

ПРИЛОЖЕНИЕ 15
к ОПОП

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
деятельности

ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России



Д.В.Михальченко

«27» августа 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –**

программе специалитета
по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело,
направленность (профиль) Медико-профилактическое дело,
форма обучения очная

для обучающихся 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025
годов поступления

(актуализированная редакция)

Волгоград, 2025

Содержание

1. Общие положения.....	3
2. Оценочные средства для проведения ГИА	3
2.1. Оценочные средства для проведения первого этапа ГЭ	4
2.2. Оценочные средства для проведения второго этапа ГЭ.....	7
2.3. Оценочные средства для проведения третьего этапа ГЭ	34
3. Процедура и критерии оценивания компетентности обучающихся на ГИА.....	35
3.1. Расчет предварительного рейтинга обучающегося за весь период освоения образовательной программы перед началом ГИА (Rпредв_оп).....	44
3.2. Расчет рейтинга по результатам сдачи ГЭ.....	44
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	
Пример билета ко второму этапу ГЭ.....	46
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	
Пример билета к третьему этапу ГЭ	48
ПРИЛОЖЕНИЕ 3	
Критерии оценки этапов ГЭ.....	49
ПРИЛОЖЕНИЕ 4	
Окончательные результаты государственного аттестационного испытания.....	52

1. Общие положения

Настоящий документ (далее – ФОС ГИА) регламентирует требования к содержанию и процедуре оценивания компетентности обучающихся на государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) выпускников Института общественного здоровья им. Н.П. Григоренко (далее – ИОЗ) ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, обучающихся по образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, направленность (профиль) Медико-профилактическое дело (далее – ОПОП или образовательная программа), и претендующих на получение документа о высшем образовании, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

Нормативную базу разработки ФОС составляют следующие нормативные акты в их актуальных редакциях:

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ;

приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (далее – Минобрнауки России) от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

приказ Минобрнауки России от 29.06.2015 № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»;

федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (утвержден приказом Минобрнауки России от 15.06.2017 № 552, зарегистрировано в Минюсте России 05.07.2017, рег. № 47305);

устав ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России;

Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации и (или) итоговой аттестации по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, утвержденное приказом ректора (далее – Положение о ГИА и (или) ИА);

Регламент проведения государственной итоговой аттестации и (или) итоговой аттестации в форме государственного экзамена и (или) итогового экзамена по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденный приказом ректора (далее – Регламент проведения ГИА в форме ГЭ).

Регламент формирования фондов оценочных средств по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, утвержденный приказом ректора.

2. Оценочные средства для проведения ГИА

ГИА включает одно государственное аттестационное испытание, проводимое в форме государственного экзамена (далее – ГЭ).

В структурном отношении ГЭ включает три этапа, направленных на достижение следующих задач оценки подготовленности выпускника:

первый этап – тестовый контроль – проверка уровня теоретических знаний в виде компьютерного тестирования;

второй этап – оценка умений, практических навыков – проверка профессиональной практической подготовки;

третий этап – собеседование – проверка навыка решать конкретные профессиональные задачи в виде ответа на комплексный билет.

2.1. Оценочные средства для проведения первого этапа ГЭ

Тестирование проводится на компьютерной основе и заключается в решении варианта из банка вопросов по разделам профилизирующих дисциплин (модулей) «Общая гигиена», «Гигиена питания», «Коммунальная гигиена», «Гигиена труда», «Гигиена детей и подростков», «Радиационная гигиена», «Военная гигиена», «Социально-гигиенический мониторинг», «Гигиеническое воспитание населения», «Эпидемиология, военная эпидемиология», «Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи», «Техническое регулирование в деятельности Роспотребнадзора», «Организация госсанэпиднадзора», «Общественное здоровье и здравоохранение», набор заданий в каждом варианте уникален. Количество заданий в варианте составляет 60, при этом в банке вопросов содержится 1000 заданий.

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Эпидемиология, военная эпидемиология»

Проверяемые компетенции: ОПК-2.3.1; ОПК-4.1.1; ОПК-4.2.1; ОПК-4.3.1; ОПК-12.1.1; ОПК-12.2.1; ОПК-12.3.1; ПК-1.1.1; ПК-1.2.1; ПК-1.3.1.

1. К I группе патогенности (опасности) относят возбудителей

- а) чумы
- б) сибирской язвы
- в) туляремии
- г) псевдотуберкулеза

2. Зоонозные инфекции выделены в отдельную группу на основании

- а) экологической классификации по резервуару инфекции
- б) классификации по механизму передачи возбудителя
- в) классификации болезней по этиологическому признаку
- г) данных о восприимчивости к инфекции

3. Источником инфекции при зоонозных инфекциях могут быть

- а) животные и человек
- б) только дикие животные
- в) только домашние животные
- г) продукты питания животного происхождения

4. К зоонозным инфекциям относят болезни, для которых резервуаром возбудителя служат

- а) дикие и (или) домашние животные
- б) человек
- в) объекты окружающей среды
- г) человек и животные

5. Специфическим переносчиком возбудителя чумы являются

- а) блохи
- б) клещи
- в) комары
- г) слепни

6. Продолжительность изоляции лиц, контактировавших с больной чумой (трупом), составляет

- а) 6 суток
- б) 21 сутки
- в) 10 суток
- г) 15 суток

7. В естественных условиях основным источником заражения человека сибирской язвой служат

- а) крупный рогатый скот, лошади, козы и овцы
- б) синантропные и полусинантропные грызуны
- в) домашние и дикие водоплавающие птицы
- г) больные люди, хронические носители и носители из числа реконвалесцентов

8. Стойкое неблагополучие местности по сибирской язве обусловлено

- а) наличием почвенных очагов инфекции
- б) вспышечной заболеваемостью животных
- в) вспышечной заболеваемостью людей
- г) наличием крупных животноводческих комплексов

9. Потенциальная опасность заноса лихорадки эболана территорию российской федерации связана с

- а) пассажирскими перевозками из тропических районов Африки
- б) экспортом продуктов животного происхождения
- в) пассажирскими перевозками из тропических районов Южной Америки
- г) экспортом тропических фруктов

10. На территории российской федерации ежегодно регистрируется лихорадка

- а) геморрагическая с почечным синдромом
- б) Эбола
- в) омская геморрагическая
- г) Ласса

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Гигиена питания»

Проверяемые компетенции: ПК-2.1.1; ПК-2.2.1; ПК-2.3.1

1. Температура хранения большинства скоропортящихся продуктов

- а) -2 – 6 °С
- б) -7 – 10 °С
- в) -2 – 0 °С
- г) -8 – -4 °С

2. В организациях торговли запрещена нарезка и продажа частями

- а) тортов
- б) сыров
- в) масла сливочного
- г) колбасных изделий

3. Молочные заводы имеют санитарно-защитную зону не менее _____ метров

- а) 100
- б) 200
- в) 50

г) 300

4. Количество принимаемых в организацию торговли скоропортящихся и замороженных продуктов должно соответствовать

- а) объему работающего холодильного оборудования
- б) количеству покупателей
- в) количеству работников
- г) площадям складских помещений

5. Система управления качеством на пищевых объектах не включает в себя

- а) сертификацию продукции
- б) качественную гигиену производства
- в) качественную производственную практику
- г) критические контрольные точки при анализе опасных факторов

6. Не предусматриваются отдельные входы на пищевые объекты для

- а) представителей специальных служб
- б) работников организаций по вывозу пищевых отходов
- в) посетителей
- г) персонала

7. Камеры для хранения пищевых отходов должны иметь

- а) самостоятельный выход во двор
- б) отдельный вход из горячего цеха
- в) самостоятельный выход в экспедицию
- г) отдельный вход из складских помещений

8. Средняя масса блюда на раздаче может отклоняться от нормы не более, чем на _____%

- а) 3
- б) 1
- в) 7
- г) 5

9. При кейтеринговом обслуживании срок хранения горячих блюд в термосах не должен превышать _____ часов

- а) 3
- б) 5
- в) 2
- г) 4

10. Орудование, тара, инвентарь, используемые для изготовления яичной массы, по окончании работы следует тщательно промывать и дезинфицировать любым

а) разрешенным моющим и дезинфицирующим средством с последующим промыванием водой при температуре не ниже 65°C

б) моющим и дезинфицирующим средством с последующим промыванием водой при температуре не ниже 65°C

в) разрешенным моющим средством с последующим промыванием водой при температуре не ниже 60°C

г) моющим и дезинфицирующим средством с последующим промыванием водой при температуре не ниже 60°C.

