г	коклюша – 98%	

289. Категорически не допускается проведение вакцинопрофилактики

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	в перевязочных и процедурных кабинетах	+
Б	на дому	
В	в здравпунктах предприятий	
Г	в фельдшерско-акушерских пунктах	

290. При получении поликлиникой новой серии вакцины проверка физических свойств вакцины должна быть проведена

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	не менее чем в 2 коробках	+
Б	в одной коробке	
В	во всех коробках	
Г	в 10% коробок, но не менее 3	

291. Для введения вакцины используется метод

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	<u>Который указан в инструкции по ее применению</u>	+
Б	Внутримышечно или внутривенно	
В	Подкожно	
Г	Внутрикожно	

292. Граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на получение от медицинских работников полной и объективной информации о

необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях на основании

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Федеральный закон "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" от 17.09.1998 N 157-ФЗ	+
Б	Методические указания 3.3.1889-04 «Порядок проведения профилактических прививок»	
В	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям"	
Г	СП 3.3.2367-08 Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней	

293. Критерием оценки качества проводимой вакцинопрофилактики в медицинской организации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	доля лиц с протективным уровнем антител среди привитых	+
Б	процент охвата населения, состоящего на учете в медицинской организации, профилактическими прививками	
В	доля лиц с протективным уровнем антител от числа населения, обслуживаемого данной медицинской организацией	
Г	процент выполнения плана профилактических прививок	

294. Для реализации информационной подсистемы эпидемиологического надзора за вакцинопрофилактикой врачу-эпидемиологу необходимо организовать

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	мониторинг документированной привитости, мониторинг побочного действия вакцин, серологический мониторинг и мониторинг эпидемиологической и социально-экономической эффективности	+
Б	социально-гигиенический мониторинг, зооэнтомологический мониторинг и экологический мониторинг	
В	мониторинг критически важных и опасных объектов, мониторинг качества питьевой воды и пищевых продуктов	

Г	мониторинг состояния коммунальных объектов, мониторинг состояния воздушной среды, мониторинг качества оказания медицинской помощи	
---	---	--

295. Проведено исследование сыворотки крови ребенка из очага дифтерии методом иммуноферментного анализа. Пациент будет считаться защищенным от дифтерии при содержании дифтерийного антитоксина в сыворотке крови не менее _____ ме/мл

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1	
Б	0,03	+
В	0,01	
Г	0,1	

296. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при коклюше является доля лиц с уровнем противокклюшных антител менее 1:160 в обследуемой группе не более _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	+
Б	25	
В	20	
Г	15	

297. Для реализации задач по элиминации краснухи на территории необходимо добиться охвата профилактическими прививками профессиональных групп населения не менее _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0	+
Б	80,0	
В	75,0	
Г	90,0	

298. При анализе и оценке записей в учетной документации прививочного кабинета (форма № 64/у) какое было выявлено нарушение в организации прививочной работы?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	25.02.2016: ребенок 7 лет, привит вакциной АДС-М, внутримышечно в дозе 0,5 мл, сер. 25, годен до 26.09.2019	+

	и БЦЖ-М, внутривенно в дозе 0,025 мг в 0,1 мл растворителя, сер. А17, годен до 15.05.2020 г.	
Б	26.02.2016: ребенок 4,5 месяца, привит вакциной АКДС в дозе 0,5 мл, внутримышечно, в передненаружную область бедра, сер.12, годен до 01.06.2018, ИПВ (инактивированная полиомиелитная вакцинв дозе 0,5 мл., сер.125, годен до 25.06.2019, Превенар 13, в дозе 0,5 мл внутримышечно, сер.F111, годен до 20.08.2018 г.	
В	27.02.2016: ребенок 2 месяца привит вакциной Превенар 13 в дозе 0,5 мл внутримышечно, сер.F111, годен до 20.08.2018 г.	
Г	28.06.2016: ребенок 20 месяцев привит вакциной БОПВ (бивалентная оральная полиомиелитная вакцинв дозе 0,2 мл. (4 капли), сер.125, годен до 25.06.2019	

299. Для оценки полноты и качества документированной привитости в поликлинике используется как показатель

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	своевременность иммунизации	+
Б	индекс авидности антител	
В	уровень серопротекции	
Г	индекс эпидемиологической эффективности	

300. С учетом рекомендаций воз, охват профилактическими прививками против гриппа в группах риска должен быть не менее %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	75,0	+
Б	80,0	
В	90,0	
Г	100,0	

301. Коллективный иммунитет считается достаточным для обеспечения защиты населения при охвате профилактическими прививками не ниже %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0	+
Б	55,0	
В	70,0	
Г	85,0	

302. Формирование индикаторных групп населения для проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям,

управляемым средствами специфической профилактики, необходимо проводить с учетом единства

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	места проведения прививки, прививочного анамнеза и сходства эпидемической ситуации	+
Б	веса, роста и возраста	
В	национальности и места проживания	
Г	пола, роста и веса	

303. Фактическая эпидемиологическая эффективность вакцинопрофилактики определяется путем

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	расчета индекса и коэффициента эффективности при массовой рутинной иммунизации	+
Б	организации и проведения экспериментального эпидемиологического исследования	
В	определения доли лиц с протективным уровнем антител	
Г	расчета прямых и косвенных экономических потерь от заболевания	

304. Право на бесплатное получение профилактических прививок, включенных в национальный календарь, регламентировано федеральным законом

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»	+
Б	«Об обращении лекарственных средств»	
В	«О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»	
Г	«Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»	

305. Внесение изменений и (или) дополнений в национальный календарь профилактических прививок осуществляет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Министерство здравоохранения РФ	+
Б	Государственная Дума	
В	Совет Федерации	
Г	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	

306. В функции врача-эпидемиолога при осуществлении мониторинга поствакцинальных осложнений входит

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	участие в расследовании поствакцинальных осложнений	+
Б	решение вопроса о дальнейшем использовании иммунобиологического лекарственного препарата, на введение которого возникло поствакцинальное осложнение	
В	своевременное выявление поствакцинальных осложнений	
Г	своевременное лечение поствакцинальных осложнений	

307. Оценка напряженности коллективного иммунитета у населения проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Один раз в квартал	
Б	ежегодно	+
В	ежемесячно	
Г	один раз в три года	

308. При обнаружении рыхлого осадка в химической сорбированной брюшнотифозной вакцине препарат необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	утилизировать	+
Б	использовать, встряхнув перед введением	
В	использовать, набрав в шприц прозрачный надосадочный слой	
Г	использовать, набрав в шприц только осадок	

309. БЦЖ-вакцина вводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	внутрикожно	+
Б	подкожно	
В	накожно	
Г	внутримышечно	

310. Иммунизация детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, проводится с учетом

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки
------------------------	------------------	------------------

		правильного ответа
А	вида вакцины	+
Б	возможности иммунологического контроля за выработкой иммунитета	
В	места проживания	
Г	показателей иммунного статуса матери	

311. Кожная аллергическая проба используется для решения вопроса о прививке конкретных лиц, относящихся к контингентам, подлежащим прививкам против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	туляремии	+
Б	клещевого энцефалита	
В	бешенства	
Г	желтой лихорадки	

312. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	определение характера осложнений для каждого препарата	+
Б	определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
В	выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
Г	совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	

313. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	выявление факторов, способствующих развитию осложнений	+
Б	определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
В	выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
Г	совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	

314. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	выявление поствакцинальных осложнений на отечественные и импортные препараты	+
Б	определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
В	выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
Г	совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	

315. Задачей мониторинга поствакцинальных осложнений на введение иммунобиологических лекарственных препаратов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	надзор за безопасностью этих препаратов	+
Б	определение оптимальной дозы препарата и схемы вакцинации	
В	выявление лиц, ответственных за возникновение осложнений у привитых	
Г	совершенствование статистических учетных форм о расследовании поствакцинальных осложнений	

316. Первое действие медсестры перед инъекцией:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	протереть «шейку ампулы» спиртом	
Б	прочитать название препарата	+
В	отломить конец ампулы, взяв его ваткой со спиртом	
Г	подпилить пилочкой «шейку ампулы»	

317. Следует ли информировать прививаемых о возможных реакциях и осложнениях после введения вакцины:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	нет, это может привести к отказу от прививки	
Б	да, это необходимо	+
В	на усмотрение медицинского работника	
Г	только в случае проведения прививок по эпидемическим показаниям	

318. Непосредственно после прививки пациент должен находиться под наблюдением медицинского работника в течение:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 часа	
Б	20 минут	
В	30 минут	+
Г	15 минут	

319. Медицинские работники, осуществляющие прививки, должны быть вакцинированы (с учетом возраста, а также инфекционного и прививочного анамнеза) против:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	кори	
Б	дифтерии	
В	гепатита В	+
Г	коклюша	

320. В прививочном кабинете в один и тот же день с прививками против других инфекционных заболеваний запрещается проводить прививки против

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	туберкулеза	+
Б	полиомиелита	
В	бешенства	
Г	клещевого энцефалита	

321. Федеральный закон РФ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 19.09.1998 г. № 157-ФЗ в области иммунопрофилактики гарантирует следующие права граждан:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	бесплатные прививки, включенные в Национальный календарь прививок и календарь прививок по эпидемическим показаниям, в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения	+
Б	бесплатные прививки, включенные в Национальный календарь прививок и календарь прививок по эпидемическим показаниям, во всех медицинских организациях, в том числе частных медицинских центрах	
В	медицинское обследование перед прививкой с изучением иммунного статуса пациента	

Г	бесплатные прививки, включенные в Национальный календарь прививок и календарь прививок по эпидемическим показаниям, во всех медицинских организациях.	
---	---	--

322. Ответственными за назначение и проведение лечебно-профилактических прививок против бешенства являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	травматологи и (или) хирурги	+
Б	врачи прививочного кабинета детской поликлиники	
В	врачи-инфекционисты	
Г	врачи-эпидемиологи	

323. Прививочная картотека формируется в:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Детских дошкольных учреждениях, школах, территориальных амбулаторно-поликлинических учреждениях	+
Б	Только в детских дошкольных учреждениях	
В	Больнице	
Г	ТУ Роспотребнадзора	

324. План прививок на педиатрическом участке поликлиники составляет:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Эпидемиолог, обслуживающий поликлинику	
Б	Заместитель главного врача, отвечающий за иммунопрофилактику	
В	Участковый педиатр	+
Г	Главная медсестра поликлиники	

325. При составлении индивидуального плана прививок педиатр должен:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Строго следовать срокам прививочного календаря	+
Б	Выбрать вид и сроки прививок по своему усмотрению	
В	Выбрать вид и сроки прививок по своему усмотрению и согласовать с эпидемиологом	
Г	Строго следовать срокам РПИ	

326. Главной задачей иммунологической комиссии в ЛПО является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Формирование плана профилактических прививок	
Б	Контроль за выполнением плана профилактических прививок	
В	Определение тактики иммунизации детей с длительными медицинскими противопоказаниями	+
Г	Контроль формирования прививочной картотеки	

327. Сертификат профилактических прививок – это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Акт о расследовании поствакцинального осложнения	
Б	Документ, в котором регистрируют профилактические прививки граждан	+
В	Извещение об инфекционном заболевании	
Г	Талон амбулаторного пациента	

328. Учетная форма, в которой регистрируют прививки

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Журнал регистрации прививок	
Б	История болезни	
В	Сертификат профилактических прививок	+
Г	Справка №086/у	

329. Из документов, в которые вносят сведения о профилактических прививках, в кабинете иммунопрофилактики хранится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Карта профилактических прививок» (форма № 063/у)	+
Б	«История развития ребенка» (форма № 112/у)	
В	«Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (форма № 025-2/у)	
Г	«Сертификат профилактических прививок» (форма № 156/у-93)	

330. Из документов, в которые вносят сведения о профилактических прививках, у пациента хранится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	«Сертификат профилактических прививок» (форма № 156/у-93)	+
Б	«Карта профилактических прививок» (форма № 063/у)	
В	«История развития ребенка» (форма № 112/у)	
Г	«Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (форма № 025-2/у)	

331. Сведения о количестве привитых в данной медицинской организации за отчетный период вносятся в отчетную форму

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	№ 5 «Сведения о профилактических прививках»	+
Б	№ 6 «Сведения о контингентах, привитых против инфекционных болезней»	
В	№ 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»	
Г	№ 063/у «Карта профилактических прививок»	

332. Отчетная форма №5 «сведения о профилактических прививках» формируется на основании учетных форм

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Карта профилактических прививок» (форма № 063/у), «Журнал учета профилактических прививок» (форма № 064/у)	+
Б	«Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма № 025-2/у), «Медицинская карта амбулаторного больного» (форма № 025/у-04)	
В	«Рабочий журнал микробиологических исследований» (форма № 253/у), «Журнал регистрации микробиологических и паразитологических исследований» (форма № 252/у)	
Г	«Журнал учета инфекционных заболеваний» (форма № 060/у), «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (форма № 058/у)	

333. Отчетная форма № 6 «сведения о контингентах, привитых против инфекционных болезней» формируется на основании учетных форм

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Карта профилактических прививок» (форма № 063/у), «Журнал учета профилактических прививок» (форма № 064/у)	+

Б	«Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма № 025-2/у), «Медицинская карта амбулаторного больного» (форма № 025/у-04)	
В	«Рабочий журнал микробиологических исследований» (форма № 253/у), «Журнал регистрации микробиологических и паразитологических исследований» (форма № 252/у)	
Г	«Журнал учета инфекционных заболеваний» (форма № 060/у), «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (форма № 058/у)	

334. Сведения об экстренной профилактике бешенства вносятся в учетную форму

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	«Карта обратившегося за антирабической помощью» (форма № 045/у)	+
Б	«Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (форма № 058/у)	
В	«Карта профилактических прививок» (форма № 063/у)	
Г	«Журнал регистрации микробиологических и паразитологических исследований» (форма № 252/у) профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (форма № 058/у)	

335. При оценке документированной привитости по учетной документации (сертификат профилактических прививок, ф. № 156/у) можно получить сведения о

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Дозе и серии препарата	+
Б	Предприятию-изготовителю и свойствах препарата	
В	Противопоказаниях к введению препарата и его реактогенности	
Г	Безопасности и профилактической эффективности препарата	

336. Результаты осмотра ребенка, термометрии, проведенных лабораторных и инструментальных исследований, особенности прививочного анамнеза, а также разрешение на введение конкретной вакцины с указанием вида прививки или отвода от иммунизации по медицинским показаниям должны быть зафиксированы врачом в форме №

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	112/у	+
Б	063/у	
В	5	
Г	064/у	

337. В организации и проведении прививок при плановой иммунизации в том числе участвует

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Врач-лаборант	
Б	Инфекционист	
В	Педиатр	+
Г	Эпидемиолог	

338. В прививочном кабинете осталось 10 доз вакцин АКДС, срок использования истек 3 дня назад. В данной ситуации следует

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Прекратить прививать данной вакциной	+
Б	Продолжить прививать данной вакциной пациентов в течение 10 дней после истечения срока	
В	Продолжить прививать данной вакциной пациентов, которым назначена вакцинация в течение трех дней	
Г	Продолжить прививать данной вакциной, т.к. Срок годности препарата истек не более 1 месяца назад.	