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Общая гигиена»

Проверяемые компетенции: ОПК-2.1.1; ОПК-2.2.1; ОПК-2.3.1; ОПК-8.1.1

1. Городские сточные воды – это
 - а) смесь хозяйственно-бытовых и промышленных сточных вод
 - б) промышленные сточные воды, допущенные к приему в канализацию
 - в) хозяйственно-бытовые сточные воды
 - г) смесь поверхностных и бытовых сточных вод

2. Медленнее других перевариваются белки
 - а) бобовых и грибов
 - б) рыбные и мясные
 - в) зерновые
 - г) молочные

3. У здорового человека жиры усваиваются на
 - а) 95%
 - б) 75%
 - в) 85%
 - г) 65%

4. Суточный расход энергии складывается из
 - а) основного обмена, специфически динамического действия пищи и различных видов деятельности
 - б) энергозатрат, специфически динамического действия пищи и различных видов деятельности
 - в) энергозатрат и количества потребления белков.
 - г) основного обмена, количества потребления белков и энергозатрат

5. Жиры в организме человека выполняют биологические роли:
 - а) источника энергии, улучшения вкусовых свойства пищи, источника фосфатидов и ПНЖК, источника жирорастворимых витаминов
 - б) источника энергии, источника витаминов группы В и жирорастворимых витаминов, компонента образующего балластные вещества в пище
 - в) компонента, улучшающего вкусовые свойства пищи, источника образования холестерина и витаминов группы Е
 - г) компонента, повышающего эластичность стенок кровеносных сосудов, источника жирорастворимых витаминов

6. Загрязнение атмосферного воздуха способствует
 - а) снижению интенсивности УФ-излучения
 - б) повышению скорости движения воздуха
 - в) увеличению влажности
 - г) снижению влажности

7. Утилизация пищевого белка из смешанного рациона не превышает
 - а) 75%
 - б) 50%
 - в) 65%
 - г) 70%

8. Коэффициент естественной освещенности помещений определяется методом

- а) светотехническим
- б) графоаналитическим
- в) экспресс-экспериментальным
- г) геометрическим

9. Для обеспечения благоприятных условий терморегуляции при низкой температуре воздуха в помещении необходимо создать

- а) низкую влажность и слабую подвижность воздуха
- б) низкую влажность и достаточную подвижность воздуха
- в) высокую влажность и достаточную подвижность воздуха
- г) высокую влажность и слабую подвижность воздуха

10. Минимальное физиологическое количество (надежный уровень поступления) белка составляет

- а) 0,6 г на 1 кг массы тела
- б) 0,4 г на 1 кг массы тела
- в) 1 г на 1 кг массы тела
- г) 0,8 г на 1 кг массы тела

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Военная гигиена»

Проверяемые компетенции: ОПК-6.1.1; ОПК-6.2.1; ОПК-6.3.1; ОПК-8.1.1; ОПК-8.2.1; ОПК-8.3.1.

1. Основными принципами борьбы с инфекционными заболеваниями в войсках являются

- 1) профилактическая направленность мероприятий в войсках
- 2) изоляция и лечение больных без эвакуации в тыл страны
- 3) противоэпидемическая обеспеченность войск
- 4) создание санитарно-противоэпидемических барьеров и организация противобиологической защиты войск
- 5) все вышеперечисленное

2. Понятие «изоляция» на первичной медицинской карточке обозначает полоса

- 1) красная
- 2) белая
- 3) черная
- 4) синяя

3. Понятие этапа медицинской эвакуации впервые ввел

- 1) Е.И. Смирнов
- 2) В.А. Опель
- 3) Н.И. Пирогов
- 4) В.К. Леонардов

4. Задачами военной эпидемиологии являются все перечисленные, кроме

- 1) изучение эпидемического процесса в войсковых коллективах
- 2) разработка и осуществление профилактических и противоэпидемических мероприятий в войсках
- 3) материально-техническое оснащение войск
- 4) разработка и осуществление противобиологической защиты войск

5. В рамках выполнения санитарно-противоэпидемических мероприятий на медицинскую службу возлагается задача

- 1) Содержание в надлежащем виде территории расположения
- 2) добыча и очистка воды
- 3) организация банно-прачечного обслуживания
- 4) организация и проведение санитарно-эпидемиологической разведки

6. К штатным санитарно-противоэпидемическим учреждениям ВС РФ не относится

- 1) Санитарно-эпидемиологическая лаборатория
- 2) отдельный санитарно-эпидемиологический отряд
- 3) санитарно-эпидемиологический отряд фронта
- 4) отдельный медицинский отряд усиления

7. Перечень мероприятий по ликвидации последствий применения противником биологического оружия включает всё, кроме

- 1) индикация БС и установление в очаге заражения обсервации и карантина
- 2) санитарная обработка личного состава, снаряжения и др.
- 3) экстренная профилактика и вакцинация в очаге
- 4) дегазация и дезактивация

8. Исключите неправильное название санитарной обработки в очаге

- 1) частичная
- 2) полная
- 3) специфическая

9. К санитарно-эпидемиологической разведке какое не предъявляется требование

- 1) достоверность, непрерывность
- 2) своевременность, преемственность
- 3) действенность, целенаправленность
- 4) боеспособность
- 5) эшелонированность

10. В медицинской службе ВС РФ считается общепринятой оценка санитарно-эпидемиологического состояния войск и районов действия

- 1) благоприятная
- 2) неустойчивая
- 3) неблагоприятная
- 4) чрезвычайная
- 5) всё вышеперечисленное

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Радиационная гигиена»

Проверяемые компетенции: УК-8.1.1; ОПК-8.2.1; ПК-6.1.1; ПК-6.2.1; ПК-6.3.1.

1. Ультрафиолетовое излучение воздействие ионизирующего излучения

- а) усиливает
- б) ослабляет
- в) не изменяет
- г) нейтрализует

2. Термин «работа с источником ионизирующего излучения» означает все виды

а) обращения с источником излучения на рабочем месте, включая радиационный контроль

- б) индивидуального дозиметрического контроля
- в) техобслуживания источников излучения
- г) работ, которые выполняются персоналом группы А

3. Интенсивность фотонного излучения в вакууме при увеличении расстояния до источника излучения

- а) уменьшается обратно пропорционально квадрату расстояния
- б) увеличивается прямо пропорционально расстоянию
- в) уменьшается обратно пропорционально расстоянию
- г) увеличивается прямо пропорционально квадрату расстояния

4. Йодную профилактику проводят в случаях

- а) аварийного выброса изотопов йода
- б) при внешнем облучении
- в) с профилактической целью всему населению, проживающему вблизи АЭС
- г) при проведении работ на радиоактивно загрязненной местности

5. Удаление радиоактивных веществ с загрязненных поверхностей и из различных сред до допустимого уровня называется

- а) дезактивацией
- б) дезинфекцией
- в) дегазацией
- г) детоксикацией

6. Злокачественные новообразования у человека, обусловленные воздействием ионизирующих излучений, относятся к эффектам

- а) стохастическим
- б) детерминированным
- в) пороговым
- г) экологическим

7. Для предупреждения поражения щитовидной железы радиоактивным йодом применяют

- а) калия йодид
- б) адсобар
- в) ферроцин
- г) пенталгин

8. Для удаления радиоактивных веществ с одежды и тела человека целесообразно проводить

- а) частичную санитарную обработку
- б) согревание пораженного
- в) промывание полостей рта, носа, конъюнктив
- г) промывание желудка

9. Радиационная безопасность пациентов при лучевой терапии обеспечивается на основе принципа

- а) обоснования
- б) коллективности
- в) индивидуальности

г) «бутерброда»

10. Радиационная безопасность пациентов при лучевой терапии обеспечивается на основе принципа

- а) оптимизации
- б) «двойного случая»
- в) коллективности
- г) индивидуальности

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение».

Проверяемые компетенции: ОПК-7.1.1; ОПК-7.2.1; ОПК-10.1.1; ОПК-10.2.1; ОПК-10.3.1; ОПК-11.1.1; ОПК-11.2.1; ОПК-11.3.1.

1. При статистической обработке результатов исследований типа «случай-контроль» рассчитывается показатель

- а) отношения шансов
- б) относительного риска
- в) атрибутивного риска
- г) снижения относительного риска

2. По результатам аналитических исследований можно сделать вывод об отрицательном воздействии изучаемого фактора на здоровье в том случае, если значение относительного риска для группы людей, подвергающихся воздействию фактора, статистически значимо

- а) больше 1
- б) меньше 1
- в) не отличается от 1
- г) больше 0

3. Величина относительного риска в когортном исследовании статистически значимо (достоверно) больше 1 и указывает на

- а) возможность вредного влияния фактора
- б) возможность защитного влияния фактора
- в) отсутствие взаимосвязи между фактором и возникновением болезни
- г) допущенные ошибки при формировании выборки

4. Величина относительного риска в когортном исследовании статистически значимо (достоверно) меньше 1 и указывает на

- а) возможность защитного влияния фактора
- б) возможность вредного влияния фактора
- в) отсутствие взаимосвязи между фактором и возникновением болезни
- г) допущенные ошибки при формировании выборки

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Коммунальная гигиена».

Проверяемые компетенции: ОПК-7.1.1; ОПК-7.2.1; ОПК-10.1.1; ОПК-10.2.1; ОПК-10.3.1; ОПК-11.1.1; ОПК-11.2.1; ОПК-11.3.1.

1. Потребление питьевой воды с повышенной концентрацией нитратов является причиной развития

- а) синдрома метгемоглобинемии
- б) флюороза

- в) эндемического зоба
- г) мочекаменной болезни

2. Потребление питьевой воды с повышенными концентрациями солей кальция и магния является фактором риска развития

- а) мочекаменной болезни
- б) флюороза
- в) эндемического зоба
- г) синдрома метгемоглобинемии

3. В патогенезе флюороза ведущий фактор – нарушение

- а) фосфорно-кальциевого обмена
- б) водно-солевого баланса
- в) кислотно-щелочного равновесия
- г) белкового обмена

4. Наибольшей устойчивостью к действию препаратов хлора обладают

- а) энтеровирусы
- б) эшерихии коли
- в) холерные вибрионы
- г) патогенные энтеробактерии

5. Содержание фитопланктона необходимо учитывать в источниках централизованного водоснабжения

- а) поверхностных
- б) грунтовых
- в) межпластовых напорных
- г) межпластовых не напорных

6. Производственный контроль качества питьевой воды в распределительной сети производится по показателям

- а) микробиологическим и органолептическим
- б) химическим, микробиологическим, органолептическим
- в) органолептическим и химическим
- г) микробиологическим и химическим

7. Периодичность отбора проб воды в распределительной сети зависит от

- а) численности обслуживаемого населения
- б) типа распределительной сети
- в) степени благоустройства населенного места
- г) вида источника питьевого водоснабжения

8. Вода является фактором передачи возбудителя

- а) гепатита А
- б) эпидемического паротита
- в) кори
- г) гриппа

9. Потребление питьевой воды с повышенной концентрацией фтора является причиной развития

- а) флюороза
- б) эндемического зоба

- в) синдрома метгемоглобинемии
- г) мочекаменной болезни

10. Ведущая роль в этиологии эндемического зоба принадлежит недостатку йода в

- а) пище
- б) питьевой воде
- в) атмосферном воздухе
- г) почве

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Гигиена питания».