339. Длительность хранения вакцины в прививочном кабинете не должна превышать

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	+
Б	10 дней	
В	2 месяца	
Г	6 месяцев	

340. Какие мероприятия осуществляются непосредственно перед проведением профилактических прививок?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Биохимический анализ крови	
Б	Информированное согласие пациента на проведение вакцинации	
В	Термометрия	+

Г	Запись на вакцинацию	
---	----------------------	--

341. Какой минимальный интервал может быть между введением разных вакцин?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	+
Б	2 недели	
В	2 месяца	
Г	45 дней	

342. Медсестре, обнаружившей трещину в ампуле с вакциной следует считать вакцину

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Пригодной	
Б	Условно пригодной и готовить акт о списании	
В	Непригодной	+
Г	Условно пригодной и использовать для вакцинации	

343. Совместное хранение иммунобиологических лекарственных препаратов с другими

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Допускается всегда	
Б	Допускается только в специально отведенном месте	
В	Допускается с другими вакцинами	
Г	Допускается только при строгом соблюдении требований нормативных и методических документов	+

344. Оснащение прививочного кабинета детской поликлиники предусматривает наличие:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Пеленального столика	+
Б	Места для приема пищи сотрудниками	
В	Стула для кормления	
Г	Гардероба	

345. Для реализации задач по элиминации кори на территории врачу-эпидемиологу необходимо довести охват профилактическими прививками детского и взрослого населения не менее %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	95,0-98,0	+
Б	80,0 -90	
В	75,0 -80	
Г	85,0 -90,0	

346. Для реализации задач по элиминации кори на территории врачу-эпидемиологу необходимо добиться охвата профилактическими прививками труднодоступных групп населения не менее

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0%	+
Б	80,0%	
В	75,0%	
Г	90,0%	

347. Для обеспечения популяционного иммунитета к коклюшу охват прививками населения на территории должен составлять не менее %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0	+
Б	97,0	
В	80,0	
Г	75,0	

348. Для расчета показателя привитости детей против гепатита в необходимы данные о числе детей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	В возрасте 6 месяцев, получивших законченную вакцинацию и общее число детей в возрасте 6 месяцев, состоящих на учете в медицинской организации	+
Б	До года, которые получили хотя бы одну прививку и число детей всех возрастов, состоящих на учете в медицинской организации	
В	В возрасте 6 месяцев, которые получили хотя бы одну прививку и общее число детей в возрасте 6 месяцев, состоящих на учете в медицинской организации	
Г	Всех возрастов, получивших хотя бы одну дозу вакцины и общее число детей всех возрастов, которые подлежат вакцинации против гепатита В	

349. Для расчета охвата прививками детей до года против дифтерии необходимы данные о числе детей до года, которые получили

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1, 2 или 3 прививки против дифтерии и общее число детей до года, состоящих на учете в медицинской организации	+
Б	3 прививки против дифтерии и общее число детей до года, состоящих на учете в медицинской организации	
В	Только 1 прививку против дифтерии и число детей до года, состоящих на учете в медицинской организации	
Г	Только 1 прививку против дифтерии и число детей до года, которые получили 3 прививки против дифтерии	

350. Для расчета своевременности проведения прививок против полиомиелита в медицинской организации необходимы следующие данные о числе детей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Получивших три прививки против полиомиелита по достижению ими 12 месяцев И число детей, состоящих на учете в медицинской организации, которым исполнилось 12 месяцев	+
Б	Привитых против полиомиелита (1 прививка) по достижению ими 12 месяцев И число детей, состоящих на учете в медицинской организации, которым исполнилось 12 месяцев	
В	Полностью привитых против полиомиелита (3 прививки) и число детей, состоящих на учете в медицинской организации	
Г	Привитых против полиомиелита (1 прививка) по достижению ими 12 месяцев И число детей, состоящих на учете в медицинской организации	

351. Для расчета иммунной прослойки населения на территории необходимо использовать

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Результаты серологического мониторинга	+
Б	Показатели охвата профилактическими прививками	
В	Результаты мониторинга побочного действия вакцин	
Г	Показатели заболеваемости	

352. При осуществлении эпидемиологического надзора за туберкулезом врач-эпидемиолог использует в качестве критерия

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Процент детей, выписанных из родильного дома без БЦЖ	+
Б	Процент охвата БЦЖ ревакцинацией от числа лиц с отрицательной пробой Манту в 14 лет	
В	Охват прививками взрослого населения, в том числе групп риска	
Г	Уровень серопротекции	

353. При регистрации сильных и средних реакций на введение вакцины в 18 % и более случаев необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Отменить прививки и получить другую серию вакцины	+
Б	Вводить вакцину в меньшей дозе	
В	Продолжать введение вакцины данной серии	
Г	Проводить иммунизацию на фоне антигистаминных препаратов	

354. Оснащение прививочного кабинета предусматривает наличие

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Холодильника с маркированными полками и термометрами	+
Б	Места для приема пищи сотрудниками	
В	Гардероба	
Г	Кабинета психологической разгрузки	

355. При установлении диагноза поствакцинального осложнения или подозрении на него медицинский работник должен немедленно сообщить об этом

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Руководителю медицинской организации	+
Б	Руководителю территориального Управления Роспотребнадзора	
В	По месту работы или учебы привитого	
Г	Родственникам привитого	

356. Для отбора лиц, подлежащих ревакцинации против туберкулеза, врач предварительно должен провести

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Пробу Манту	+

Б	Диаскин тест	
В	Пробу Пирке	
Г	Пробу Шика	

357. Подлежат учету без информирования вышестоящих органов здравоохранения единичные случаи

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Сильных местных и сильных общих поствакцинальных реакций	+
Б	Острого миокардита	
В	Синдрома Гийена-Барре	
Г	Тромбоцитопенической пурпуры	

358. Через 5 дней в месте введения АКДС-вакцины появился абсцесс. Врачу медицинской организации необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Проинформировать главного врача медицинской организации	+
Б	Создать комиссию по расследованию поствакцинального осложнения	
В	Сообщить в департамент здравоохранения	
Г	Приостановить использование данной серии вакцины	

359. При отключении электроэнергии в школе вакцины, хранящиеся в холодильнике, необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Незамедлительно вернуть в поликлинику	+
Б	Временно разместить препараты между оконными рамами	
В	Временно переложить препараты в холодильник пищеблока в герметично закрывающуюся емкость	
Г	Временно переложить препараты в медицинский шкаф, где хранятся лекарственные препараты	

360. 250 доз вакцины АДС-м, срок использования которых истек 2 дня назад, необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Утилизировать	+
Б	Использовать в ближайшее время, так как срок годности препарата истек только 2 дня назад	

В	Отправить на контроль иммуногенности в Научный центр экспертизы средств медицинского назначения	
Г	Использовать для проведения прививки ограниченному контингенту и оценить иммуногенность вакцины	

361. При обнаружении рыхлого осадка в химической сорбированной брюшнотифозной вакцине препарат необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Утилизировать	+
Б	Использовать, встряхнув перед введением	
В	Использовать, набрав в шприц прозрачный надосадочный слой	
Г	Использовать, набрав в шприц только осадок	

362. Перепись детского населения проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Два раза в год	+
Б	Один раз в год	
В	Ежеквартально	
Г	Ежемесячно	

363. Генеральная уборка холодильника прививочного кабинета проводится с периодичностью не реже 1 раза в

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Месяц	+
Б	Неделю	
В	Полгода	
Г	Месяца	

364. При отсутствии в упаковке инструкции по применению препарата вакцину необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Утилизировать	+
Б	Использовать, после с Росздравнадзором	
В	Использовать, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке	
Г	Использовать, после согласования с Роспотребнадзором	

365. Отдельный день в режиме работы прививочного кабинета выделяется для иммунизации вакциной

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	БЦЖ	+
Б	Хиберикс	
В	Инфлювак	
Г	АКДС	

366. Для внутримышечного введения вакцины иглу необходимо вводить под углом

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	90°	+
Б	50°	
В	30°	
Г	45°	

367. В отдельном холодильнике необходимо хранить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	БЦЖ-вакцину	+
Б	Оральную полиомиелитную вакцину	
В	Живую коревую вакцину	
Г	АКДС-вакцину	

368. Ампулу с живой полиомиелитной вакциной, находившуюся на прививочном столе при температуре в прививочном кабинете +25 градусов цельсия необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Утилизировать в соответствии с нормативной документацией	+
Б	Использовать в случае, если внешний вид вакцины соответствует описанному в инструкции	
В	Использовать после исследования ее иммуногенных свойств	
Г	Использовать после охлаждения в холодильнике	

369. При проведении профилактических прививок против туберкулеза детям первого года жизни должно быть обеспечено активное медицинское наблюдение (патронаж) в

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	1,3,6,9 и 12 месяцев	+
Б	1 и 6 месяцев	
В	6 месяцев	
Г	6, 9, 12 месяцев	

370. При составлении графика иммунизации ребенка врач-педиатр должен руководствоваться

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Национальным календарем профилактических прививок	+
Б	Законом об иммунопрофилактике	
В	Инструкцией к иммунобиологическому лекарственному препарату	
Г	Пожеланиями родителей ребенка	

371. Для исключения развития немедленных реакций анафилактического типа за привитыми необходимо наблюдать в течение _____ мин.

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	30	+
Б	5	
В	60	
Г	120	

372. Полученную партию вакцины необходимо вернуть поставщику в случае, если количество первичных упаковок не отвечающее требованиям инструкции составляет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	20% и более	+
Б	5%	
В	10%	
Г	15%	

373. Медицинской сестре, обнаружившей рыхлый осадок в ампуле с химической сорбированной гриппозной вакциной, следует

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ознакомиться с наставлением и поступить в соответствии с ним	+
Б	Набрать в шприц прозрачный надосадочный слой	
В	Встряхнуть ампулу перед употреблением	
Г	Считать вакцину непригодной	

374. При анализе и оценке записей в учетной документации прививочного кабинета (форма № 64/у) какое было выявлено нарушение в организации прививочной работы?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	26.06.2016 г.: ребенок 18 месяцев, привит топв (трехвалентная оральная полиомиелитная вакцина в дозе 0,2 мл. (4 капли), сер.869, годен до 25.06.2019 г.	+
Б	10.05.2016 г.: ребенок 4,5 мес., привит вакциной АКДС в дозе 0,5 мл, внутримышечно, в передненаружную область бедра, сер.12, годен до 01.06.2018	
В	24.06.2016 г.: ребенок 6 месяцев, привит вакциной против гепатита В рекомбинантной, внутримышечно в дельтовидную мышцу, в дозе 0,5 мл, сер. 1/25, годен до 13.08.2017	
Г	22.06.2016 г.: ребенок 15 месяцев Привит вакциной Превенар 13 внутримышечно, в дозе 0,5 мл, сер А1566, годен до 25.08.2019	

375. При анализе и оценке записей в учетной документации прививочного кабинета (форма № 64/у) какое было выявлено нарушение в организации прививочной работы?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ребенок 4,5 мес. 25.05.2016 г. Привит бопв (бивалентная оральная полиомиелитная вакцина в дозе 0,2 мл. (4 капли), сер.125, годен до 25.06.2019 г.	+
Б	ребенок 4,5 мес., 24.06.2016 г. Привит вакциной АКДС в дозе 0,5 мл, внутримышечно, в передненаружную область бедра, сер.12, годен до 01.06.2018	
В	ребенок 6 месяцев, 22.06.2016 г. Привит вакциной против гепатита В рекомбинантной, внутримышечно в дельтовидную мышцу, в дозе 0,5 мл, сер. 1/25, годен до 13.08.2017	
Г	ребенок 15 месяцев, 16.06.2016 г. Привит вакциной Превенар 13 внутримышечно, в дозе 0,5 мл, сер А1566, годен до 25.08.2019	

376. Холодовая цепь - система, включающая...

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины	
Б	специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины	
В	специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима	+

Г	холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима	
---	--	--

377. При неисправности холодильника в медицинском кабинете школы в холодное время года...