Проверяемые компетенции: ПК-2.1.1; ПК-2.2.1; ПК-2.3.1.

1. Биомаркерами дисбаланса жиров в питании являются

- а) фракции липопротеидов и триглицериды в сыворотке крови
- б) билирубин, щелочная фосфатаза в сыворотке крови
- в) желчные кислоты, липидные фракции в кале
- г) только триглицериды в сыворотке крови

2. Биомаркером дисбаланса моно - и дисахаридов в питании здорового человека является

- а) концентрация гликозилированного гемоглобина A1c
- б) динамика глюкозы в сыворотке крови при проведении нагрузочных проб
- в) концентрация глюкозы в сыворотке крови натощак
- г) повышение содержания гамма-глутамилтрансферазы в крови

3. Симптомами и биомаркерами дефицита аскорбиновой кислоты являются

- а) фолликулярный гиперкератоз, себорея лица, кровь при чистке зубов, концентрация витамина С в суточной моче менее 20 мг
- б) ангулярный стоматит, сухость кожи, кровь при чистке зубов, концентрация витамина С в суточной моче менее 30 мг
- в) цилиарная инъекция, хейлоз, снижение сумеречного зрения, концентрация витамина С в суточной моче менее 20 мг
- г) кровь при чистке зубов, цилиарная инъекция, концентрация витамина С в суточной моче менее 40 мг

4. Симптомами дефицита рибофлавина являются

- а) ангулярный стоматит, хейлоз, цилиарная инъекция
- б) фолликулярный гиперкератоз, сухость кожи, кровь при чистке зубов
- в) кровь при чистке зубов, хейлоз, гипертрофия сосочков языка
- г) цилиарная инъекция, хейлоз, снижение сумеречного зрения

5. Фолликулярный гиперкератоз в области локтевых суставов и наружных поверхностей бедер, сухость кожных покровов, жалобы на неприятные ощущения в области нижних век, время «темновой адаптации» 10 с, являются признаками

- а) глубокого дефицита ретинола
- б) умеренного дефицита ретинола
- в) умеренного дефицита аскорбиновой кислоты
- г) глубокого дефицита аскорбиновой кислоты

6. Бледные кожные покровы и видимые слизистые оболочки, цилиарная инъекция, атрофический ринит, жалобы на периодически затрудненное проглатывание пищи и воды, являются признаками

- а) железодефицита в сочетании с синдромом Пламмера-Винсона
- б) избытка меди в рамках болезни Вильсона-Коновалова
- в) клинической формой селендефицитного состояния – болезнь Кешана
- г) глубокого дефицита ретинола

7. Биомаркерами, требующими диагностического определения при обнаружении объективно ангулярного стоматита, хейлоза, гипертрофии сосочков языка и жалоб на болезненность языка во время еды, являются

- а) ПАЛФ-эффектом эритроцитов и N-метилникотинамидом в моче
- б) ФАД-эффектом и ТДФ-эффектом эритроцитов
- в) ФАД-эффектом и ПАЛФ-эффектом эритроцитов
- г) ТДФ-эффектом и ПАЛФ-эффектом эритроцитов

8. Основной причиной микронутриентного дефицита является

- а) низкое содержание в рационе основных источников микронутриентов с повышенным расходом микронутриентов в защитно-адаптационных процессах в организме с нарушением механизмов метаболизации микронутриентов
- б) высокое содержание в рационе основных источников микронутриентов с пониженным расходом микронутриентов в защитно-адаптационных процессах в организме с нарушением механизмов метаболизации микронутриентов
- в) повышенный расход микронутриентов в защитно-адаптационных процессах в организме, болезнь Вильсона-Коновалова
- г) нарушение механизмов метаболизации микронутриентов, высокое содержание в рационе основных источников микронутриентов, болезнь Вильсона-Коновалова

9. Снижение усвоения ксенобиотиков в желудочно-кишечном тракте за счет не специфической сорбции обеспечивают

- а) пищевые волокна, альгинаты, коллаген
- б) моно- и дисахариды, НЖК, натрий, хлор
- в) кальций, железо, калий, магний, йод
- г) хром, медь, молибден, железо, селен, витамин В6

10. Индивидуальная потребность в конкретном нутриенте

- а) определяется как сумма величины физиологической потребности и дополнительных адаптационных затрат
- б) равна величине минимальной физиологической потребности
- в) больше физиологической потребности на величину кулинарных потерь
- г) меньше физиологической потребности на величину кулинарных потерь

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Гигиена труда».

Проверяемые компетенции: УК-8.1.1; ПК-4.1.1; ПК-4.2.1; ПК-4.3.1.

1. Согласно ФЗ № 52 «о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» требования к обеспечению безопасных условий труда устанавливаются

- а) санитарными правилами и иными нормативно-правовыми актами
- б) приказами администрации
- в) решениями рабочих собраний
- г) решениями профсоюзных организаций

2. Порядок разработки, утверждения и изменения подзаконных нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда,

устанавливается

- а) Правительством РФ с учетом мнения Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений
- б) Российской трехсторонней комиссией по регулированию социально-трудовых отношений
- в) профессиональными союзами
- г) Роспотребнадзором

3. Плановый государственный контроль условий труда согласно ФЗ № 294 от 26.12.2008 г. «о защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» в сфере образования и социальной сфере осуществляется

- а) два и более раз в три года
- б) ежеквартально
- в) ежегодно
- г) при поступлении жалоб в Роспотребнадзор

4. Плановый государственный контроль условий труда согласно ФЗ № 294 от 26.12.2008 г. «о защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» в сфере здравоохранения осуществляется

- а) два и более раз в три года
- б) ежегодно
- в) ежеквартально
- г) при поступлении жалоб в Роспотребнадзор

5. Состав службы охраны труда на предприятии определяется

- а) работодателем в соответствии с ТК
- б) Минтрудом
- в) инспекцией по труду
- г) территориальным органом Роспотребнадзора

6. При работе на клавиатуре компьютера физическую работу можно назвать

- а) локальной
- б) глобальной
- в) региональной
- г) незначительной

7. Утомление – это

- а) временное снижение работоспособности, вызванное выполнением работы
- б) нарушение производственного динамического стереотипа
- в) функциональные изменения в органах и системах организма
- г) возникновение застойного торможения в центрах головного мозга

8. Для борьбы с монотонией на производстве следует рекомендовать

- а) чередование выполняемых рабочих операций
- б) показ кинофильмов в процессе работы
- в) обеспечение рациональной рабочей позы
- г) освоение экономных приемов работы

9. К критериям напряженности труда относят

- а) эмоциональные нагрузки

- б) массу перемещаемого груза
- в) количество наклонов корпуса
- г) время нахождения в вынужденной рабочей позе

10. Одним из мероприятий по борьбе с монотонией является

- а) увеличение числа элементов в трудовых операциях
- б) постоянный темп и ритм выполняемых операций
- в) уменьшение числа элементов в трудовых операциях
- г) уменьшение времени выполнения трудовых операций

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Гигиена детей и подростков».

Проверяемые компетенции: ОПК-7.1.1; ПК-2.1.1; ПК-2.2.1; ПК-2.3.1; ПК-3.1.1; ПК-3.2.1; ПК-3.3.1.

1. В соответствии с санитарными правилами прием детей в общеобразовательные организации осуществляется по достижению ими возраста

- а) 6,5 лет
- б) 6 лет
- в) 7 лет
- г) 7,5 лет

2. Для изучения распределения нагрузки по структурным частям урока физического воспитания используется

- а) пульсометрия
- б) шагометрия
- в) динамометрия
- г) хронометраж

3. При расстановке учебной мебели в классах, кабинетах общеобразовательных учреждений нормируется максимальное и минимальное расстояние до

- а) классной доски
- б) наружной стены
- в) внутренней стены
- г) противоположной доске стены

4. Противопоказанными для трудоустройства лиц моложе 18 лет являются условия работы, связанные с наличием источников

- а) ионизирующих излучений
- б) электромагнитного излучения
- в) шума
- г) ультрафиолетового излучения

5. В дошкольной образовательной организации, расположенной в отдельно стоящем здании, допускается оборудование единого входа не более чем на

- а) 4 группы
- б) 3 группы
- в) 1 группу
- г) 2 группы

6. Критерии оценки эффективности оздоровления детей в стационарных организациях отдыха и оздоровления изложены в

- а) федеральных рекомендациях по оказанию медицинской помощи

обучающимся

б) Федеральном законе № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

в) приказах министерства здравоохранения РФ

г) санитарных правилах по данному типу учреждения

7. К продуктам, запрещенным для реализации в организациях общественного питания образовательных учреждений, относятся

а) ядро абрикосовой косточки, арахис

б) миндаль, фундук

в) ирис тираженный, зефир

г) печенье, вафли

8. При организации дополнительного питания обучающихся в образовательных учреждениях (свободная продажа в буфетах) рекомендуется реализация напитков в упаковках объемом

а) не более 500 мл

б) не более 1000 мл

в) не менее 1000 мл

г) не более 1500 мл

9. Обучение в 3 смены не допускается

а) во всех типах общеобразовательных учреждений

б) только в лицеях и гимназиях

в) только для классов компенсирующего обучения

г) только для начальной ступени обучения

10. Обучение в 2 смены допускается

а) в общеобразовательных учреждениях, кроме 1, 5, 9 и 11 классов

б) только в лицеях и гимназиях

в) во всех типах образовательных учреждений

г) только для начальной ступени обучения

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Техническое регулирование в деятельности Роспотребнадзора».

Проверяемые компетенции: ОПК-3.1.1; ОПК-3.2.1; ОПК-11.2.1; ОПК-11.3.1.

1. Основной нормативно-правовой акт, регулирующий отношения в области технического регулирования:

а) Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

б) Федеральный закон от 27.12.2002 N 184-ФЗ «О техническом регулировании»

в) Конституция Российской Федерации

г) Закон РФ от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей»

2. Состояние, при котором отсутствует недопустимый риск, связанный с причинением вреда жизни или здоровью граждан, имуществу физических или юридических лиц, государственному или муниципальному имуществу, окружающей среде, жизни или здоровью животных и растений:

а) безопасность продукции и связанных с ней процессов производства, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации

б) качество продукции

- в) безопасность продукции и связанных с ней процессов производства, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации, утилизации и ее качество
- г) безопасность продукции

3. Обозначение, служащее для информирования приобретателей, в том числе потребителей, о соответствии выпускаемой в обращение продукции требованиям технических регламентов:

- а) знак соответствия
- б) знак обращения на рынке
- в) знак ЕАЭС
- г) знак ТР ТС

4. Полномочия федеральных органов исполнительной власти по обеспечению контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов устанавливаются:

- а) Постановлением Правительства Российской Федерации
- б) Техническими регламентами
- в) Санитарными нормами и правилами
- г) Федеральным законом от 27.12.2002 N 184-ФЗ «О техническом регулировании»

5. Не включенные в технические регламенты требования к продукции или к продукции и связанным с требованиями к продукции процессам ее жизненного цикла:

- а) не могут носить обязательный характер
- б) носят обязательный характер
- в) на усмотрение субъекта хозяйствования
- г) носят принудительный характер

6. В отношении продукции государственный контроль (надзор) за соблюдением требований технических регламентов:

- а) осуществляется в процессе изготовления продукции
- б) осуществляется до стадии обращения продукции
- в) не осуществляется
- г) осуществляется исключительно на стадии обращения продукции

7. Безопасность продукции легкой промышленности оценивается по следующим показателям

- а) механическим; химическим; биологическим
- б) механическим; химическим; токсическим
- в) химическим; токсическим; биологическим
- г) биологическим, химическим, термическим

8. На основании положений федерального закона от 27.12.2002 n 184-ФЗ «о техническом регулировании» и требований технических регламентов Роспотребнадзор вправе

- а) выдавать предписания об устранении нарушений требований технических регламентов в срок, установленный с учетом характера нарушения
- б) требовать от изготовителя (продавца, лица, выполняющего функции иностранного изготовителя) предъявления любых документов немедленно
- в) останавливать деятельность изготовителя (продавца, лица, выполняющего функции иностранного изготовителя)
- г) осуществлять арест продукции

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Социально-гигиенический мониторинг».

Проверяемые компетенции: УК-8.1.1; ОПК-8.1.1; ОПК-8.2.1; ОПК-8.3.1.

1. Система социально-гигиенического мониторинга имеет _____ статус
 - а) государственный
 - б) региональный
 - в) муниципальный
 - г) федеральный

2. В системе оценки риска для здоровья населения используются данные о _____ концентрациях загрязняющих веществ
 - а) среднегодовых
 - б) среднесуточных
 - в) максимально-разовых
 - г) среднежизненных

3. Государственная система наблюдения, анализа и оценки показателей здоровья населения и состояния среды обитания является
 - а) социально-гигиеническим мониторингом
 - б) федеральным государственным санитарно-эпидемиологическим надзором
 - в) санитарно-карантинным контролем
 - г) государственным контролем

4. Информация о состоянии здоровья населения поступает в федеральный информационный фонд из
 - а) органов исполнительной власти, служб государственной статистики, гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды
 - б) организаций, осуществляющих медицинскую деятельность
 - в) федеральной службы государственной статистики
 - г) службы по гидрометеорологии

5. Совокупность лиц, у которых можно ожидать наиболее сильные и неблагоприятные изменения здоровья, называют группой
 - а) риска
 - б) контрольной
 - в) наблюдения
 - г) сравнения

6. Вклад и значение для жителей региона вредных факторов, равномерно распределенных по территории региона, могут быть оценены путем
 - а) длительных многолетних наблюдений за изменениями интенсивности вредных факторов
 - б) формирования репрезентативной выборки из жителей региона, проживающих в разных местах, и сравнительного анализа действия на них изучаемых факторов
 - в) анализа межрегиональных различий на федеральном уровне
 - г) многолетних наблюдений за изменением показателей здоровья населения

7. Для отображения особенностей распределения заболеваемости во времени используют
 - а) линейные диаграммы

- б) диаграммы рассеяния
- в) секторные диаграммы
- г) картограммы

8. Для отображения особенностей распределения заболеваемости по группам населения используют

- а) столбиковые диаграммы
- б) линейные диаграммы
- в) секторные диаграммы
- г) картограммы

9. Для отображения особенностей структуры заболеваемости используют

- а) секторные диаграммы
- б) линейные диаграммы
- в) столбиковые диаграммы
- г) картограммы

10. Для отображения особенностей распределения заболеваемости в пространстве используют

- а) картограммы
- б) линейные диаграммы
- в) столбиковые диаграммы
- г) секторные диаграммы

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Организация госсанэпиднадзора». Проверяемые компетенции: ПК-7.1.1; ПК-7.2.1; ПК-7.3.1; ПК-8.3.1.

1. Противоэпидемические мероприятия проведены качественно, если выполнены

- а) в соответствии с нормативными требованиями
- б) в отношении всех звеньев эпидемического процесса
- в) в отношении наиболее уязвимого звена эпидемического процесса
- г) с участием немедицинских сил и средств

2. Показатель инцидентности (заболеваемости) рассчитывают при статистической обработке результатов исследований

- а) когортных
- б) «случай-контроль»
- в) поперечных
- г) любых эпидемиологических

3. Показатель превалентности (распространенности) рассчитывают при статистической обработке результатов исследований

- а) поперечных
- б) когортных
- в) «случай-контроль»
- г) любых эпидемиологических

4. Организация и проведение плановых обследований на паразитозы детей, посещающих дошкольные, школьные образовательные организации и другие детские организации, обеспечивается

- а) руководителями этих организаций
- б) врачами-инфекционистами медицинских организаций (государственной,

муниципальной и частной системы здравоохранения)

в) врачами-паразитологами медицинских организаций (государственной, муниципальной и частной системы здравоохранения)

г) врачами-эпидемиологами территориальных подразделений Роспотребнадзора

5. Организация и проведение плановых и по эпидемическим показаниям обследований декретированных групп населения на наличие паразитарных болезней обеспечивается

а) руководителями организаций и индивидуальными предпринимателями по месту их работы

б) врачами-инфекционистами медицинских организаций (государственной, муниципальной и частной системы здравоохранения)

в) врачами-паразитологами медицинских организаций (государственной, муниципальной и частной системы здравоохранения)

г) врачами-эпидемиологами территориальных подразделений Роспотребнадзора

6. Решение по проведению дезинвазии объектов и объему мероприятий по оздоровлению очага аскаридоза принимается

а) органом, уполномоченным осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

б) органами управления здравоохранением административной территории, на которой выявлен очаг

в) врачом-инфекционистом медицинской организации, выявившей очаг аскаридоза

г) санитарно-противоэпидемической комиссией (СПК) при органах исполнительной власти субъекта Российской Федерации

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Гигиеническое воспитание населения».

Проверяемые компетенции: УК-1.2.1; УК-1.3.1; ПК-1.1.1; ПК-1.2.1; ПК-1.3.1.

1. На рисунке фигурной скобкой показан

а) атрибутивный риск

б) абсолютный риск

в) относительный риск

г) отношение шансов

2. По данным, представленным в таблице, можно сделать заключение, что курение

а) в большей степени увеличивает риск смерти от рака легких, чем от сердечно-сосудистых болезней

б) не влияет на риск смерти от рака легких

в) не влияет на риск смерти от сердечно-сосудистых болезней

г) в большей степени увеличивает риск смерти от сердечно-сосудистых болезней, чем от рака легких

3. По данным, представленным в таблице, можно сделать заключение, что абсолютный риск смерти от сердечно-сосудистых болезней

а) выше риска смерти от рака легких

б) ниже риска смерти от рака легких

в) равен риску смерти от рака легких

г) по представленным данным оценить нельзя

4. По данным, представленным в таблице, можно сделать заключение, что
- а) 95% случаев смерти от рака легкого связаны с курением
 - б) смертность от рака легкого у курящих составляет 95%
 - в) 95% умерших от рака легкого курили
 - г) летальность при раке легкого у курящих составляет 95%

5. По данным, представленным в таблице, можно сделать заключение, что с курением связано

- а) больше смертей от сердечно-сосудистых болезней, чем от рака легкого
- б) меньше смертей от сердечно-сосудистых болезней, чем от рака легкого
- в) равное количество смертей от сердечно-сосудистых болезней, и рака легкого
- г) большинство смертей от сердечно-сосудистых болезней

6. По данным, представленным в таблице, можно сделать заключение, что с курением связано

- а) большинство смертей от рака легкого
- б) меньше смертей от сердечно-сосудистых болезней, чем от рака легкого
- в) равное количество смертей от сердечно-сосудистых болезней, и рака легкого
- г) большинство смертей от сердечно-сосудистых болезней

7. В питании детей и подростков ежедневно должны присутствовать

- а) мясо
- б) рыба
- в) яйца
- г) колбасные изделия

8. В питании детей и подростков запрещено использовать

- а) яйца водоплавающей птицы
- б) куриные яйца
- в) перепелиные яйца
- г) яйца любой птицы

9. В питании детей и подростков запрещено использовать

- а) яичницу глазунью
- б) омлет
- в) запеканку с яйцом
- г) вареные яйца

10. В питании детей и подростков запрещено использовать

- а) майонез
- б) кукурузное масло
- в) подсолнечное масло
- г) оливковое масло

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Эпидемический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи».