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	можно хранить вакцинные препараты в медицинском шкафу вместе с лекарственными препаратами	
Б	можно хранить вакцинные препараты между оконными рамами	
В	можно хранить вакцинные препараты в холодильнике пищеблока в герметично закрывающейся емкости	
Г	вакцинные препараты хранить нельзя, следует вернуть в поликлинику	+

378. В системе «холодовой цепи» выделяют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	2 уровня	
Б	3 уровня	
В	4 уровня	+
Г	5 уровней	

379. Для хранения иммунобиологических лекарственных препаратов создают систему «холодовой цепи», которая представляет собой

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	бесперебойно функционирующую систему, обеспечивающую оптимальный температурный режим хранения всех лекарственных препаратов, требующих защиты от повышенной температуры	
Б	комплекс организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических), технических, контрольных и надзорных и иных мероприятий по обеспечению оптимальных условий хранения ИЛП на этапе производства	
В	комплекс организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических), технических, контрольных и надзорных, учебно-методических и иных мероприятий по обеспечению оптимальных условий транспортирования и хранения ИЛП на всех этапах (уровнях) их движения от производителя до потребителя	+
Г	комплекс технических мероприятий по обеспечению оптимальных условий транспортирования и хранения	

	ИЛП при движении от производителя до аптечного пункта.	
--	--	--

380. Контроль показаний каждого термометра и термоиндикатора с регистрацией показаний в специальном журнале осуществляется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 раз в день	
Б	2 раза в день	+
В	3 раза в день	
Г	2 раза в неделю	

381. Периодичность проведения инструктажа специалистов по соблюдению «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 раз в год с отметкой в специальном журнале	+
Б	2 раза в год с отметкой в специальном журнале	
В	3 раза в год с отметкой в специальном журнале	
Г	1 раз в квартал	

382. Система «холодовой цепи» предусматривает транспортирование и хранение иммунобиологических лекарственных препаратов в интервале температур

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	от +0° С до + 4° С	
Б	от +2° С до + 8° С	+
В	от +4° С до + 8° С	
Г	от 0° С до + 8° С	

383. Совместное хранение иммунобиологических лекарственных препаратов с другими лекарственными препаратами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	допускается, при хранении других препаратов на отдельных полках	
Б	допускается, при хранении иммунобиологических лекарственных препаратов на дверной панели холодильника	
В	не допускается	+
Г	Допускается всегда	

384. Второй уровень соблюдения «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	организации оптовой торговли	+
Б	аптечные организации	
В	организации-изготовители	
Г	медицинские организации	

385. Длительность хранения иммунобиологических лекарственных препаратов на четвертом уровне «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	один месяц, в труднодоступных районах срок хранения может быть увеличен до трех месяцев	+
Б	шесть месяцев, в труднодоступных районах срок хранения может быть увеличен до двенадцати месяцев	
В	два месяца, в труднодоступных районах срок хранения может быть увеличен до шести месяцев	
Г	три месяца, в труднодоступных районах срок хранения может быть увеличен до шести месяцев	

386. Загрузка и выгрузка термоконтейнеров производится в срок до

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10 мин	+
Б	30 мин	
В	24 часов	
Г	1 часа	

387. Иммунобиологический лекарственный препарат подлежит использованию, если

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	внешний вид препарата соответствует описанию, приведенному в инструкции	+
Б	раствор содержит посторонние примеси	
В	На этикетке указано только наименование препарата	
Г	отсутствуют полные сведения о препарате	

388. Первый уровень соблюдения «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	организации-изготовители	+

Б	медицинские организации	
В	аптечные организации	
Г	организации оптовой торговли	

389. Третий уровень соблюдения «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	аптечные организации	+
Б	организации-изготовители	
В	организации оптовой торговли	
Г	медицинские организации	

390. Хранение вакцин и растворителей в холодильниках на четвертом уровне «холодовой цепи» проводится при температуре

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	от +2 до +8	+
Б	от 0 до +6	
В	от +2 до +10	
Г	от 0 до +8	

391. Четвертый уровень соблюдения «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	медицинские организации	+
Б	организации-изготовители	
В	аптечные организации	
Г	организации оптовой торговли	

392. Регистрация поступления и отправления ИЛП в организации проводится в журнале

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	На втором уровне холодовой цепи	
Б	На третьем уровне холодовой цепи	
В	На четвертом уровне холодовой цепи	
Г	На всех уровнях холодовой цепи	+

393. Транспортирование ИЛП осуществляется в термоконтейнерах.

Каждый термоконтейнер обеспечивается термоиндикатором, если

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	время транспортирования превышает один час	+
Б	время транспортирования превышает 30 минут	
В	время транспортирования превышает 6 часов	
Г	время транспортирования превышает 24 часа	

394. Требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе "холодовой цепи" отражены в санитарных правилах...

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней»	
Б	СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов»	
В	СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»	+
Г	СП 3.4.2318-08 "Санитарная охрана территории Российской Федерации"	

395. Максимальный срок хранения МИБП на втором уровне «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	
Б	3 месяца	
В	6 месяцев	+
Г	12 месяцев	

396. Максимальный срок хранения МИБП на третьем уровне «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	
Б	3 месяца	+
В	6 месяцев	
Г	12 месяцев	

397. Максимальный срок хранения МИБП на четвертом уровне «холодовой цепи»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1 месяц	+
Б	3 месяца	
В	6 месяцев	
Г	12 месяцев	

398. Вакцины, которые допускается хранить в дверце холодильника

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	БЦЖ	
Б	ОПВ	
В	АКДС	
Г	Не допускается хранение вакцин в дверце холодильника	+

399. В холодильнике совместно с вакцинами допускается хранить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	растворитель	+
Б	Аптечку антиСПИД	
В	спирт	
Г	Обезболивающее	

400. Стабильность температурных параметров и регулируемых характеристик оборудования для хранения ИЛП должна подтверждаться

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Инструкцией изготовителя	
Б	распиской перевозчика	
В	термокартой	+
Г	Словами эпидемиолога	

401. Этот ученый сформулировал ряд постулатов – условий, которые должны соблюдаться для признания микроорганизма возбудителем болезни, а именно: 1. Возбудитель должен присутствовать в органах животных, у которых установлено одинаковое проявление болезни, и его присутствие должно сопровождаться однотипной патологоанатомической картиной; 2. Возбудитель необходимо выделить в чистой культуре и поддерживать в течение многих генераций; 3. Заражение подопытных животных выделенной культурой должно сопровождаться специфическим заболеванием и патологоанатомическими изменениями, имеющими место при естественном заражении. О каком учёном идёт речь?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Л. А. Зильбер	
Б	Д. И. Ивановский	
В	Роберт Кох	+
Г	Л.В. Громашевский	

402. Английский врач графства Глостершир, ученик Дж. Хантера, основоположник вакцинации (прививки коровьей оспы с целью предотвращения оспы натуральной).

Он провел эксперимент 14 мая 1796 г., привив восьмилетнему мальчику Джеймсу Фиппсу содержимое (лимфу) пустулы с руки крестьянки Сары Нельме, заразившейся коревой оспой. Полтора месяца спустя (1 июля 1796 г.) этот ученый ввел Джеймсу лимфу из пустулы больного натуральной оспой – мальчик не заболел. Повторные попытки заразить мальчика оспой спустя несколько месяцев, а затем и пять лет, также не вызвали никаких симптомов заболевания. О каком учёном идёт речь?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Э.Дженнер	+
Б	Л. Громашевский	
В	А. Негри	
Г	Д. Гварниери	

403. Считается основоположником науки эпидемиологии. До наших дней дошли его сочинения «Семь книг об эпидемиях», «О воздухе, водах и местностях» и др. Со времен его активной деятельности, то есть около 2400 лет назад, под словом «эпидемия» понимали массовые заболевания среди людей, которые могли включать болезни инфекционной и неинфекционной природы. Он дал многочисленные практические описания и способы лечения различных болезней, описал, в числе прочих, такие инфекции, как туберкулез, проказу, оспу, сыпной тиф, малярию, чуму. Ввел различие между незаразными и заразными болезнями, употребив для обозначения последних понятие эпидемии. О каком учёном идёт речь?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Д. Фракасторо	
Б	Д. Самойлович	
В	Гален	
Г	Гиппократ	+

404. Основоположник вирусологии:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Л. Пастер	
Б	Р. Кох	
В	Д.И. Ивановский	+
Г	Л.А. Зильбер	

405. Отечественный ученый, организовавший первое в мире производство живой полиомиелитной вакцины

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Л. А. Зильбер	
Б	Д. И. Ивановский	

В	М. П. Чумаков	+
Г	А. К. Шубладзе	

406. Метод специфической профилактики натуральной оспы разработан:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Э. Дженнером, 1796	+
Б	А. Негри, 1840	
В	Д. Гварниери, 1892	
Г	Э. Пашеном, 1907	

407. Впервые вакцина для профилактики бешенства создана:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Р. Кохом	
Б	В. Бабешом	
В	А. Негри	
Г	Л. Пастером	+

408. Натуральная оспа в настоящее время: Варианты ответа:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Регистрируется в виде групповых вспышек в разных странах	
Б	Регистрируется в Сомали и Эфиопии	
В	Ликвидирована во всем мире	+
Г	Регистрируется на Аравийском полуострове	

409. Последний случай заболевания натуральной оспой зарегистрирован в:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	СССР, 1960	
Б	Индия, 1974	
В	Англия, 1952	
Г	Сомали, 1977	+

410. Метод профилактики натуральной оспы, использовавшийся с древних времен и заключающийся в переносе оспенных пустул от больных людей здоровым

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	Вакцинация	
Б	Резервация	
В	Вариоляция	+
Г	Обсервация	

411. Расширенная программа иммунизации - это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	система организационных мероприятий по созданию искусственного активного иммунитета у населения во всех странах мира путем введения вакцин для предупреждения распространенных инфекционных заболеваний	+
Б	система организационных мероприятий по созданию естественного иммунитета у населения во всех странах мира	
В	система организационных мероприятий по созданию искусственного пассивного иммунитета у населения во всех странах мира путем введения сывороток для предупреждения распространенных инфекционных заболеваний	
Г	Экстренная профилактика инфекционных заболеваний специфическими и неспецифическими средствами.	

412. К инфекциям, не управляемым средствами специфической профилактики, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Скарлатину	+
Б	Корь	
В	Полиомиелит	
Г	Дифтерию	

413. К инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Полиомиелит	+
Б	Скарлатину	
В	Инфекционный мононуклеоз	
Г	ВИЧ	

414. К инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Гепатит В	+
Б	Гепатит Е	

В	Гепатит С	
Г	Сыпной тиф	

415. Для обеспечения популяционного иммунитета к коклюшу охват прививками населения на территории должен составлять не менее _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0	+
Б	97,0	
В	80,0	
Г	75,0	

416. Коллективный иммунитет считается достаточным для обеспечения защиты населения при охвате профилактическими прививками не ниже _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	95,0	+
Б	55,0	
В	70,0	
Г	85,0	

417. Формирование индикаторных групп населения для проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, необходимо проводить с учетом единства

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Веса, роста и возраста	
Б	Национальности и места проживания	
В	Пола, роста и веса	
Г	Места проведения прививки, прививочного анамнеза и сходства эпидемической ситуации	+

418. Фактическая эпидемиологическая эффективность вакцинопрофилактики определяется путем

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Организации и проведения экспериментального эпидемиологического исследования	
Б	Расчета индекса и коэффициента эффективности при массовой рутинной иммунизации	+
В	Определения доли лиц с протективным уровнем антител	
Г	Расчета прямых и косвенных экономических потерь от заболевания	

419. Оценка потенциальной эпидемиологической эффективности вакцин осуществляется при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	проведении специально организованных рандомизированных контролируемых исследований	+
Б	массовом применении вакцины	
В	проведении рутинного серологического мониторинга	
Г	проведении эпидемиологических аналитических исследований типа «случай-контроль»	

420. Оценка фактической эпидемиологической эффективности вакцины осуществляется при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	ее массовом применении	+
Б	проведении рутинного серологического мониторинга	
В	проведении эпидемиологических аналитических исследований типа «случай-контроль»	
Г	проведении специально организованных рандомизированных контролируемых исследований	

421. Иммунологическая эффективность вакцины определяется по показателям

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Серопротекции, сероконверсии, среднегеометрической титра антител и фактора сероконверсии	+
Б	Охвата профилактическими прививками, серопротекции, среднегеометрической титра антител и фактора сероконверсии	
В	Привитости, серопротекции, сероконверсии, фактора сероконверсии	
Г	Выполнения плана, привитости, серопротекции, сероконверсии	

422. Оценка напряженности коллективного иммунитета у населения проводится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Ежегодно	+
Б	Ежемесячно	
В	Один раз в три года	
Г	Один раз в два года	

423. С учетом рекомендаций ВОЗ, охват профилактическими прививками против гриппа в группах риска должен быть не менее _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	75,0	+
Б	80,0	
В	90,0	
Г	100,0	

424. Индикаторными группами населения для оценки поствакцинального противокраснушного, противокорьевого и противопаротитного иммунитета являются дети _____

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	12 месяцев	
Б	3-4 и 9-10 лет	+
В	12 месяцев и 2х лет	
Г	7 и 12 лет	

425. При оценке уровня поствакцинального противокорьюшного иммунитета защищенными от кори являются лица, в сыворотках крови которых определяются агглютинины в титре _____ и выше

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1:80	
Б	1:40	
В	1:20	
Г	1:160	+

426. При оценке уровня поствакцинального иммунитета к вирусу гепатита В защищенными являются лица, в сыворотке крови которых определяются антитела к hbsag в концентрации _____ мМЕ/мл

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	+
Б	5	
В	4	
Г	1	

427. При оценке уровня поствакцинального иммунитета к полиомиелиту защищенными являются лица, в сыворотке крови которых определяются антитела к соответствующему серотипу полиовируса в титре _____ и выше

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	1:8	+
Б	1:5	
В	1:2	
Г	1:3	

428. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при коклюше является доля лиц с уровнем противокклюшных антител менее 1:160 в обследуемой группе не более _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	10	+
Б	25	
В	20	
Г	15	

429. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при кори и краснухе принято считать выявление серонегативных лиц в каждой «индикаторной» группе не более _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	7,0	+
Б	10,0	
В	15,0	
Г	30,0	

430. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при эпидемическом паротите принято считать долю серонегативных среди привитых, не превышающую _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	20,0	
Б	12,0	
В	10,0	+
Г	15,0	

431. Стерильный иммунитет представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии полного освобождения макроорганизма от возбудителей	+
Б	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии наличия в макроорганизме возбудителей	
В	Иммунитет после инфекционного заболевания, вызванного простейшими	
Г	Иммунитет после инфекционного заболевания, вызванного бактериями	

432. Нестерильный иммунитет представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии полного освобождения макроорганизма от возбудителей	
Б	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии наличия в макроорганизме возбудителей	+
В	Иммунитет после инфекционного заболевания, вызванного простейшим	
Г	Иммунитет после инфекционного заболевания при условии неполного освобождения макроорганизма от возбудителей	

433. Пассивный искусственный иммунитет возникает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	При введении в организм готовых антител	+
Б	При введении в организм ослабленных или убитых микроорганизмов либо их обезвреженных токсинов	
В	При введении в организм обезвреженных токсинов	
Г	При перенесенном заболевании	

434. Активный искусственный иммунитет возникает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	При введении в организм готовых антител	
Б	При введении в организм ослабленных или убитых микроорганизмов либо их обезвреженных токсинов	+
В	При введении в организм обезвреженных токсинов	
Г	При перенесенном заболевании	

435. В вакцинные препараты включают адъювант с целью

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки

		правильного ответа
А	Повышения стабильности	
Б	Повышения иммуногенности	+
В	Уменьшения реактогенности	
Г	Повышения безвредности	

436. Для иммунопрофилактики не используют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Вакцины	
Б	Иммуноглобулины	
В	Иммунные сыворотки	
Г	Иммуномодуляторы	+

437. Какие иммунобиологические препараты используются для создания активного иммунитета?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Иммуноглобулины	
Б	Бактериофаги	
В	Антибиотики	
Г	Вакцины	+

438. Если ребенок нуждается в вакцинации против кори, краснухи и эпидемического паротита, то соответствующие моновакцины следует ввести:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Одновременно в одном шприце	
Б	Одновременно в разных шприцах	+
В	С интервалом в 1 месяц	
Г	С интервалом в 3 месяца	

439. Единицей учета вакцинных препаратов является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Упаковка	
Б	Ампула	
В	Доза	+
Г	Мл	

440. Единицей учета растворителя является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	Упаковка	
Б	Ампула	

В	Доза	+
Г	Мг	

Комплект ситуационных задач для проведения текущей аттестации.