Проверяемые компетенции: ПК-1.1.1; ПК-1.2.1; ПК-1.3.1; ПК-8.3.1.

1. Текущую дезинфекцию при вирусном гепатите А в палатах следует проводить

- а) два раза в день
- б) один раз в день

- в) один раз в два дня
- г) каждый час

2. К медицинским отходам класса Г относят

- а) лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию
- б) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности
- в) отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными
- г) материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями

3. К медицинским отходам класса Г относят

- а) ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование. Отходы сырья и продукции фармацевтических производств
- б) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности
- в) отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными
- г) материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями

4. Процессы перемещения отходов от мест образования к местам временного хранения и/или обеззараживания, выгрузки и загрузки многоразовых контейнеров должны быть механизированы (тележки, лифты, подъемники, автокары и так далее) при обращении

- а) со всеми медицинскими отходами
- б) с отходами классов В
- в) с отходами классов Г
- г) с отходами классов Д

5. Персонал проходит обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения с медицинскими отходами

- а) ежегодно
- б) ежемесячно
- в) ежеквартально
- г) не реже одного раза в 5 лет

6. Предпочтительной системой удаления отходов пищевого сырья и готовой пищи от пищеблоков и буфетов, относящихся к медицинским отходам класса А, является

- а) сброс пищевых отходов в систему городской канализации путем оснащения внутренней канализации измельчителями пищевых отходов (диспоузерами)
- б) хранение пищевых отходов в специально выделенном холодильном оборудовании с последующим вывозом для захоронения на полигонах твердых бытовых отходов
- в) уничтожение пищевых отходов непосредственно в организации аппаратными способами с применением физических методов
- г) уничтожение пищевых отходов непосредственно в организации аппаратными

способами с применением химических методов

7. Отходы класса б собираются в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку(контейнеры)

- а) желтого цвета или имеющие желтую маркировку
- б) красного цвета или имеющие красную маркировку
- в) черного цвета или имеющие черную маркировку
- г) любого цвета, за исключением желтого и красного

8. Наибольшей устойчивостью к действию факторов среды обитания, в том числе дезинфицирующим агентам, обладают

- а) энтеровирусы
- б) вегетативные формы простейших
- в) патогенные бактерии
- г) условно-патогенные бактерии

9. Медицинские отходы класса Б из подразделений в закрытых одноразовых емкостях (пакетах)

а) помещают в контейнеры и затем в них перемещают на участок по обращению с отходами или помещают для временного хранения медицинских отходов

б) перемещают на участок по обращению с отходами или помещают для временного хранения медицинских отходов и затем, не вскрывая, помещают в контейнеры

в) перемещают на участок по обращению с отходами, после чего одноразовые емкости (пакеты) вскрывают и отходы, помещают в емкости с дезинфицирующим раствором

г) перемещают непосредственно в транспорт специализированных организаций для последующего вывоза к месту обеззараживания.

10. Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться

- а) одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры)
- б) многоразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры)
- в) одноразовые пакеты, помещенные в маркированные емкости (контейнеры)
- г) одноразовые пакеты, помещенные в многоразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры).

2.2. Оценочные средства для проведения второго этапа ГЭ

Для проведения второго этапа готовятся задания по проверке умений, практических навыков (часть с использованием необходимого оборудования). Выпускнику предлагается комплексный билет, требующий в соответствии с профстандартом 02.002 Специалист в области медико-профилактического дела демонстрации умений, практических навыков в рамках проверки сформированности предусмотренных ОПОП трудовых функций:

А/01.7 - осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей;

А/02.7 - выдача санитарно-эпидемиологических заключений;

А/03.7 - осуществление лицензирования отдельных видов деятельности, представляющих потенциальную опасность;

А/04.7 - осуществление государственной регистрации потенциально опасных для человека химических и биологических веществ, отдельных видов продукции,

радиоактивных веществ, отходов производства и потребления, а также впервые ввозимых на территорию Российской Федерации отдельных видов продукции;

А/05.7 - осуществление приема и учета уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности;

В/01.7 - проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок;

В/02.7 - проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека;

С/01.7 - Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

Д/01.8 - организация обеспечения полномочий в сфере федерального государственного контроля (надзора);

Д/02.8 - организация, контроль, планирование и анализ деятельности органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность;

Д/03.8 - взаимодействие с подразделениями и представителями вышестоящих организаций, органами государственной власти, органами местного самоуправления, гражданами;

Д/04.8 - обеспечение развития деятельности органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность;

Е/01.9 - обеспечение координации и полномочий в области федерального государственного контроля (надзора).

При оценке умений, практических навыков используются различные объекты, аппаратура, материалы и инструментарий, позволяющие определить способность выпускника к интерпретации данных исследований, владению методиками работы с измерительной аппаратурой и т.д. Во всех заданиях контролируется использование выпускником нормативных документов, выбор инструментов и приборов для выполнения задания, соблюдение последовательности и качество выполнения исследования.

Выпускнику предлагается выполнить два задания по дисциплинам: «Коммунальная гигиена» и/или «Гигиена труда» и/или «Гигиена питания» и/или «Гигиена детей и подростков» и одно задание по дисциплине «Эпидемиология, военная эпидемиология». Для подготовки к демонстрации умений и навыков выпускнику дается не менее 15 минут.

Пример билета, состоящего из трех заданий (два гигиенической направленности и один эпидемиологической направленности), представлен в приложении 1 к настоящему ФОС.

Перечень типовых заданий на проверку сформированности умений, практических навыков по дисциплине «Коммунальная гигиена».

Проверяемые компетенции: ПК-5.1.1; ПК-5.2.1; ПК-5.3.1; ПК-9.1.1; ПК-9.2.1; ПК-9.3.1.

Задание 1.1.

ГУП «Водоканал» направляет на согласование в органы Роспотребнадзора план проведения производственного контроля качества питьевой воды.

Источник водоснабжения - река Н. Водопровод обслуживает население в количестве 120 000 чел. На станции вода коагулируется сернокислым алюминием с добавлением полиакриламида, хлорируется. Пробы воды будут отбираться в месте водозабора, перед подачей воды в сеть и в распределительной сети. В месте водозабора - анализ воды будет проводиться в полном объеме, 4 раза в год. Перед поступлением

воды в водопроводную сеть будут определяться: 1) остаточный хлор 1 раз в час; 2) полиакриламид, остаточный алюминий - 1 раз в сутки; 3) остальные химические показатели - 2 раза в год; 4) запах, вкус, привкус, мутность, цветность - 1 раз в сутки. В распределительной сети пробы будут отбираться в следующих точках: вблизи водопроводной станции, в возвышенных и тупиковых участках, домах, имеющих подкачку и внутренние водонапорные баки. Будут определяться: общее микробное число; запах, привкус, цветность, мутность. Количество проб в месяц - 100.

Дайте экспертное заключение о:

- правильности мест отбора проб воды;
- полноте объема исследования;
- частоте исследования.

Задание 1.2.

Выписка из протокола обследования бассейна:

Системы, обеспечивающие водообмен в ваннах бассейна, не оборудованы расходомерами. При рециркуляционном обмене осуществляется непрерывное добавление во время работы бассейна водопроводной воды по 20 л на каждого посетителя в сутки. Для обеззараживания воды используется метод хлорирования. Водородный показатель (рН) равен 8,4. Показатели качества воды в ванне бассейна (в процессе эксплуатации): мутность – 26, цветность 16°, запах – 4, остаточный свободный Cl^- –0,8 мг/л. Концентрация свободного Cl в воздухе над зеркалом воды составляет 0,3 мг/м³.

1. Укажите нормативную документацию, используемую при проведении санитарно-эпидемиологического обследования.

2. Какие санитарно-эпидемиологические требования нарушены на объекте.

3. Сделайте вывод о соответствии/несоответствии объекта санитарно-эпидемиологическим требованиям.

3. Укажите перечень документов, составляемых при проведении проверки

Задание 1.3.

Специалистами Управления Роспотребнадзора совместно с врачами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» было проведено плановое санитарно-гигиеническое обследование спортивного бассейна. В ходе обследования установлено: бассейн рециркуляционной системы водообмена, в качестве основного метода обеззараживания воды используется хлорирование. На объекте имеются в наличии правила пользования бассейном для посетителей, программа производственного контроля, в рамках которой осуществляется лабораторный контроль за качеством воды, параметрами микроклимата, состоянием воздушной среды в зоне дыхания пловцов, уровнями шума и освещённости. Журнал регистрации результатов производственного лабораторного контроля имеется, остаточное содержание обеззараживающих реагентов и температура воды и воздуха фиксируются в журнале перед началом работы и далее каждые 4 часа. Инструкции на применяемые дезинфицирующие средства имеются. В журнале регистрации результатов производственного лабораторного контроля не указаны даты промывки фильтров. Эффективность работы системы вентиляции последний раз оценивалась 2 года назад, что подтверждается актом от 15 июля 2014 г. Медицинские книжки о прохождении предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров имеются у всех сотрудников, гигиеническое обучение прошли также все сотрудники. В процессе обследования бассейна были отобраны пробы воды и взяты смывы с поручней ванны бассейна, скамеек в раздевальнях, пола в душевой, ручек двери из раздевальни в душевую. В ряде смывов обнаружены золотистые стафилококки и сальмонеллы. Показатели качества воды бассейна: ОКБ= 10 в 100 мл воды.

1. Какие документы оформляются специалистами Управления Роспотребнадзора и ФБУЗ при проведении проверки?
2. Дайте оценку качества воды в плавательном бассейне.
3. Укажите недостатки системы производственного контроля в плавательном бассейне.
4. Какие действия должно предпринять должностное лицо Управления Роспотребнадзора по результатам проверки?

Задание 1.4.

Данные санитарного обследования водоисточника: проба воды отобрана из шахтного колодца, расположенного на территории индивидуальной жилой застройки. На расстоянии 20 м от колодца выше по рельефу местности находится уборная с проницаемым выгребом. Глубина выгребов 1,2 м. Грунт на участке — мелкозернистый песок. Глубина колодца 3 м, уровень воды находится на расстоянии 2 м от поверхности земли. Шахта колодца укреплена бетонными кольцами, вокруг колодца устроены глиняный «замок» и отмостка. Водоподъем осуществляется с помощью ворота, имеются общественное ведро, навес и крышка. Санация колодца проводится регулярно 1 – 2 раза в год. Население, пользующееся водой данного колодца, к качеству воды жалоб не предъявляет. Случаев кишечных инфекций, имеющих водный фактор передачи, не зарегистрировано.

Данные лабораторного исследования воды:

1. Прозрачность 30 см.
2. Цветность 35°
3. Запахи неопределенные 2 балла
4. Привкусы неопределенные 2 балла
5. В воде не содержатся различимые невооруженным глазом водные организмы, отсутствуют плавающие примеси, осадок
6. Сухой остаток 550 мг/дм³
7. Жесткость общая 6 мг-экв/дм
8. Железо общее 0,2 мг/дм³
9. Хлориды 170 мг/дм³
10. Окисляемость 9,5
11. Азот аммонийный 5,6
12. Азот нитритный 7,4
13. Азот нитратный 50
14. ОМЧ 200
15. Обобщенные колиформные бактерии 50

Составьте заключение о качестве воды нецентрализованного источника водоснабжения, правильности устройства водозаборного сооружения.

Задание 1.5.

Выписка из протокола обследования территории ООМД.

Стационар рассчитан на 150 коек. Площадь земельного участка МО 150 м². Здание МО расположено на расстоянии 75 метров от жилой застройки. Через территорию МО проходят транзитные инженерные коммуникации. Патологоанатомический корпус располагается в пристроенном здании, не имеет отдельного въезда. Контейнерная площадка для отходов расположена в 15 метрах от окон стационара.

1. Укажите нормативную документацию, используемую при проведении санитарно-эпидемиологического обследования.
2. Какие санитарно-эпидемиологические требования нарушены на объекте. Сделайте вывод о соответствии/несоответствии объекта санитарно-эпидемиологическим требованиям.

3. Укажите перечень документов, составляемых при проведении проверки.
4. Укажите, какие предписания следует дать по итогам проверки.

Перечень типовых заданий на проверку сформированности умений, практических навыков по дисциплине «Гигиена труда».

Проверяемые компетенции: УК-8.1.1; ПК-4.1.1; ПК-4.2.1; ПК-4.3.1

Задание 2.1.

В термическом цехе производится закалка металлических изделий для придания им повышенной твердости. Температура воздуха на рабочем месте 28-30°, относительная влажность 40-50 %, скорость движения воздуха 0,7 м/сек, тепловое излучение до 35 Вт/м², облучается 50% поверхности тела. Тяжесть труда термиста соответствует Пб.

1. Дайте оценку производственного микроклимата в термическом цехе.
2. Укажите нормативную документацию, используемую для оценки показателей микроклимата на производственном объекте и тяжесть труда.

Задание 2.2.

Врачом по гигиене труда по инициативе юридического лица изучены условия труда и состояние здоровья комбайнеров при проведении уборки пшеницы (Волгоградская область).

Результаты санитарного обследования условий труда и состояния: минеральная пыль в концентрации 40-45 мг/м³, содержащая до 12% кремния диоксида. Дисперсность до 90% - 5 мкм и менее. Механизатор К. Проработал в этих условиях 18 лет. Пылевая нагрузка за этот период составила 1 62 456 мг (контрольная пылевая нагрузка -46 508 мг). Эквивалентные уровни звукового давления (при преобладании высоких частот) в кабине составляют 85-87 дБА.

Общая вибрация в пределах отставных полос со среднегеометрическими частотами 31,5-125 Гц превышает предельно допустимый уровень на 2-10 дБ.

Температура воздуха составляла в среднем 32 - 39 С. Влажность воздуха - 28 - 40%.

1. Дайте гигиеническую оценку условий труда.
2. Обоснуйте мероприятия по их оздоровлению.

Задание 2.3.

Проводилось изучение условий труда обрубщиков в литейном цехе. Обрубка - завершающий этап обработки литейных отливок, включающий удаление остатков пригара формовочных и стержневых смесей, заусениц, вырубку дефектов отливок. Эти операции обрубщики выполняют рубильно-чеканными молотками. При работе рубильно-чеканных молотков имеет место значительная запыленность воздуха рабочей зоны пылью со значительным содержанием диоксида кремния (более 70%), достаточно высокие уровни локальной вибрации, кроме того, отливки являются источником инфракрасного излучения.

1. Составьте программу санитарно-гигиенического обследования обрубного участка литейного цеха.
2. Предложите рекомендации по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров обрубщиков в соответствии с законодательными документами.

Задание 2.4.

Мастерская искусственных цветов расположена в одноэтажном здании. Стены бежевые, потолок белый. Оборудование окрашено светло-голубой краской, пол покрыт светло-зеленым пластиком. В мастерской производится раскрой шелка различной окраски и изготовление цветов по определенной форме на швейных машинах. Объект

различения – шелковые нити темных оттенков толщиной менее 0.2мм. Контраст объекта с фоном большой. Искусственное освещение представлено светильниками с двумя люминесцентными лампами ЛБ. Уровень освещенности на рабочих столах составил 1050-1200 лк, коэффициент пульсации 10%. Светильники очищаются один раз в 4 года (содержание пыли в помещении менее 5 мг/м³).

Естественное освещение осуществляется через окна, протирка которых производится один раз в год. Величина КЕО – 1,5%.

1. Определите характер зрительной работы.
2. Дайте характеристику искусственного освещения, коэффициента пульсации.
3. Наметьте мероприятия по улучшению световой обстановки.

Задание 2.5.

Обследование условий труда рабочих доменного производства показало, что на рабочих местах основных профессий (горновых и их подручных, ковшевых, разливщиков и др.) параметры микроклимата в цехе в летний период колебались в следующих пределах: температура воздуха 30,8-40,5 °С, относительная влажность 45-65%, скорость движения воздуха 1.5-2,7 м/с. Интенсивность инфракрасного излучения при ряде операций от 350 до 1500 Вт/м². (средняя за смену 1200 Вт/м²). Работа основных профессий по энерготратам относится к категории III.

1. Оцените метеорологические условия на рабочих местах
2. Как проводится измерение температуры воздуха в условиях производства.

Перечень типовых заданий на проверку сформированности умений, практических навыков в рамках прохождения станции «Гигиена питания».

Проверяемые компетенции: ПК-2.1.1; ПК-2.2.1; ПК-2.3.1.

Задание 3.1.

На склад поступило 700 кг говядины для приготовления обеда. В копии чекового требования от 15.07. отмечено «Мясо говядина, охлажденное, соответствует стандарту». В момент осмотра: поверхность мяса ослизненная, липкая, со слабым затхлым и гнилостным запахом. На свежем срезе мясо рыхлое, ямки от надавливания пальцем выравниваются медленно и не полностью. Гнилостный запах в глубоких слоях мышц не ощущается. Жир желтоватого цвета, мажущейся, с едва уловимым запахом осаливания. Сухожилия мягкие, матово-белого цвета с сероватым оттенком. Костный мозг мягкий, местами отстает от края кости.

Дайте оценку доброкачественности мяса, возможность его использования.

Задание 3.2.

Вы сотрудник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по городу С. В соответствии с поручением Правительства Российской Федерации проводятся внеплановые выездные проверки соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства и законодательства о техническом регулировании в отношении объектов, реализующих молочную продукцию.

Определите и опишите порядок осуществления контрольно-надзорных мероприятий.

Задание 3.3.

В соответствии с Распоряжением Главного государственного санитарного врача проведено санитарно-эпидемиологическое обследование овощной продовольственной базы. В ходе проверки соблюдения санитарного законодательства на продовольственной базе установлено: на продовольственном овощном складе находится партия сельхозпродукции, выращенной в открытом грунте и поставленная

акционерным обществом «Сельхозпродовощ»: арбузы – 15 т, перец сладкий – 5 т, кабачки – 2 т.

В присутствии администрации (директора) овощехранилища был произведен отбор образцов от каждой партии овощной продукции в количестве, установленном ГОСТ, и оформлен акт отбора проб. Пробы были направлены в лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». Результаты исследования образцов сельхозпродукции представлены в протоколе исследований.

Содержание нитратов в продуктах (пробах) растительного происхождения

Наименование продукта	Уровни нитратов (мг/кг)
Арбузы	160
Перец сладкий	250
Кабачки	100

Используя ТР ТС 021/2011 О безопасности пищевой продукции (с изменениями на 22 апреля 2024 года), дайте заключения по результатам исследования продукции и ее пригодности для питания.