441. Этот ученый сформулировал ряд постулатов – условий, которые должны соблюдаться для признания микроорганизма возбудителем болезни, а именно: 1. Возбудитель должен присутствовать в органах животных, у которых установлено одинаковое проявление болезни, и его присутствие должно сопровождаться однотипной патологоанатомической картиной; 2. Возбудитель необходимо выделить в чистой культуре и поддерживать в течение многих генераций; 3. Заражение подопытных животных выделенной культурой должно сопровождаться специфическим заболеванием и патологоанатомическими изменениями, имеющими место при естественном заражении. О каком учёном идёт речь?

Ответ: Роберт Кох

442. Английский врач графства Глостершир, ученик Дж. Хантера, основоположник вакцинации (прививки коровьей оспы с целью предотвращения оспы натуральной). Он провел эксперимент 14 мая 1796 г., привив восьмилетнему мальчику Джеймсу Фиппсу содержимое (лимфу) пустулы с руки крестьянки Сары Нельме, заразившейся коровьей оспой. Полтора месяца спустя (1 июля 1796 г.) этот ученый ввел Джеймсу лимфу из пустулы больного натуральной оспой – мальчик не заболел. Повторные попытки заразить мальчика оспой спустя несколько месяцев, а затем и пять лет, также не вызвали никаких симптомов заболевания. О каком учёном идёт речь?

Ответ: Дженнер

443. Считается основоположником науки эпидемиологии. До наших дней дошли его сочинения «Семь книг об эпидемиях», «О воздухе, водах и местностях» и др. Со времен его активной деятельности, то есть около 2400 лет назад, под словом «эпидемия» понимали массовые заболевания среди людей, которые могли включать болезни инфекционной и неинфекционной природы. Он дал многочисленные практические описания и способы лечения различных болезней, описал, в числе прочих, такие инфекции, как туберкулез, проказу, оспу, сыпной тиф, малярию, чуму. Ввел различие между незаразными и заразными болезнями, употребив для обозначения последних понятие эпидемии. О каком учёном идёт речь?

Ответ: Гиппократ

444. Основоположник вирусологии:

Ответ: Ивановский

445. Отечественный ученый, организовавший первое в мире производство живой полиомиелитной вакцины

Ответ: Чумаков

446. Метод специфической профилактики натуральной оспы разработан:

Ответ: Дженнером, 1796

447. Впервые вакцина для профилактики бешенства создана:

Ответ: Пастером

448. Натуральная оспа в настоящее время: Варианты ответа:

Ответ: Ликвидирована во всем мире

449. Последний случай заболевания натуральной оспой зарегистрирован в:
Ответ: Сомали, 1977

450. Для обеспечения популяционного иммунитета к коклюшу охват прививками населения на территории должен составлять не менее _____ %
Ответ: 95,0

451. Коллективный иммунитет считается достаточным для обеспечения защиты населения при охвате профилактическими прививками не ниже _____ %
Ответ: 95,0

452. Оценка напряженности коллективного иммунитета у населения проводится
Ответ: Ежегодно

453. С учетом рекомендаций ВОЗ, охват профилактическими прививками против гриппа в группах риска должен быть не менее _____ %
Ответ: 75,0

454. При оценке уровня поствакцинального противокклюшного иммунитета защищенными от коклюша являются лица, в сыворотках крови которых определяются агглютинины в титре _____ и выше
Ответ: 1:160

455. При оценке уровня поствакцинального иммунитета к вирусу гепатита b защищенными являются лица, в сыворотке крови которых определяются антитела к hbsag в концентрации _____ мМЕ/мл
Ответ: 10,0

456. При оценке уровня поствакцинального иммунитета к полиомиелиту защищенными являются лица, в сыворотке крови которых определяются антитела к соответствующему серотипу полиовируса в титре _____ и выше
Ответ: 1:8

457. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при коклюше является доля лиц с уровнем противокклюшных антител менее 1:160 в обследуемой группе не более _____ %
Ответ: 10,0

458. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при кори и краснухе принято считать выявление серонегативных лиц в каждой «индикаторной» группе не более _____ %
Ответ: 7,0

459. Одним из критериев эпидемиологического благополучия при эпидемическом паротите принято считать долю серонегативных среди привитых, не превышающую _____ %
Ответ: 10,0

460. Какие иммунобиологические препараты используются для создания активного иммунитета?
Ответ: Вакцины

461. Если ребенок нуждается в вакцинации против кори, краснухи и эпидемического паротита, то соответствующие моновакцины следует ввести:
Ответ: Одновременно в разных шприцах
462. Единицей учета вакцинных препаратов является:
Ответ: Доза
463. Единицей учета растворителя является:
Ответ: Доза
464. При первичном иммунном ответе первыми появляются:
Ответ: Ig M
465. Первичный иммунный ответ после введения антигена развивается:
Ответ: Через 3–4 дня
466. Основными свойствами антител являются:
Ответ: Специфичность
467. У новорожденного, мать которого болела корью, противокоревой иммунитет:
Ответ: Пассивный
468. В состав убитых вакцин входят:
Ответ: Инактивированные культуры возбудителей
469. Искусственный пассивный иммунитет формируется после введения:
Ответ: Сывороток
470. В соответствии с Национальным календарем первая вакцинация против туберкулеза в России проводится в возрасте:
Ответ: 3-7 день
471. В соответствии с Национальным календарем первая вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша в России проводится в возрасте:
Ответ: 3 месяца
472. В соответствии с Национальным календарем первая вакцинация против полиомиелита в России проводится в возрасте:
Ответ: 3 месяца
473. В соответствии с Национальным календарем вторая вакцинация против полиомиелита в России проводится в возрасте:
Ответ: 4,5 месяца
474. В соответствии с Национальным календарем вторая вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша в России проводится в возрасте:
Ответ: 4,5 месяца
475. В соответствии с Национальным календарем первая ревакцинация против туберкулеза в России проводится в возрасте:
Ответ: 7 лет
476. Внесение изменений и (или) дополнений в Национальный календарь профилактических прививок осуществляет

Ответ: Министерство здравоохранения РФ

477. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок группы риска по заболеваемости корью прививаются

Ответ: До 55 лет

478. Согласно Национальному календарю прививок, схема вакцинации от вирусного гепатита В для группы риска:

Ответ: 0-1-2-12

479. Первая вакцинация против гепатита В в России проводится в возрасте:

Ответ: Первые 24 часа

480. Третья ревакцинация против полиомиелита проводится в возрасте

Ответ: 14 лет

481. Последняя ревакцинация вакциной АКДС проводится в возрасте

Ответ: 18 месяцев

482. Инфекция, управляемая средствами иммунопрофилактики и входящая в Национальный календарь профилактических прививок – это:

Ответ: Корь

483. С учетом рекомендаций ВОЗ, охват профилактическими прививками против гриппа в группах риска должен быть не менее _____ %

Ответ: 75,0

484. Вакцинацию детей против гриппа рекомендуется проводить с

Ответ: 6 месяцев

485. Схема вакцинации против гемофильной инфекции тип b (Акт-ХИБ) ребенка от 12 месяцев до 5 лет

Ответ: Однократно

486. Какой возраст оптимален для начала профилактики пневмококковой инфекции?

Ответ: 2 месяца

487. Против какого количества серотипов пневмококковой инфекции обеспечивает защиту вакцина «Превенар 13»?

Ответ: 13

488. К какой группе вакцин относятся препараты «Синфлорикс» и «Превенар 13»?

Ответ: Конъюгированные вакцины

489. С какого возраста возможна вакцинация против пневмококковой инфекции детей, рождённых ВИЧ-инфицированными матерями?

Ответ: 2 месяца

490. Пневмококковая вакцина, разрешенная к применению у взрослых

Ответ: ПКВ-13

491. Может ли помешать вакцинации аллергия на пекарские дрожжи?

Ответ: Значимо только для гепатита В

492. Первая вакцинация против гепатита В в России проводится в возрасте:

Ответ: 12 ч

493. Вакцина против гепатита В вводится:

Ответ: Внутримышечно

494. Если ребенок рождается у здоровой матери, то вакцинация против вирусного гепатита В будет проведена по схеме:

Ответ: 0-1-6

495. Вторая вакцина против гепатита В лицам, которые не относятся к группам риска, вводится

Ответ: Через 1 месяц

496. Вакцинация против ВГВ для детей не из групп риска и взрослых:

Ответ: 3-хкратно

497. Ребенку, рожденному hbsag положительной матерью, вакцинация против гепатита В проводится по схеме _____ мес.

Ответ: 0-1-2-12

498. Вакцинопрофилактика гепатита В среди лиц, ранее не получавших прививку против гепатита В, проводится

Ответ: До 55 лет

499. Вакцинопрофилактика гепатита В среди лиц, ранее не получавших прививку против гепатита В, проводится

Ответ: До 55 лет

500. В родильном доме ребенок должен быть привит против

Ответ: Гепатита В и туберкулеза

Комплект вопросов для проверки текущей аттестации

501. Ликвидация эпидемий оспы, полиомиелита, воздушно-капельных инфекций.

Ликвидация эпидемий оспы, полиомиелита и воздушно-капельных инфекций стала возможной благодаря массовой вакцинации и слаженной работе всех государств мира.

Натуральная оспа была полностью ликвидирована в 1980 году, после принятия резолюции Всемирной ассамблеи ВОЗ об интенсификации искоренения натуральной оспы с помощью массовой вакцинации.

Полиомиелит был ликвидирован в большинстве стран мира к 1999 году, однако до сих пор сохраняется в Афганистане и Пакистане.

Для борьбы с воздушно-капельными инфекциями, такими как корь, используются вакцины, разработанные советскими учеными.

502. Современные причины антипрививочной кампании.

Современные причины антипрививочной кампании включают:

Недостаток научных данных об инфекции и эффективных способах борьбы с ней в публичном пространстве.

Недоверие к информации от официальных институтов.

Иллюзия контроля над ситуацией, основанная на расчёте на свой иммунитет и опыте отказа родителей от вакцинации.

Переоценка собственной компетентности, использование информации из социальных сетей без её критической оценки и игнорирование научных данных.

Сниженный уровень страха из-за более лёгкого течения заболевания у молодых людей.

503. Понятие ликвидации инфекционных заболеваний.

Ликвидация инфекционных заболеваний — это процесс, направленный на полное уничтожение возбудителей этих заболеваний и предотвращение их распространения.

504. Понятие – элиминации возбудителей.

Элиминация возбудителей — это процесс вымирания отдельных особей, групп особей или целых популяций, а также их устранение от размножения в результате воздействия различных факторов среды, таких как биотические, физические и антропогенные.

505. Понятие – управляемые инфекции

Управляемые инфекции — это инфекционные заболевания, в отношении которых разработаны научно обоснованные мероприятия и доказана их эффективность. Они делятся на две основные группы:

Инфекции, управляемые средствами иммунопрофилактики.

Инфекции, управляемые санитарно-гигиеническими мероприятиями.

506. Вакцинопрофилактика в структуре эпидемического процесса.

1. важную роль в структуре эпидемического процесса, поскольку позволяет предотвратить распространение инфекционных заболеваний и снизить заболеваемость и смертность. Вакцины защищают население или отдельные группы от заболевания гриппом, особенно среди лиц старше 65 лет, пациентов с хроническими заболеваниями и медицинских работников.

507. Антропонозные воздушно-капельные инфекции.

Антропонозные воздушно-капельные инфекции — это заболевания, при которых единственным источником возбудителя является человек. К ним относятся, например, дифтерия, гонорея, сифилис и эпидемический сыпной тиф.

508. Теория саморегуляции паразитарного процесса академика Белякова В.Д.

Теория саморегуляции паразитарного процесса, разработанная академиком Беляковым В. Д., описывает механизмы внутренней регуляции эпидемического процесса. Она включает четыре положения:

Гено- и фенотипическая гетерогенность популяций паразита и хозяина по отношению друг к другу.

Взаимообусловленная изменчивость биологических свойств взаимодействующих популяций.

Фазовая самоперестройка популяций паразита и хозяина, определяющая неравномерность развития эпидемического процесса.

Регулирующая роль социальных и природных условий в фазовых преобразованиях эпидемического процесса.

509. Гомологичные и гетерологичные препараты.

Гомологичные препараты готовят из сыворотки крови людей, например, переболевших определённым заболеванием или специально иммунизированных против этого заболевания. Они считаются более безопасными, потому что не содержат чужеродных антигенов.

Гетерологичные препараты готовят из сыворотки крови гипериммунизированных животных, таких как лошади. Они могут содержать чужеродные антигены и вызывать аллергические реакции.

510. Виды и состав вакцин, способы разработки.

Виды вакцин:

цельномикробные или цельновирионные, состоящие из микроорганизмов (бактерий или вирусов);

химические вакцины из продуктов жизнедеятельности микроорганизмов (анатоксины) или их интегральных компонентов;

генно-инженерные вакцины, содержащие продукты экспрессии отдельных генов микроорганизмов;

химерные или векторные вакцины, в которых ген, контролирующий синтез протективного белка, встроен в безвредный микроорганизм;

синтетические вакцины, где в качестве иммуногена используется химический аналог протективного белка, полученный методом прямого химического синтеза.

Способы разработки вакцин:

цельномикробные или цельновирсионные вакцины: используются ослабленные или убитые микроорганизмы;

химические вакцины: применяются анатоксины или интегральные компоненты микроорганизмов;

генно-инженерные вакцины: создаются продукты экспрессии генов микроорганизмов;

химерные или векторные вакцины: встраивают ген, контролирующий синтез протективного белка, в безвредный микроорганизм;

синтетические вакцины: используют химические аналоги протективных белков, полученных методом прямого химического синтеза.