Задание 3.4.

При проведении санитарно-эпидемиологического обследования молочной фермы ЗАО «Ручьи» был произведен отбор проб молока для лабораторного исследования. Размер партии 1000 л. Все указанные пробы были исследованы в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» на наличие ДДТ, гептахлора и линдана (гамма-изомер гексахлорциклогексана). Согласно данным анализов ДДТ и гептахлор не обнаружены, а линдан обнаружен методом тонкослойной хроматографии во всех пробах, взятых с молочной фермы и молокозавода в количествах от 0,4 до 0,8 мг/кг.

1. Какое влияние оказывают хлорорганические пестициды на организм человека.
2. Возможна ли реализация данной партии молока и каков ее порядок?

Задание 3.5.

Проба молока отобрана врачом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в цехе приемки молочного завода от партии в количестве одной цистерны (5000 л), поступившей из хозяйства, неблагополучного по туберкулезу (скот, положительно реагирующий на туберкулин).

Результаты исследования молока:

- консистенция — однородная жидкость без осадка и хлопьев;
- цвет — белый; запах и вкус — чистый, без посторонних запахов и привкусов;
- плотность — 1,027 кг/м³; массовая доля жира — 3,5%;
- кислотность — 18° Т;
- механическая загрязненность — I группа; реакция на пероксидазу — «положительная».

1. Составьте санитарно-эпидемиологическое заключение о качестве молока коровьего сырого по органолептическим и физико-химическим показателям. С какой целью ставится реакция на «пероксидазу»?

2. Обоснуйте возможность (невозможность) приемки данной партии молока на молокозавод в соответствии с санитарно-ветеринарными требованиями.

3. Дайте рекомендации в отношении порядка и режима пастеризации молока, полученного в хозяйствах, неблагополучных по заболеваниям животных бруцеллезом и туберкулезом.

Перечень типовых заданий на проверку сформированности умений, практических навыков в рамках прохождения станции «Гигиена детей и подростков».

Проверяемые компетенции: ОПК-7.1.1; ПК-2.1.1; ПК-2.2.1; ПК-2.3.1; ПК-3.1.1;

ПК-3.2.1; ПК-3.3.1.

Задание 4.1.

В ходе плановой проверки дошкольной организации необходимо провести замеры параметров микроклимата в игровой комнате.

Продемонстрируйте лабораторно-инструментальную оценку микроклимата.

Оцените полученные результаты согласно имеющимся условиям и нормативам.

Задание 4.2.

Выписка из протокола проверки общеобразовательной организации

Озеленено 15% территории организации. Гардеробы расположены на цокольном этаже рядом с мастерскими. Кабинеты физики и химии не оборудованы лаборантскими и имеют КЕО 1,1%. Размер спортивного зала 9,0 х 18,0 х 5,5 м. 5, 6, 9. 7 и 11 классы обучаются во вторую смену.

1. Укажите нормативную документацию, используемую при проведении санитарно-эпидемиологического обследования.

2. Какие санитарно-эпидемиологические требования нарушены на объекте. Сделайте вывод о соответствии/несоответствии объекта санитарно-эпидемиологическим требованиям.

3. Укажите перечень документов, составляемых при проведении проверки.

4. Укажите, какие предписания следует дать по итогам проверки.

Задание 4.3.

В классе занимается 33 учащихся в возрасте 8 лет. Он расположен на 3-м этаже. Его длина 8 м, глубина – 6 м. В момент обследования освещенность на улице составляла 10500 лк, в учебной комнате – 150 лк. Искусственное освещение осуществляется лампами накаливания (подвесные светильники рассеянного света). Освещенность на рабочей поверхности парт при их использовании 170 лк. На наружной стене класса, на высоте 1,75 м от пола, прикреплен бытовой термометр. Температура воздуха в классе была + 24⁰С, его относительная влажность – 75 %, скорость движения – 0,01 м/с, кратность воздухообмена – 2 раза/ч, содержание в воздухе СО₂ – 0,18 %. Класс оборудован партами, расположенными в три ряда. Рабочая поверхность парт имеет матовое покрытие голубого цвета. Расстояние от светонесущей стены до парт 0,5 м, между рядами парт – 0,7 м, от парт до внутренней стены – 0,5 м, от первых парт до доски – 2,5 м, от последних до задней стены – 0,6 м. Доска темно-коричневого цвета; высота подвеса нижнего края доски 95 см.

Установите нарушения санитарного законодательства в общеобразовательном учреждении, составьте предписания по устранению выявленных нарушений.

Задание 4.4.

Девочка 14 лет. Рост - 147 см., масса – 40 кг, окружность грудной клетки - 70 см. За год выросла на 3 см., постоянных зубов - 23, половое развитие – Мa3 Мe4 P2 Aх2. Жировая складка не выражена, пульс - 76 уд/мин, АД - 85/55 мм. рт. ст., число дыханий – 19 уд/мин. Предъявляет жалобы на повышенную утомляемость, головные боли, потливость.

1. Оценить уровень физического развития.

2. К какой группе здоровья относится подросток?

Задание 4.5.

Вы врач по общей гигиене в городе Волгоград. В ходе плановой проверки общеобразовательного учреждения необходимо провести замеры параметров микроклимата в кабинете химии-биологии. Продemonстрируйте лабораторно-инструментальную оценку параметров микроклимата.

Оцените полученные результаты согласно имеющимся условиям и нормативам.

Перечень типовых заданий на проверку сформированности умений, практических навыков по дисциплине «Эпидемиология, военная эпидемиология».

Проверяемые компетенции: ОПК-2.3.1; ОПК-4.1.1; ОПК-4.2.1; ОПК-4.3.1; ОПК-12.1.1; ОПК-12.2.1; ОПК-12.3.1; ПК-1.1.1; ПК-1.2.1; ПК-1.3.1.

Задание 5.1.

Два жителя поселка Н. одновременно заболели чумой 15 июня. Последний случай чумы среди людей в этом регионе отмечен 10 лет назад. Несколько дней назад мужчины участвовали в вынужденном забое скота, а также снимали шкурки с сурков (тарбаганов) и зайцев. Один из заражённых скончался по дороге в больницу. Второй был доставлен в районную инфекционную больницу в тяжёлом состоянии. В течение первых суток у него на фоне высокой температуры тела появились боли в груди, кашель, одышка и кровавая мокрота. В стационаре был выставлен диагноз вторично-легочной формы чумы, от которой пациент скончался на третьи сутки после госпитализации.

1. Дайте эпидемиологическую оценку возникшей ситуации.
2. Дайте характеристику наиболее вероятному механизму (пути) передачи возбудителя чумы в данном случае.
3. Назовите наиболее вероятные источники чумы в данном случае.

Задание 5.2.

Врач-педиатр участковый, вызванный 21 марта к Насте К. 5 лет, диагностировал у неё скарлатину. Девочка заболела 20 марта, в этот день к вечеру она была переведена из группы детского сада в изолятор в связи с повышением температуры до 38,1°C и однократной рвотой. Дома у ребёнка температура поднялась до 38,5°C, девочка жаловалась на головную боль и боль в горле. На следующий день на теле появилась мелкоточечная сыпь, яркая гиперемия зева. Врач-педиатр участковый подал экстренное извещение в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» и организовал проведение необходимых противоэпидемических мероприятий в домашнем очаге скарлатины.

22 марта было проведено эпидемиологическое обследование детского сада, который посещала Настя К. Эпидемиолог ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» установил, что на момент обследования по неизвестным причинам отсутствуют 5 детей. В марте месяце в группе, которую посещает Настя К., зарегистрировано 3 случая ОРВИ и 2 случая ангины. Установлено, что 16 марта в группу после 5-дневного отсутствия по причине ОРВИ вернулся Максим Д. В других группах детского сада случаев заболевания скарлатиной и ангинами не зарегистрировано. Работники детского сада в феврале проходили диспансеризацию. Медицинские книжки у всех сотрудников в порядке.

Настя К. проживает с родителями в отдельной двухкомнатной квартире. Отец – программист, работает в частной фирме, мать – педагог начальной школы. Родители скарлатиной не болели.

1. Оцените эпидемическую ситуацию и выскажите гипотезу о возможных причинах заболевания скарлатиной. Определите территориальные границы эпидемического очага скарлатины. Обоснуйте Вашу гипотезу.

2. Составьте план противоэпидемических мероприятий в домашнем очаге скарлатины.
3. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге скарлатины в дошкольном образовательном учреждении (ДОУ).

Задание 5.3.

Больной К. 40 лет поступил в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «клещевой вирусный энцефалит».

Считал себя больным 3 дня. Начало заболевания острое: внезапно повысилась температура тела до 40°C, отмечалась интенсивная головная боль, сопровождавшаяся рвотой, миалгией, парестезией.

Клиническая картина: температура тела – 39°C; гиперемия кожи лица, шеи и слизистых оболочек, инъекция сосудов склер. Отмечаются положительные менингеальные симптомы – ригидность мышц затылка, симптомы Кернига и Брудзинского.

Эпидемиологические данные: месяц назад выезжал на территорию, эндемичную по клещевому энцефалиту, и употреблял сырое козье молоко.

Прививочный анамнез: прошёл неполный курс прививок против клещевого энцефалита.

1. Кто является основным переносчиком вируса клещевого энцефалита?
2. Выскажите гипотезу о пути передачи возбудителя клещевого энцефалита больному К.
3. Каковы меры профилактики клещевого энцефалита для лиц, выезжающих на территории, эндемичные по клещевому энцефалиту?
4. Какие средства используют для проведения экстренной профилактики клещевого энцефалита?
5. Предложите комплекс противоэпидемических мероприятий в отношении лиц, имеющих аналогичный с больным риск заражения клещевым энцефалитом.