511. Классификация вакцинных антигенов.

Классификация вакцинных антигенов:

По молекулярной структуре:

глобулярные,

фибрилярные.

По степени иммуногенности:

полноценные,

неполноценные, или гаптены.

По степени чужеродности:

ксеногенные (гетерологичные),

аллогенные (групповые),

изогенные (индивидуальные).

По направленности активации и обеспеченности иммунного реагирования:

иммуногены (Т-зависимые и Т-независимые),

толерогены,

аллергены.

512. Вакцины живые, аттенуированные и дивергентные, векторные рекомбинантные.

Живые вакцины изготовлены из ослабленных или генетически изменённых патогенных микроорганизмов. Аттенуированные вакцины получают путём селекции штаммов микроорганизмов с пониженной вирулентностью, но высокой иммуногенностью.

Дивергентные вакцины основаны на использовании микроорганизмов, находящихся в близком родстве с возбудителями инфекционных болезней. Векторные рекомбинантные вакцины содержат генетический материал патогенного микроорганизма, встроенный в безопасный вирус или бактерию.

513. Убитые или инактивированные вакцины. Преимущества и недостатки.

Преимущества инактивированных вакцин перед живыми:

не вызывают вакциноассоциированных заболеваний;

индуцируют гуморальный и, возможно, клеточный иммунитет;

иммунитет менее напряжённый, чем вызываемый живыми вакцинами.

Недостатки инактивированных вакцин:

недостаточная инактивация вируса;

разрушение вакцины при замораживании;

необходимость проведения бустерной вакцинации;

наличие в составе адъювантов (например, гидроксид алюминия) и стабилизаторов (желатин, сорбитол);

повышенный риск развития аллергических реакций.

514. Живые вакцины. Преимущества и недостатки.

Преимущества живых вакцин:

По механизму действия они напоминают «дикий» штамм, что обеспечивает формирование стойкого иммунитета.

Могут длительно сохраняться в организме, обеспечивая длительный иммунитет (например, для коревой вакцины — вакцинация в 12 месяцев и ревакцинация в 6 лет).

Используются в небольших дозах, что облегчает проведение вакцинации.

Недостатки живых вакцин:

Обычно они реактогенны, так как содержат 99% балласта.

Способны вызывать мутации клеток организма, что особенно опасно для половых клеток.

Могут содержать вирусы-загрязнители, что опасно для некоторых заболеваний (например, обезьяний СПИД и онкогенные вирусы).

Трудно дозируются и поддаются биоконтролю.

Чувствительны к высоким температурам и требуют строгого соблюдения холодовой цепи.

Существует риск реверсирования вирулентных форм, что может вызвать заболевание у вакцинированного.

515. Требования к препаратам активной иммунизации.

Требования к препаратам активной иммунизации включают:

Точное установление химического состава и структуры компонентов.

Однократное введение вакцины.

Создание иммунитета ко многим инфекциям.

Обеспечение пожизненного иммунитета у 100 % привитых.

Безопасность и отсутствие побочных действий.

Удобный способ введения для персонала и пациентов.

Длительный срок хранения и стабильность.

Отсутствие необходимости соблюдения «холодовой цепи».

Соответствие современным требованиям технологии изготовления.

Доступная стоимость вакцины.

516. Основные компоненты, входящие в состав вакцин. Понятие об адъювантах, консерванты в составе вакцин.

Основные компоненты вакцин:

Антиген — мельчайшая часть болезнетворного организма или ослабленный и неопасный микроорганизм.

Консерванты — предотвращают контаминацию вакцины после вскрытия флакона.

Стабилизаторы — предотвращают химические реакции внутри вакцины и удерживают компоненты вакцины от прилипания к флакону.

Поверхностно-активные вещества — сохраняют все ингредиенты вакцины в смешанном состоянии и предотвращают образование осадка.

Примеси — крошечные количества различных веществ, используемых во время изготовления вакцин.

Разбавители — жидкость, используемая для разбавления вакцины до правильной концентрации.

Адъюванты — улучшают иммунную реакцию на вакцину, стимулируя местные иммунные клетки.

Адъюванты — это вещества, которые помогают усилить иммунный ответ организма на вакцину.

517. Способы введения вакцин

Существуют следующие способы введения вакцин:

Пероральный (через рот) — используется для живых вакцин, защищающих от кишечных инфекций (полиомиелит, брюшной тиф, ротавирусная инфекция).

Внутрикожный — классический пример — БЦЖ.

Внутримышечный — наиболее предпочтительный способ вакцинации, детям делают прививку в переднебоковую поверхность бедра (в средней его трети), взрослым и детям старше 18 месяцев — в дельтовидную мышцу.

518. Иммунный ответ в возрастном аспекте, возможность одновременного иммунного ответа на несколько антигенов.

В возрастном аспекте иммунный ответ меняется с возрастом. В раннем детстве иммунная система ребёнка зависит от материнских антител, затем формируется собственный долговременный иммунитет, который достигает пика в подростковом возрасте. С возрастом иммунная система теряет эффективность, хуже распознаёт чужеродные антигены и медленнее их уничтожает.

Одновременный иммунный ответ на несколько антигенов возможен, но он зависит от типа антигена и индивидуальных особенностей иммунной системы. Некоторые антигены могут вызывать сильный иммунный ответ, в то время как другие могут быть менее эффективными.

519. Препараты для пассивной иммунизации. Сыворотки, иммуноглобулины.

Препараты для пассивной иммунизации включают сыворотки и иммуноглобулины. Сыворотки получают из крови иммунизированных животных или людей, содержат антитела против возбудителей инфекционных заболеваний или продуктов их жизнедеятельности. Они применяются для серодиагностики, серопрофилактики и серотерапии.

Имуноглобулины — это концентрированные препараты антител, полученные из плазмы крови доноров или рекомбинантным способом. Они вводятся внутривенно или внутримышечно и обеспечивают быстрый и кратковременный иммунитет против определённых инфекций, таких как грипп, гепатит В, корь и другие.

520. Иммунизация против туберкулеза, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания.

Иммунизация против туберкулёза проводится с использованием вакцины БЦЖ. Вакцина вводится внутрикожно в дозе 0,05 мг в объёме 0,1 мл растворителя (натрия хлорид растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций 0,9 %).

Первичная вакцинация осуществляется здоровым новорождённым детям на 3–7-й день жизни (обычно в день выписки из родильного дома). Детям, не привитым в период новорождённости из-за заболеваний, вводят вакцину БЦЖ-М после выздоровления.

Детям в возрасте 2 месяцев и старше предварительно проводят пробу Манту 2 ТЕ очищенного туберкулина в стандартном разведении и вакцинируют только туберкулинотрицательных. Ревакцинация показана детям в возрасте 7 лет, имеющим отрицательную реакцию на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л.

Противопоказания для вакцинации БЦЖ: недоношенность, масса тела при рождении менее 2500 г, внутриутробная гипотрофия III–IV степени, острые заболевания и обострение хронических заболеваний, ВИЧ-инфекция, обнаружение нуклеиновых кислот ВИЧ молекулярными методами, осложнённые реакции на предыдущее введение вакцины БЦЖ.

Ревакцинация откладывается до выздоровления или наступления ремиссии при острых инфекционных и неинфекционных заболеваниях, обострении хронических заболеваний, иммунодефицитных состояниях, злокачественных заболеваниях крови и новообразованиях.

521. Иммунизация против гепатита «В», вакцина, способ и сроки введения, противопоказания.

Иммунизация против гепатита В проводится с использованием вакцины против гепатита В рекомбинантной. Способ введения вакцины — внутримышечно: взрослым, подросткам и детям старшего возраста — в дельтовидную мышцу, новорождённым и детям младшего возраста — в переднебоковую область бедра.

Разовая доза для детей и лиц до 19 лет включительно составляет 0,5 мл (10 мкг HBsAg), для лиц старше 19 лет — 1 мл (20 мкг HBsAg). Для пациентов отделения гемодиализа — 2 мл (40 мкг HBsAg).

Плановая вакцинация проводится трёхкратно по схеме: 0 (в первые 12 часов после рождения ребёнка), 1 и 6 месяцев. Детям, не привитым по достижении 13 лет, рекомендуется вакцинация по схеме 0, 1, 6 месяцев.

Противопоказаниями к проведению иммунизации являются повышенная чувствительность к дрожжам и другим компонентам вакцины, сильная реакция или осложнения на предыдущее введение вакцины, острые проявления заболевания (обострение хронического заболевания) или нетяжёлые ОРВИ, острые кишечные заболевания и другие.

Перед прививкой ампулу с вакциной следует хорошо встряхнуть до получения равномерной суспензии без посторонних включений. Препарат с изменёнными физическими свойствами применению не подлежит.

522. Иммунизация против полиомиелита, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против полиомиелита проводится с использованием вакцины полиомиелитной пероральной 1, 2, 3 типов (ОПВ). Способ введения — через рот.

Сроки введения:

первая доза — в возрасте от 3 месяцев до 14 лет;

вторая доза — через 45 дней после первой;

третья доза — через 6–12 месяцев после второй дозы.

Противопоказания:

аллергия на компоненты вакцины;

иммунодефицит, ВИЧ или онкология;

наличие в окружении людей со слабым иммунитетом или беременных женщин;

осложнения неврологического характера после предыдущей вакцинации;

заболевания ЖКТ (допускается под строгим врачебным контролем).

523. Иммунизация против коклюша, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против коклюша проводится с использованием вакцины коклюшно-дифтерийно-столбнячной адсорбированной (АКДС-вакцина). Способ введения — внутримышечно, в передненаружную область бедра. Разовая доза составляет 0,5 мл.

Сроки введения:

первая доза — в возрасте от 3 месяцев до 3 лет 11 месяцев 29 дней;

вторая доза — через 1,5 месяца после первой;

третья доза — через 1,5 месяца после второй;

ревакцинация — через 18 месяцев после третьей дозы (или через 12–36 месяцев после последней вакцинации, если сроки были нарушены).

Противопоказания:

прогрессирующие заболевания нервной системы;

афебрильные судороги в анамнезе;

сильная общая реакция или осложнения на предыдущую дозу АКДС-вакцины;

дети с противопоказаниями к применению АКДС-вакцины могут быть привиты АДС-анатоксином.

524. Иммунизация против дифтерии, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против дифтерии проводится с использованием вакцины АКДС (адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина). Способ введения — внутримышечно в передненаружную область бедра. Разовая доза составляет 0,5 мл.

Сроки введения:

первая доза — в возрасте от 3 месяцев до 3 лет 11 месяцев 29 дней;

вторая доза — через 1,5 месяца после первой;

третья доза — через 1,5 месяца после второй;

ревакцинация — через 18 месяцев после третьей дозы (или через 12–36 месяцев после последней вакцинации, если сроки были нарушены).

Противопоказания:

прогрессирующие заболевания нервной системы;

афебрильные судороги в анамнезе;

сильная общая реакция или осложнения на предыдущую дозу АКДС-вакцины;

дети с противопоказаниями к применению АКДС-вакцины могут быть привиты АДС-анатоксином.

525. Иммунизация против столбняка, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против столбняка проводится с использованием вакцины «Анатоксин столбнячный». Способ введения — глубоко подкожно в подлопаточную область.

Схема иммунизации включает вакцинацию и ревакцинацию:

вакцинация — 1 доза (0,5 мл) двукратно с интервалом между прививками 4–5 недель;

ревакцинация — через 6–12 месяцев после последней вакцинации, также 1 доза (0,5 мл).

Оптимальный режим дозирования и схему определяет врач. Противопоказания для вакцинации: беременность и период кормления грудью (для экстренной профилактики столбняка беременность не является противопоказанием), гиперчувствительность к компонентам вакцины, тяжёлые аллергические реакции, острые инфекционные и неинфекционные заболевания.

526. Иммунизация против кори, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против кори проводится с использованием живой культуральной коревой вакцины. Способ введения — подкожно, в объёме 0,5 мл под лопатку или в область плеча.

Сроки введения:

плановая иммунизация — двукратно в возрасте 12 месяцев и 6 лет детям, не болевшим корью;

экстренная профилактика — контактными лицам без ограничения возраста из очагов заболевания, ранее не болевшим и не привитым.

Противопоказания:

тяжёлые формы аллергических реакций на аминогликозиды, куриные и перепелиные яйца;

первичные иммунодефицитные состояния, злокачественные болезни крови и новообразования;

сильная реакция или осложнение на предыдущее введение коревой вакцины;

беременность.

527. Иммунизация против краснухи, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против краснухи проводится с использованием вакцины «Рудивакс» или «Приорикс». Способ введения — подкожно в плечо.

Сроки введения:

первая доза — в возрасте 12 месяцев;

вторая доза — в возрасте 6 лет;

ревакцинация — не требуется.

Противопоказания:

аллергические реакции на компоненты вакцины;
острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний;
иммунодефицитные состояния;
злокачественные заболевания крови и новообразования;
беременность и период грудного вскармливания;
сильная реакция или осложнение на предыдущую дозу вакцины.

528. Иммунизация против паротита, вакцина, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против паротита проводится с использованием вакцины «Паротитная культуральная живая». Способ введения — подкожно, в объёме 0,5 мл под лопатку или в область плеча.

Сроки введения:

плановая иммунизация — двукратно в возрасте 12 месяцев и 6 лет детям, не болевшим эпидемическим паротитом;

экстренная профилактика — детям с 12 месяцев, подросткам и взрослым, имевшим контакт с больным паротитом, не болевшим эпидемическим паротитом или ранее не привитым против этой инфекции.

Противопоказания:

аллергические реакции на компоненты вакцины;

анафилактические реакции или тяжёлые формы аллергических реакций на аминокликозиды, куриные и перепелиные яйца;

первичные иммунодефицитные состояния, злокачественные болезни крови и новообразования;

сильная реакция или осложнение на предыдущее введение паротитной или паротитно-коревой вакцин;

беременность и период грудного вскармливания;

острые заболевания или обострение хронических заболеваний

529. Иммунизация против гемофильной инфекции, способ и сроки введения, противопоказания

Иммунизация против гемофильной инфекции проводится с помощью вакцины «Акт-ХИБ». Способ введения — внутримышечно или подкожно. Сроки введения зависят от возраста ребёнка и определяются национальным календарём профилактических прививок. Противопоказания включают аллергию на компоненты вакцины, острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострения хронических заболеваний.

530. Иммунизация против пневмококковой инфекции, способ и сроки введения, противопоказания.

Иммунизация против пневмококковой инфекции проводится с помощью вакцин, таких как бельгийская 10-валентная, американская 13-валентная и французская неконъюгированная полисахаридная 23-валентная.

Согласно Национальному календарю прививок, первую прививку от пневмококка ставят ребёнку в возрасте двух месяцев, вторую — в четыре с половиной месяца. Последующую ревакцинацию проводят в пятнадцать лет.

Для взрослых людей вакцинация рекомендуется всем старше 65 лет и представителям групп риска, например, с хроническими бронхолёгочными и сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом и другими проблемами со здоровьем.

Абсолютные противопоказания для постановки прививки от пневмококка — тяжёлые аллергические реакции на предыдущие вакцинации и индивидуальная непереносимость компонентов вакцины. Отсрочить введение препарата следует при острых инфекционных заболеваниях и обострении хронической патологии.

531. Экстренная профилактика столбняка

Экстренная вакцинопрофилактика столбняка проводится при травмах с нарушением целостности кожных покровов и слизистых оболочек, обморожениях, ожогах, проникающих повреждениях желудочно-кишечного тракта, внебольничных абортах, родах вне медицинских учреждений, гангрене или некрозе тканей, длительно текущих абсцессах, карбункулах, укусах животными.

Процедура включает первичную хирургическую обработку раны и одновременное введение вакцины (АДС или АДС-М). Если пациент был привит согласно календарю, то достаточно ввести 0,5 мл столбнячного анатоксина (АДС). Непривитым проводят активно-пассивную иммунизацию: инъекцию 1 мл анатоксина столбнячного (АДС) комбинируют с 3000 МЕ противостолбнячной сыворотки, которую вводят по Безредке в другую часть тела. В дальнейшем применяют только анатоксин (АДС) по обычной схеме.

532. Экстренная профилактика бешенства

Экстренная вакцинопрофилактика бешенства проводится в случае контакта с больным животным. Она включает в себя введение антирабической вакцины и антирабического иммуноглобулина. Курс вакцинации состоит из 6 инъекций: в день обращения, на 3-й, 7-й, 14-й, 30-й и 90-й дни.

533. Показания к введению иммунобиологических препаратов пассивной иммунизации.

Показания к введению иммунобиологических препаратов пассивной иммунизации включают:

профилактику и лечение инфекционных заболеваний, таких как грипп, корь, коклюш, полиомиелит, гепатит В и другие;

профилактику столбняка, дифтерии и других бактериальных инфекций;

профилактику бешенства после контакта с больным животным;

профилактику и лечение некоторых аллергических реакций, например, анафилактического шока;

профилактику и лечение вирусных инфекций, таких как ВИЧ/СПИД, гепатиты А и В, цитомегаловирусная инфекция и другие.

534. Прививки, не входящие в национальный календарь иммунизации.

Существует ещё ряд прививок, которые не входят в национальный календарь, но могут быть рекомендованы специалистами в зависимости от индивидуальных особенностей и эпидемиологической ситуации:

вакцинация против менингококка,

вакцинация против ротавируса,

вакцинация против ВПЧ,

вакцинация против ветрянки.

535. Противопоказания к вакцинации.

Противопоказания к вакцинации могут включать:

Выраженные аллергические реакции на компоненты вакцины (антибиотик, дрожжи, куриное или перепелиное яйцо) в виде анафилактического шока, крапивницы, отёка Квинке.

Тяжёлые формы иммунодефицита, подтверждённые лабораторными данными, являются противопоказанием только для использования живых вакцин.

Сильная реакция на предыдущую дозу конкретной вакцины:

краснота и отёк в месте введения более 8 см в диаметре;

лихорадка выше 40 °С в течение первых трёх суток после вакцинации инактивированной (убитой) вакциной;

на 5–21 сутки после живой ослабленной прививки (против кори, краснухи, эпидемического паротита, ветряной оспы).

В реальной жизни такие противопоказания встречаются редко.

536. Вакцинация путешественников.

Перед поездкой в тропические страны рекомендуется сделать следующие прививки:

Вакцинация против жёлтой лихорадки — обязательна в некоторых странах Африки и Южной Америки.

Вакцинация против брюшного тифа — рекомендуется за 1–2 недели до отпуска в странах Азии, Африки и Индии.

Вакцинация против гепатита А — рекомендуется сделать два раза с разницей в 6 месяцев, обеспечивает защиту на всю жизнь.

Вакцинация против менингококковой инфекции — обязательна при въезде в ОАЭ, Саудовскую Аравию и некоторые страны Африки.

Также следует учесть специфические риски для здоровья в регионе назначения и проконсультироваться с врачом.

537. Неблагоприятные события в поствакцинальном периоде.

В поствакцинальном периоде могут возникнуть неблагоприятные события, такие как: боль, отёк и краснота в месте инъекции (90–95 % случаев);

лихорадка (1–6 % случаев);

недомогание, головная боль и диарея (до 50 % случаев).

Серьёзные нежелательные реакции включают тяжёлые и стойкие нарушения состояния здоровья, такие как анафилаксия, судороги и паралич.

538. Тактика действия при поствакцинальных осложнениях.

Тактика действий при поствакцинальных осложнениях включает следующие этапы:

Диагностика: врач проводит анализ клинических данных и устанавливает связь с недавно проведённой прививкой.

Этиотропная терапия: назначение препаратов, направленных на устранение причины осложнения.

Патогенетическая терапия: применение средств, влияющих на механизмы развития осложнения.

Симптоматическая терапия: использование лекарств для облегчения симптомов осложнения.

Местное лечение: применение мазей, компрессов и физиотерапии при местных осложнениях.

Щадящий режим, тщательный уход и рациональное питание.

Наблюдение и контроль за состоянием пациента.

Лечение поствакцинальных осложнений должно проводиться под контролем врача.

539. Тактика вакцинации при наличии противопоказаний.

Тактика вакцинации при наличии противопоказаний включает следующие шаги:

Осмотр и опрос пациента врачом или фельдшером для сбора анамнеза и выявления возможных противопоказаний.

Проведение предварительного лабораторного обследования и консультаций специалистов при необходимости.

Разъяснение пациенту необходимости иммунизации, возможных поствакцинальных реакций и осложнений, а также последствий отказа от иммунизации.

Проведение обязательной термометрии перед введением вакцины.

Визуальный контроль целостности ампулы или флакона, физических свойств вводимого препарата и его маркировки.

Вскрытие ампул и растворение лиофилизированных вакцин согласно инструкции при строгом соблюдении правил асептики и «холодовой цепи».

Выбор способа введения вакцины (внутрикожное, накожное, подкожное, внутримышечное, интраназальное) в соответствии с инструкцией к препарату.

Наблюдение за пациентом в поствакцинальном периоде не менее 30 минут для своевременного выявления поствакцинальных осложнений и оказания экстренной медицинской помощи.

Организация и проведение профилактической вакцинации граждан России в медицинских организациях любой формы собственности, имеющих лицензию на данный вид деятельности.

540.Противопоказания для введения живых вакцин.

Живые вакцины не вводятся при следующих противопоказаниях:

первичные иммунодефицитные состояния;

глубокая иммуносупрессия;

злокачественные новообразования;

беременность.

Также существуют временные противопоказания, такие как острые заболевания и обострение хронических болезней. В этом случае вакцинация откладывается до исчезновения симптомов.

541.Местные и общие поствакцинальные реакции:

Местные поствакцинальные реакции включают изменения в месте введения препарата, такие как гиперемия, отёк и болезненность. Общие реакции связаны с изменением состояния и поведения ребёнка, например, повышение температуры, беспокойство, нарушение сна и анорексия.

542.Этапы организации вакцинопрофилактики:

Этапы организации вакцинопрофилактики:

Создание холодной цепи: обеспечение правильного хранения и транспортировки вакцин от производителя до медицинских учреждений.

Регистрация и учёт детского населения: медицинские работники ведут списки детей, подлежащих вакцинации.

Планирование прививок: персонал прививочного кабинета определяет количество детей, подлежащих вакцинации, и составляет график прививок.

Подготовка документации: оформление карт прививок (ф.063у) на каждого ребёнка с учётом проведения ближайшей вакцинации.

Определение потребности в вакцинах: передача сводного плана прививок в ФГУЗ «ЦГиЭ» для определения необходимого количества вакцин.

Проведение вакцинации: вакцинация осуществляется в медицинских учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.

Ведение учёта проведённых прививок: внесение сведений о проведённой вакцинации в учётные формы (№ 112, 63 и 26), прививочные журналы и сертификат профилактических прививок.

Контроль эффективности и безопасности вакцинации: контроль осуществляется на трёх этапах: до вакцинации, во время проведения и после неё.

543.Отчетная документация иммунологической комиссии.

Отчетная документация иммунологической комиссии включает протоколы заседаний, заключения и рекомендации комиссии, а также документы, на основании которых принимались решения (истории болезни, медицинские карты пациентов и другие).

544.Журналы прививочного кабинета.

В прививочном кабинете могут вестись следующие журналы:

Журнал приёма пациентов.

Журнал учёта новорождённых.

Журнал работы иммунологической комиссии.

Журнал учёта длительных медицинских отводов от профилактических прививок.

Журнал учёта выполненных прививок.

Журнал контроля температурного режима работы холодильников для хранения иммунобиологических препаратов (ИЛП).

Журнал выдачи сертификатов профилактических прививок.

Журнал регистрации и учёта сильных (необычных) реакций на прививки и поствакцинальных осложнений.

545. Индивидуальные учетные формы прививочного кабинета.

Индивидуальные учётные формы, используемые в прививочном кабинете, включают: История развития ребёнка (форма 112/у).

Карта ребёнка, посещающего детское образовательное учреждение (форма 026/у).

Карта профилактических прививок (форма 063/у).

Сертификат о профилактических прививках (форма 156/у-93).

Экстренное извещение о побочном действии вакцин (форма 058).

546. Документация педиатрического участка.

Документация педиатрического участка должна включать основные регламентирующие документы, такие как порядки оказания медицинской помощи, стандарты и клинические рекомендации. Также на участке должны быть копии локальных актов медицинской организации, таких как правила внутреннего распорядка, правила поведения пациентов, положения о кабинетах и должностные инструкции медицинского персонала.

547. Температурные режимы транспортировки МИБП входящих в состав календаря прививок в соответствии с инструкциями к препаратам.

Большинство ИЛП, включая препараты, содержащие растворитель, должны транспортироваться и храниться при температуре в пределах от +2 °С до +8 °С. Живая оральная полиомиелитная вакцина (ОПВ) может транспортироваться при температуре от +2 °С до +8 °С или при температуре ниже -20 °С. На четвёртом уровне «холодовой цепи» все ИЛП, включая растворители, должны храниться при температуре от +2 °С до +8 °С.

548. Списание и утилизация МИБП.

Медицинские иммунобиологические препараты (МИБП) подлежат списанию и утилизации в следующих случаях:

с истёкшим сроком годности;

хранившиеся с нарушением «холодовой цепи»;

с изменившимися внешними свойствами, не обозначенными в инструкции (например, наличие хлопьев, инородных предметов, изменение цветности и прозрачности).

Уничтожение МИБП проводится в том же помещении, где они хранились. Ампулы и флаконы вскрываются, содержимое выливается в раковину, а стекло выбрасывается в ёмкость для мусора без дополнительного обеззараживания.

549. Требования, предъявляемые к учёту и движению МИБП.

К учёту и движению МИБП предъявляются следующие требования:

Контроль за соблюдением правил транспортировки и хранения МИБП на всех уровнях «холодовой цепи».

Наличие специалистов, прошедших специальный инструктаж по обеспечению сохранности качества препаратов и их защите от вредных факторов внешней среды.

Подготовка МИБП к транспортировке, включая регистрацию термоконтейнеров и термоиндикаторов, проверку характеристик хладоэлементов, санитарную обработку и учёт документов контроля температурного режима.

Соблюдение основных условий хранения МИБП: поддержание необходимой температуры, регистрация измерений температуры, наличие льда и замороженных холодильных элементов, отсутствие посторонних предметов в холодильнике, наличие терморегистраторов и термометров.

Обязанности медицинского работника, осуществляющего приём и выдачу МИБП: контроль показаний терморегистраторов и термоиндикаторов, проверка срока годности препаратов, размещение МИБП для реализации после ранее полученных препаратов, проверка записей в журнале получения МИБП.

Учёт иммунобиологических препаратов на месте вакцинации: учёт количества флаконов вакцины, проверка состояния крышки термоконтейнера, проверка полноты записей в прививочной карте и журнале, проверка порядка и сроков уничтожения неиспользованных открытых флаконов с МИБП.

550. Оснащение прививочного кабинета.

Оснащение прививочного кабинета включает:

Оборудование: холодильник для хранения вакцин, медицинский шкаф для медикаментов и инструментов, медицинская кушетка, пеленальный столик, медицинские столы, рабочий стол медицинской сестры, стул, бактерицидная лампа, раковина для мытья рук, уборочный инвентарь, термоконтeйнер или сумка-холодильник с набором хладоэлементов.

Емкости для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов и использованных вакцин. Шприцы, иглы, бинты, салфетки, пинцеты, ножницы, резиновый жгут, грелки, лейкопластырь, полотенца, пелёнки, простыни, одноразовые перчатки.

Медикаменты: противошоковый набор, нашатырный спирт, этиловый спирт, смесь эфира со спиртом, кислород.

551. Виды иммунитета.

Врождённый иммунитет — первичная защитная реакция организма, универсальная и неспецифическая, включающая барьерные механизмы, фагоцитоз и работу клеток-киллеров.

Адаптивный иммунитет — развивается со временем в ответ на контакт с конкретным патогеном, делится на клеточный (Т-лимфоциты) и гуморальный (В-лимфоциты) иммунитет.

Приобретённый (постоянный) иммунитет — возникает после столкновения с патогеном и сохраняется на долгое время, обеспечивая быструю реакцию на повторное воздействие.

Активный иммунитет — развивается при столкновении организма с антигенами патогенов и создании антител и клеточных ответов, стимулируется вакцинацией.

Пассивный иммунитет — передаётся от одного организма другому через плаценту, грудное молоко или введение готовых антител, таких как иммуноглобулины.

552. Естественный (врожденный) иммунитет

Естественный врождённый иммунитет — это наследственно закреплённая система защиты организма человека от патогенных и непатогенных микроорганизмов, а также продуктов тканевого распада. Он представлен клетками и молекулами, которые обеспечивают защиту организма от инфекций и других вредных воздействий.

553. Приобретенный иммунитет

Приобретённый иммунитет — это способность организма обезвреживать чужеродные и потенциально опасные микроорганизмы или молекулы токсинов, которые уже попадали в организм ранее. Он возникает в результате работы системы высокоспециализированных клеток (лимфоцитов), расположенных по всему организму. Различают активный и пассивный приобретённый иммунитет. Активный возникает после перенесения инфекционного заболевания или введения вакцины, а пассивный — при передаче антител от матери к плоду или с грудным молоком, а также при введении иммунных сывороток.

554. Пассивный иммунитет.

Пассивный иммунитет — это форма приобретённого иммунитета, которая возникает при введении готовых антител в организм, например, при введении противодифтерийной сыворотки или проникновении антител через материнское молоко. Этот тип иммунитета менее стойкий, длительный и специфичный по сравнению с активным иммунитетом, который возникает после перенесённой болезни или активной иммунизации.

555. Коллективный иммунитет

Коллективный иммунитет — это эффект сопротивления распространению инфекции в определённой популяции, когда значительная часть её членов имеет личный иммунитет к этой инфекции. Он достигается через перекрытие каналов прямой передачи возбудителя от индивида к индивиду и косвенно защищает уязвимых индивидов.

Уровень коллективного иммунитета зависит от особенностей передачи конкретной инфекции, доли охваченных вакцинацией и соблюдения мер профилактики.

556. Неспецифическая резистентность.

Неспецифическая резистентность — это относительный уровень врождённой устойчивости организма к различным патогенным факторам. Она является первым защитным барьером на пути внедрения инфекционного агента и действует против многих патогенных агентов одновременно.

557. Специфический иммунитет: естественный и искусственный.

Специфический иммунитет делится на естественный и искусственный.

Естественный иммунитет включает врождённый (неспецифический) и приобретённый (адаптивный). Врождённый иммунитет защищает организм от чужеродных агентов с момента рождения, а приобретённый формируется в течение жизни и обеспечивает специфическую реакцию на определённые антигены.

Искусственный иммунитет возникает в результате медицинского вмешательства, такого как вакцинация или использование сывороток. Вакцинация стимулирует иммунную систему вырабатывать антитела против определённых инфекций, обеспечивая активный искусственный иммунитет, а введение готовых антител с сыворотками создаёт пассивный искусственный иммунитет.

558. Антигены. Т-зависимые и Т-независимые антигены.

Антигены делятся на Т-зависимые и Т-независимые в зависимости от их способности вызывать продукцию антител без дополнительной стимуляции со стороны Т-клеток.

Т-зависимые антигены не могут самостоятельно вызывать продукцию антител без помощи Т-клеток. Они содержат небольшое количество повторяющихся эпитопов и обычно представлены белками. После распознавания Т-зависимого антигена В-клеткой она перемещается в герминальный центр лимфоидного фолликула, где происходит активная пролиферация, соматический гипермутагенез и селекция.

Т-независимые антигены могут активировать В-клетки без помощи Т-клеток. Они характеризуются многократным повторением антигенной детерминанты в своей структуре и представлены полисахаридами. Т-независимые антигены делятся на два типа: I (вызывают поликлональную активацию) и II (не вызывают поликлональную активацию).

559. Судьба антигена при его введении в организм.

Судьба антигена при его введении в организм зависит от места и способа введения, а также от свойств самого антигена. Антигены могут быть полноценными и неполноценными (гаптенами). Полноценные антигены обладают выраженной антигенностью и иммуногенностью, в то время как гаптены способны специфически взаимодействовать с готовыми иммунными факторами, но не способны самостоятельно индуцировать иммунный ответ.

При введении антигена в организм его судьба может быть различной:

Если антиген вводится внутривенно, он быстро достигает кровотока и разносится по всему организму.

При подкожном введении антиген сначала попадает в межклеточное пространство, затем в лимфатическую систему и далее в кровоток.

При внутримышечном введении антиген также сначала попадает в межклеточное пространство, затем в лимфатическую систему и далее в кровоток. Однако этот путь позволяет антигену медленно высвобождаться, что может привести к более продолжительному и устойчивому иммунному ответу.

Сила иммунного ответа также зависит от количества поступающего антигена: чем его больше, тем выраженнее иммунная реакция организма.

560. Вакцинальный процесс и его закономерности.

Вакцинальный процесс состоит из трёх фаз:

Латентная фаза — интервал между введением антигена и появлением антител и

цитотоксических клеток.

Фаза роста — накопление антител и иммунокомпетентных клеток в крови.

Фаза снижения иммунитета — постепенное снижение иммунитета в течение нескольких лет или десятилетий.

Иммунный ответ на введение вакцины развивается в три фазы, характерные как для образования антител, так и для формирования клеточного иммунитета.

3.1. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
	знать	
	<p>Обучающийся не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает методику анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>методику определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению;</p> <p>методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>методику разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>методики формирования проектной задачи и ее управления;</p> <p>методики разработки концепции проекта в рамках проблематики;</p> <p>о возможных рисках проекта;</p> <p>процедуры и механизмы оценки качества проекта;</p> <p>методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организацию отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p> <p>методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p>	<p>Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает методику анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>методику определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению;</p> <p>методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>методику разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>методики формирования проектной задачи и ее управления;</p> <p>методики разработки концепции проекта в рамках проблематики;</p> <p>о возможных рисках проекта;</p> <p>процедуры и механизмы оценки качества проекта;</p> <p>методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организацию отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p>

<p>методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <p>потребности современной деятельности;</p> <p>медицинскую и научную документацию;</p> <p>о своих ресурсах и их пределах (личностные, ситуативные, временные);</p> <p>о возможных своих потребностях в образовании;</p> <p>о возможности выбора инструментов дальнейшего саморазвития и реализации;</p> <p>основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности;</p> <p>основы ИТ-технологий применяемых в профессиональной и научной деятельности по профилю;</p> <p>основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p> <p>медико-статистические показатели для профессиональной деятельности;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>организацию эпидемиологических исследований;</p> <p>систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий;</p> <p>основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;</p> <p>эпидемиологические исследования как научно-обоснованную медицинскую практику;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p>	<p>методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p> <p>методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <p>потребности современной деятельности;</p> <p>медицинскую и научную документацию;</p> <p>о своих ресурсах и их пределах (личностные, ситуативные, временные);</p> <p>о возможных своих потребностях в образовании;</p> <p>о возможности выбора инструментов дальнейшего саморазвития и реализации;</p> <p>основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности;</p> <p>основы ИТ-технологий применяемых в профессиональной и научной деятельности по профилю;</p> <p>основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p> <p>медико-статистические показатели для профессиональной деятельности;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>организацию эпидемиологических исследований;</p> <p>систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий;</p>
---	--

<p>основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;</p> <p>основные законодательные акты, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям;</p> <p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>права и обязанности врача-эпидемиолога;</p> <p>специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;</p> <p>принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;</p> <p>принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;</p> <p>цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>содержание и организацию противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний;</p>	<p>основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;</p> <p>эпидемиологические исследования как научно-обоснованную медицинскую практику;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;</p> <p>основные законодательные акты, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям;</p> <p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>права и обязанности врача-эпидемиолога;</p> <p>специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;</p> <p>принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;</p> <p>принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;</p>
---	---

<p>историю эпидемиологии, основные этапы формирования эпидемиологии как фундаментальной медицинской науки, относящейся к области профилактической медицины;</p> <p>теоретические основы двух разделов эпидемиологии с единой методологией исследования – эпидемиологии инфекционных и эпидемиологии неинфекционных болезней, для осуществления научных исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями;</p> <p>основные теории эпидемического процесса и особенности применения их в различных областях профилактической и противоэпидемической деятельности;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>суть концепции механизма передачи возбудителей инфекции, его компоненты и классификации основных инфекционных болезней по механизму передачи их возбудителей;</p> <p>организационные и функциональные основы противоэпидемической деятельности</p> <p>особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различными механизмами передачи возбудителей;</p> <p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>принципы формирования эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>эпидемиологию и профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</p> <p>постановку эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p>	<p>цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>содержание и организацию противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний;</p> <p>историю эпидемиологии, основные этапы формирования эпидемиологии как фундаментальной медицинской науки, относящейся к области профилактической медицины;</p> <p>теоретические основы двух разделов эпидемиологии с единой методологией исследования – эпидемиологии инфекционных и эпидемиологии неинфекционных болезней, для осуществления научных исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями;</p> <p>основные теории эпидемического процесса и особенности применения их в различных областях профилактической и противоэпидемической деятельности;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>суть концепции механизма передачи возбудителей инфекции, его компоненты и классификации основных инфекционных болезней по механизму передачи их возбудителей;</p> <p>организационные и функциональные основы противоэпидемической деятельности</p> <p>особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различными механизмами передачи возбудителей;</p>
---	---

<p> тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций; права и обязанности граждан и государства в области вакцинопрофилактики, основные регламентирующие документы; организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики; эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой; методику выполнения реанимационных мероприятий в условиях ЧС; клиническую картину, особенности течения особо опасных инфекций; особенности оказания первой помощи и поведения реанимационных мероприятий пострадавшим в условиях ЧС; правила применения средств индивидуальной защиты при оказании экстренной медицинской помощи в условиях ЧС; основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора; основы законодательства, основные директивные и инструктивно-методические документы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны, укрепления здоровья разных контингентов населения; нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями; принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы экономики и права в профессиональной деятельности эпидемиолога; мониторинг экономической эффективности вакцинопрофилактики, критерии оценки; </p>	<p> основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях; принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней; принципы формирования эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний; этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний; эпидемиологию и профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; постановку эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний; принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций; права и обязанности граждан и государства в области вакцинопрофилактики, основные регламентирующие документы; организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики; эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой; методику выполнения реанимационных мероприятий в условиях ЧС; клиническую картину, особенности течения особо опасных инфекций; особенности оказания первой помощи и поведения реанимационных мероприятий пострадавшим в условиях ЧС; </p>
--	---

<p>нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП; классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними;</p> <p>типы средств индивидуальной защиты (СИЗ);</p> <p>алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте</p> <p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>сущность экспресс-методов диагностики, направления и этапы исследования в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний;</p> <p>средства и методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации; правила проведения текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p> <p>требования к оборудованию для «холодовой цепи»;</p> <p>требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи»;</p> <p>общие требования к организации экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в случаях возникновения внештатных ситуаций;</p> <p>медицинскую документацию и правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p>	<p>правила применения средств индивидуальной защиты при оказании экстренной медицинской помощи в условиях ЧС;</p> <p>основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора;</p> <p>основы законодательства, основные директивные и инструктивно-методические документы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны, укрепления здоровья разных контингентов населения;</p> <p>нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>основы экономики и права в профессиональной деятельности эпидемиолога;</p> <p>мониторинг экономической эффективности вакцинопрофилактики, критерии оценки;</p> <p>нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП;</p> <p>классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними;</p> <p>типы средств индивидуальной защиты (СИЗ);</p> <p>алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте</p>
---	---

<p> принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях; правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации; должностные обязанности сотрудников структурных подразделений; правила внутреннего распорядка, требования пожарной безопасности и охраны труда; общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней; методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета; расширенную программу иммунизации; этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний; гигиенические меры оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; оценку риска окружающей среды на здоровье населения и соответствия санитарным правилам и нормам; значимость этики и деонтологии применительно к вакцинопрофилактике; этические и деонтологические принципы вакцинопрофилактики; антипрививочное движение в России, основных представителей данного направления; парадигмы антипрививочного движения. </p>	<p> основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях; принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней; сущность экспресс-методов диагностики, направления и этапы исследования в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф; принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики; современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний; средства и методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации; правила проведения текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов; требования к оборудованию для «холодовой цепи»; требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи»; общие требования к организации экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в случаях возникновения внештатных ситуаций; медицинскую документацию и правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях; </p>
--	--

		<p>правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>должностные обязанности сотрудников структурных подразделений;</p> <p>правила внутреннего распорядка, требования пожарной безопасности и охраны труда;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>расширенную программу иммунизации;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>гигиенические меры оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p> <p>оценку риска окружающей среды на здоровье населения и соответствия санитарным правилам и нормам;</p> <p>значимость этики и деонтологии применительно к вакцинопрофилактике;</p> <p>этические и деонтологические принципы вакцинопрофилактики;</p> <p>антипрививочное движение в России, основных представителей данного направления; парадигмы антипрививочного движения;</p>
уметь		
	<p>Обучающийся не умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p>	<p>Обучающийся умеет последовательно анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p>

<p>определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению;</p> <p>критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>применять различные принципы решения поставленных проектных задач, через методики управления;</p> <p>формулировать цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения;</p> <p>разрабатывать планы проекта с учетом рисков при реализации проекта;</p> <p>использовать инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта;</p> <p>применять методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p> <p>применять методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>применять методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p> <p>применять методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, применять методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям;</p>	<p>определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению;</p> <p>критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>применять различные принципы решения поставленных проектных задач, через методики управления;</p> <p>формулировать цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения;</p> <p>разрабатывать планы проекта с учетом рисков при реализации проекта;</p> <p>использовать инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта;</p> <p>применять методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p> <p>применять методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>применять методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p> <p>применять методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования</p>
---	---

<p>проводить обмен информацией и выработать единую стратегию взаимодействия;</p> <p>работать (заполнять) медицинскую и научную документацию;</p> <p>оценивать и целесообразно использовать свои ресурсы;</p> <p>составлять план своей будущей профессиональной учебной подготовки;</p> <p>реализовывать саморазвитие по средствам как OnLain, так и классических путей реализации планов по самосовершенствованию;</p> <p>обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности;</p> <p>применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности;</p> <p>использовать основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p> <p>проводить сбор основных медико-статистических показателей для профессиональной деятельности;</p> <p>проводить статистический анализ;</p> <p>анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории;</p> <p>использовать статистические методы для оценки эпидемиологической ситуации на территории и ее прогноза;</p> <p>научно обосновывать, организовывать осуществлять и интерпретировать результаты различных типов эпидемиологических исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее формирования;</p> <p>применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями;</p>	<p>полномочий членам команды, применять методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <p>проводить обмен информацией и выработать единую стратегию взаимодействия;</p> <p>работать (заполнять) медицинскую и научную документацию;</p> <p>оценивать и целесообразно использовать свои ресурсы;</p> <p>составлять план своей будущей профессиональной учебной подготовки;</p> <p>реализовывать саморазвитие по средствам как OnLain, так и классических путей реализации планов по самосовершенствованию;</p> <p>обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности;</p> <p>применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности;</p> <p>использовать основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p> <p>проводить сбор основных медико-статистических показателей для профессиональной деятельности;</p> <p>проводить статистический анализ;</p> <p>анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории;</p> <p>использовать статистические методы для оценки эпидемиологической ситуации на территории и ее прогноза;</p> <p>научно обосновывать, организовывать осуществлять и интерпретировать результаты различных типов эпидемиологических исследований заболеваемости</p>
---	--

<p>проводить эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний и делать заключение об источниках, путях и факторах передачи возбудителей в очаге;</p> <p>определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;</p> <p>заполнять карты эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания;</p> <p>проводить сбор эпидемиологического анамнеза;</p> <p>формулировать и проверять гипотезы о причинных факторах путем проведения различных типов эпидемиологических исследований, выявлять и подтверждать причинно-следственные связи заболеваемости населения и различных внутренних и внешних факторов; оценивать эпидемиологическую обстановку и осуществлять постановку эпидемиологического диагноза, расследовать эпидемические вспышки;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий; организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>принимать обоснованные решения по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе;</p> <p>формулировать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики, исходя из результатов эпидемиологического надзора;</p> <p>проводить статистический анализ своевременности и качества вакцинации по эпидемическим показаниям;</p> <p>применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p>	<p>населения инфекционными и неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее формирования;</p> <p>применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями;</p> <p>проводить эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний и делать заключение об источниках, путях и факторах передачи возбудителей в очаге;</p> <p>определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;</p> <p>заполнять карты эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания;</p> <p>проводить сбор эпидемиологического анамнеза;</p> <p>формулировать и проверять гипотезы о причинных факторах путем проведения различных типов эпидемиологических исследований, выявлять и подтверждать причинно-следственные связи заболеваемости населения и различных внутренних и внешних факторов; оценивать эпидемиологическую обстановку и осуществлять постановку эпидемиологического диагноза, расследовать эпидемические вспышки;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий; организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации</p>
---	--

<p>применять основы теории управления для организации и управления организациями и (или) их структурными подразделениями, осуществляющими свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p> <p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;</p> <p>организовать работу эпидемиологического отдела;</p> <p>проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз самостоятельно; формулировать выводы на основе поставленной цели и реализованных задач эпидемиологических исследований;</p> <p>выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при них;</p> <p>проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>обобщать теоретические сведения и научно-практические данные в предметной области общей эпидемиологии, эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней, клинической эпидемиологии;</p>	<p>профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>принимать обоснованные решения по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>проводить анализ привитости населения, составлять отчётность по прививочной работе;</p> <p>формулировать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики, исходя из результатов эпидемиологического надзора;</p> <p>проводить статистический анализ своевременности и качества вакцинации по эпидемическим показаниям;</p> <p>применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p> <p>применять основы теории управления для организации и управления организациями и (или) их структурными подразделениями, осуществляющими свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p> <p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;</p> <p>организовать работу эпидемиологического отдела;</p> <p>проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз самостоятельно; формулировать выводы на основе поставленной цели и реализованных задач эпидемиологических исследований;</p> <p>выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при них;</p>
---	---

<p>применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>проводить сбор эпидемиологического анамнеза;</p> <p>определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <p>организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p> <p>организовать эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p> <p>осуществлять мониторинг документированной привитости, серологический мониторинг, мониторинг побочных проявлений после иммунизации, мониторинг эпидемиологической эффективности;</p> <p>оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи;</p> <p>поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p>проводить реанимационные мероприятия;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности;</p>	<p>проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>обобщать теоретические сведения и научно-практические данные в предметной области общей эпидемиологии, эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней, клинической эпидемиологии;</p> <p>применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>проводить сбор эпидемиологического анамнеза;</p> <p>определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;</p>
---	---

<p>применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p> <p>осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из нормативно-регламентирующих документов;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p> <p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;</p> <p>аргументировать экономическую эффективность применения массовой иммунизации населения от конкретных инфекций;</p> <p>организовать комплекс профилактических мероприятий в период отсутствия инфекционной заболеваемости в медицинской организации; организовать противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ИСМП;</p> <p>организовать дезинфекцию (профилактическую и очаговую); правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами;</p> <p>организовать внутренний контроль качества в области обеспечения эпидемиологической безопасности;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <p>организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности;</p> <p>пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности;</p> <p>организовать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p>	<p>организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p> <p>организовать эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p> <p>осуществлять мониторинг документированной привитости, серологический мониторинг, мониторинг побочных проявлений после иммунизации, мониторинг эпидемиологической эффективности;</p> <p>оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p>проводить реанимационные мероприятия;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности;</p> <p>применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p> <p>осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из нормативно-регламентирующих документов;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p>
---	---

<p>организовывать мероприятия по обеспечению «холодовой цепи» при хранении и транспортировке иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики; оценивать правильность хранения МИБП в медицинской организации; проводить бракераж МИБП;</p> <p>работать с медицинской документацией и оформлять документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных подведомственных подразделений;</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений;</p> <p>организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней; проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе; проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов; организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;</p>	<p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника; аргументировать экономическую эффективность применения массовой иммунизации населения от конкретных инфекций; организовать комплекс профилактических мероприятий в период отсутствия инфекционной заболеваемости в медицинской организации; организовать противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ИСМП; организовать дезинфекцию (профилактическую и очаговую); правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами; организовать внутренний контроль качества в области обеспечения эпидемиологической безопасности; осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности; организовать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p>
---	---

<p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; проводить информационно-просветительную работу о значении вакцинопрофилактики в борьбе с инфекционными болезнями; оценить правильность организации вакцинопрофилактики с позиции деонтологии;</p> <p>осуществлять информирование населения о вреде и пользе вакцинопрофилактики, о значимости ее в борьбе с инфекционными заболеваниями;</p> <p>обоснованно опровергать основные парадигмы антипрививочного движения;</p>	<p>организовывать мероприятия по обеспечению «холодовой цепи» при хранении и транспортировке иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики;</p> <p>оценивать правильность хранения МИБП в медицинской организации;</p> <p>проводить бракераж МИБП;</p> <p>работать с медицинской документацией и оформлять документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных подведомственных подразделений;</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений;</p> <p>организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней;</p> <p>проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе;</p> <p>проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать</p>
---	--

		<p>контроль за хранением и распределением указанных препаратов;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>проводить информационно-просветительную работу о значении вакцинопрофилактики в борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>оценить правильность организации вакцинопрофилактики с позиции деонтологии;</p> <p>осуществлять информирование населения о вреде и пользе вакцинопрофилактики, о значимости ее в борьбе с инфекционными заболеваниями;</p> <p>обоснованно опровергать основные парадигмы антипрививочного движения;</p>
владеть		
	<p>Обучающийся не владеет сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними. определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.</p>	<p>Обучающийся показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.</p>

<p>критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.</p> <p>разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.</p> <p>навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области</p> <p>по формированию задач проекта на основе поставленной проблемы и реализовывать ее решение через управление проектом.</p> <p>по разработке концепции проекта, формированию задач, цели, так же обосновывать актуальность и значимость проекта, оценивает ожидаемые результаты и возможные сферы их применения реализации проекта с учетом рисков проекта и осуществлять управление им.</p> <p>реализации результатов проекта и внедрению их</p> <p>применения методики выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.</p> <p>применения методики планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.</p> <p>применения методов разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.</p> <p>применения методики планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, а так же навыками применения методики организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям выработки единой стратегии взаимодействия, через реализацию контактов и обмен информацией</p> <p>обращения/работы с медицинской и научной документации</p> <p>по управлению своими ресурсами для направления их в своей профессиональной деятельности</p>	<p>определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.</p> <p>критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.</p> <p>разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.</p> <p>навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области</p> <p>по формированию задач проекта на основе поставленной проблемы и реализовывать ее решение через управление проектом.</p> <p>по разработке концепции проекта, формированию задач, цели, так же обосновывать актуальность и значимость проекта, оценивает ожидаемые результаты и возможные сферы их применения реализации проекта с учетом рисков проекта и осуществлять управление им.</p> <p>реализации результатов проекта и внедрению их</p> <p>применения методики выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.</p> <p>применения методики планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.</p> <p>применения методов разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.</p> <p>применения методики планирования командной работы,</p>
--	--

<p>определения образовательных потребностей и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки</p> <p>планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ</p> <p>обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности</p> <p>использования современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности</p> <p>применения в своей профессиональной деятельности системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан</p> <p>применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний;</p> <p>методами оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>технологиями систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики и применять их для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения;</p> <p>методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p>	<p>распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, а так же навыками применения методики организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям</p> <p>выработки единой стратегии взаимодействия, через реализацию контактов и обмен информацией</p> <p>обращения/работы с медицинской и научной документации</p> <p>по управлению своими ресурсами для направления их в своей профессиональной деятельности</p> <p>определения образовательных потребностей и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки</p> <p>планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ</p> <p>обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности</p> <p>использования современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности</p> <p>применения в своей профессиональной деятельности системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан</p> <p>применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний;</p>
--	--

<p>организации прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации; методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного анализа вакцинации населения</p> <p>методами управления деятельностью федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в обеспечении ЗОЖ и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>методами организации и управления структурными подразделениями центра гигиены и эпидемиологии;</p> <p>методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций;</p> <p>навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).</p> <p>навыками проведения эпидемиологического обследования очага инфекционных заболеваний</p> <p>методикой проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций;</p> <p>технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи;</p> <p>методикой постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний)</p>	<p>методами оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>технологиями систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики и применять их для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения;</p> <p>методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>организации прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации; методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного анализа вакцинации населения</p> <p>методами управления деятельностью федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в обеспечении ЗОЖ и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p>
---	---

<p>оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи;</p> <p>проведения комплекса мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями и улучшения здоровья населения с оценкой их эффективности;</p> <p>умением расследования случаев инфекционных заболеваний;</p> <p>умением разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы;</p> <p>методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора за иммунопрофилактикой населения;</p> <p>навыками составления предписания по выявленным нарушениям в области вакцинопрофилактики</p> <p>оказания сердечно-легочной реанимации и медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>использования нормативно-правовых актов Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.);</p> <p>анализом применения и экономической целесообразностью вакцин.</p> <p>учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии;</p> <p>навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала;</p> <p>проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по эпидемиологической безопасности среди персонала медицинской организации;</p>	<p>методами организации и управления структурными подразделениями центра гигиены и эпидемиологии;</p> <p>методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций;</p> <p>навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).</p> <p>навыками проведения эпидемиологического обследования очага инфекционных заболеваний</p> <p>методикой проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций;</p> <p>технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи;</p> <p>методикой постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний)</p> <p>оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи;</p> <p>проведения комплекса мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями и улучшения здоровья населения с оценкой их эффективности;</p> <p>умением расследования случаев инфекционных заболеваний;</p>
--	--

<p>организации и управления деятельностью организаций и их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения эпидемиологической безопасности</p> <p>о порядке взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</p> <p>способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска;</p> <p>способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели, оценивать результативность управленческой деятельности;</p> <p>способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p> <p>работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>знаниями современных средств и методов дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике;</p> <p>знаниями руководящих документов и умением организовать выполнение обязательных правил предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского назначения (в т.ч. эндоскопической техники);</p> <p>навыками работы с лабораторными приборами и оборудованием.</p> <p>ведения документации, в том числе в электронном виде</p>	<p>умением разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы;</p> <p>методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора за иммунопрофилактикой населения;</p> <p>навыками составления предписания по выявленным нарушениям в области вакцинопрофилактики оказания сердечно-легочной реанимации и медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>использования нормативно-правовых актов Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.);</p> <p>анализом применения и экономической целесообразностью вакцин.</p> <p>учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии;</p> <p>навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала;</p> <p>проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по эпидемиологической безопасности среди персонала медицинской организации;</p> <p>организации и управления деятельностью организаций и их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения эпидемиологической безопасности</p> <p>о порядке взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения;</p>
--	--

<p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации</p> <p>контроля выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений</p> <p>создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>навыками использования нормативно-правовых актов в области иммунопрофилактики в Российской Федерации;</p> <p>методиками гигиенического воспитания населения, включая декретированные контингенты;</p> <p>знаниями сроков прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации, методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации;</p> <p>методами санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p> <p>обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p> <p>умением оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости;</p>	<p>знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</p> <p>способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска;</p> <p>способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели, оценивать результативность управленческой деятельности;</p> <p>способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p> <p>работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>знаниями современных средств и методов дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике;</p> <p>знаниями руководящих документов и умением организовать выполнение обязательных правил предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского назначения (в т.ч. эндоскопической техники);</p> <p>навыками работы с лабораторными приборами и оборудованием.</p> <p>ведения документации, в том числе в электронном виде</p> <p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, ведения медицинской учетно-отчетной</p>
--	--

<p>методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения; санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p>	<p>документации в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации</p> <p>контроля выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений</p> <p>создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>навыками использования нормативно-правовых актов в области иммунопрофилактики в Российской Федерации; методиками гигиенического воспитания населения, включая декретированные контингенты;</p> <p>знаниями сроков прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации, методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации;</p> <p>методами санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p> <p>обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p>
--	--

		<p>умением оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости;</p> <p>методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения;</p> <p>санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p>
--	--	--