Задание 5.4.

В детском саду 20 сентября выведен в изолятор Артем С., 4 лет. У ребенка наблюдались: однократная рвота и повышение температуры до 38,5 °С. По словам матери, ребенок был не совсем здоров с 15 сентября, но продолжал посещать детское дошкольное учреждение. 20 сентября участковый педиатр на дому поставил диагноз - вирусный гепатит А. Ребенок проживает с родителями в отдельной трехкомнатной квартире со всеми удобствами; родители - служащие. Детский сад расположен в типовом помещении, группы изолированы. В группе, которую посещал больной, 19 детей. В другой группе этого сада в августе был выявлен больной гепатитом.

Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.

Задание 5.5.

В стационаре психоневрологического диспансера возникла вспышка эпидемического сыпного тифа. Всего заболели 14 человек. Первый случай заболевания зарегистрирован у медсестры, работавшей в диспансере и госпитализированной в тяжёлом состоянии в инфекционный стационар, где и был установлен диагноз. При обследовании контактировавших с ней пациентов психоневрологического диспансера были выявлены остальные больные: люди пожилого возраста, в основном старше 70 лет, находившиеся в диспансере от нескольких месяцев до нескольких лет. При расследовании вспышки эпидемиологом выявлено грубое нарушение условий жизни пациентов: вода в диспансер поступала с перебоями, больные давно не мылись, постельное бельё не меняли неделями, кровати стояли очень близко друг к другу.

Из-за отсутствия диагноза больные сыпным тифом госпитализированы не были.

На одежде и белье (в швах, складках, воротниках) заболевших и в помещении диспансера обнаружены платяные вши. После госпитализации заболевших, в очаге была проведена медицинская дезинсекция.

1. Дайте оценку эпидемиологической ситуации в стационаре психоневрологического диспансера.

2. Укажите наиболее вероятный механизм передачи инфекции в данном конкретном случае

3. Какие неблагоприятные санитарно-гигиенические факторы привели к вспышке эпидемического сыпного тифа в диспансере психоневрологического стационара?

4. Определите перечень контактных лиц и продолжительность срока наблюдения за ними в данной ситуации.

5. Укажите перечень противоэпидемических мероприятий, направленных на локализацию и ликвидацию вспышки эпидемического сыпного тифа в данной ситуации.

2.3. Оценочные средства для проведения третьего этапа ГЭ

Выпускнику предлагается комплексный билет, требующий решения и дачу развернутых ответов на теоретические вопросы по дисциплинам (модулям): «Общая гигиена», «Гигиена питания», «Коммунальная гигиена», «Гигиена труда», «Гигиена детей и подростков», «Радиационная гигиена», «Военная гигиена», «Социально-гигиенический мониторинг», «Гигиеническое воспитание населения», «Эпидемиология, военная эпидемиология», «Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи», «Техническое регулирование в деятельности Роспотребнадзора», «Организация госсанэпиднадзора», «Общественное здоровье и здравоохранение» (пример билета представлен в приложении 2 к настоящему ФОС). До устного собеседования выпускнику дается не менее 15 минут для подготовки письменного чернового варианта ответа. В ходе устного ответа выпускник должен продемонстрировать навык решения конкретных профессиональных задач и знания теоретических основ по соответствующим дисциплинам (модулям).

Примеры типовых вопросов для собеседования по дисциплине «Организация госсанэпиднадзора».

Проверяемые компетенции: ПК-7.1.1; ПК-7.2.1; ПК-7.3.1; ПК-8.3.1.

1. Правовые основы контрольно-надзорных функций по обеспечению конституционных прав граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду.

2. Формы и методы защиты прав потребителей.

3. Защита прав юридических лиц индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного и муниципального контроля.

4. Правовые последствия продажи товаров и выполнения работ и услуг ненадлежащего качества.

5. Осуществление надзора на основе риск-ориентированного подхода.

6. Организация и проведение плановых и внеплановых проверок объектов надзора.

7. Профилактические мероприятия в деятельности санитарно-эпидемиологической службы.

8. Организация мероприятий по санитарной охране территории Российской

9. Порядок организации и проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований и иных видов оценок.

10. Оценка соответствия продукции нормативным документам.
11. Профилактические мероприятия. Профилактические визиты. Виды, организация, регламентирующие документы.
12. ФЗ-248 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации». Виды профилактических мероприятий.
13. Структура органов Роспотребнадзора, организация деятельности, полномочия.
14. Организация и проведение контрольно-надзорных мероприятий.
15. Постановление Правительства РФ от 30.06.2021 1100 «О федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре)»
16. ФЗ-248 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации». Виды профилактических мероприятий. Организация и проведение обязательных профилактических визитов.
17. Виды контрольно-надзорных мероприятий.
18. Действия, применяемые при проведении профилактических мероприятий.
19. Ответственность за нарушение прав потребителей, установленных законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Примеры типовых вопросов для собеседования по дисциплине «Эпидемический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи».

Проверяемые компетенции: ПК-1.1.1; ПК-1.2.1; ПК-1.3.1; ПК-8.3.1.

1. Госпитальные инфекции, их эпидемиологическое и социальное значение. Место гнойно-септических инфекций в структуре госпитальных инфекций и их структура. Госпитальные штаммы, их особенности при традиционных болезнях и гнойно-септических инфекциях. Эндогенные и экзогенные инфекции.
2. Деятельность госпитального эпидемиолога по профилактике внутрибольничных инфекций.
3. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим лечебно-профилактических учреждений.
4. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим родильного дома.
5. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в хирургических отделениях стационаров.
6. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Определение. Основные возбудители. Особенности источника инфекции, механизмов передачи, восприимчивого контингента.
7. Эпидемиологическая структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, факторы, способствующие росту, предпосылки и предвестники ИСМП.
8. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в родовспомогательных стационарах. Средства защиты медицинского персонала от заражения.
9. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в хирургических стационарах.

Примеры типовых заданий для собеседования по дисциплине «Коммунальная гигиена».

Проверяемые компетенции: ПК-5.1.1; ПК-5.2.1; ПК-5.3.1; ПК-9.1.1; ПК-9.2.1; ПК-9.3.1.

1. Гигиенические проблемы в области охраны окружающей среды в

Российской Федерации.

2. Роль и значение отдельных факторов среды обитания человека в возникновении и распространении болезней инфекционной и неинфекционной природы.

3. Источники поступления и пути распространения в среде обитания человека различных по своей природе загрязнений, оказывающих неблагоприятное влияние на здоровье.

4. Методические подходы к установлению причинно-следственных связей между состоянием среды обитания в населенных местах и состоянием здоровья населения.

5. Социально-гигиенический мониторинг; принципы проведения.

6. Санитарно-гигиеническая оценка источников хозяйственно-питьевого водоснабжения этапы санитарного надзора при организации централизованного питьевого водоснабжения населения.

7. Водный фактор инфекционной и неинфекционной заболеваемости населения; мероприятия по её предупреждению.

8. Гигиенические принципы нормирования качества питьевой воды;

9. Реагентные и безреагентные методы осветления и обеззараживания воды, их гигиеническая характеристика.

10. Механизм бактерицидного действия хлора; условия и факторы, определяющие эффективность хлорирования.

11. Организация зон санитарной охраны водопроводов из поверхностных и подземных источников питьевого водоснабжения, их гигиеническое значение.

12. Гигиенические требования к организации нецентрализованного водоснабжения населенных мест; критерии качества воды источников нецентрализованного водоснабжения.

13. Гигиенические требования к организации централизованного водоснабжения населенных мест; критерии качества воды источников централизованного водоснабжения.

14. Санитарно-гигиеническая характеристика хозяйственно-бытовых, ливневых (талых) и производственных сточных вод, их влияние на состояние водных объектов, здоровье и условия жизни населения.

15. Гигиенические принципы нормирования вредных химических веществ в воде водных объектов.

16. Требования к качеству воды водоемов в пунктах водопользования, условия выпуска сточных вод в водные объекты.

17. Типы сооружений для механической и биологической очистки хозяйственно-бытовых сточных вод. Особенности их эксплуатации и гигиеническая оценка эффективности работы.

18. Система мероприятий по санитарной охране водных объектов от загрязнения сточными водами.

19. Источники загрязнения атмосферного воздуха в городах и сельской местности.

20. Острое и хроническое действие загрязнений атмосферного воздуха на человека. Санитарно-защитные зоны промышленных предприятий.

21. Система мероприятий по санитарной охране атмосферного воздуха.

22. Гигиеническая оценка естественных и искусственных методов обезвреживания хозяйственно-бытовых сточных вод.

23. Санитарно-гигиеническое и противозидемическое значение канализования населенных мест. Системы канализаций. Их сравнительная оценка.

24. Гигиенические критерии загрязнения почвы. Принципы и методы установления ПДК химических веществ в почве).

25. Организация очистки населенных мест от твердых коммунальных отходов, методы обезвреживания, контроль эффективности.

26. Физические факторы на территории жилой застройки, жилых и общественных зданий. Их влияние на состояние здоровья населения.

27. Источники уличного и жилищно-бытового шума, их гигиеническая оценка. Архитектурно-планировочные и строительные мероприятия по профилактике городского шума.

28. Гигиенические требования к микроклимату помещений жилых и общественных зданий.

29. Гигиеническая оценка различных систем вентиляции жилых и общественных зданий).

30. Гигиенические требования к отопительным системам жилых и общественных зданий.

31. Требования к инсоляции жилых и общественных зданий и территорий жилой застройки в различных климатогеографических зонах.

32. Принципы организации больничного участка: функциональное зонирование, система застройки, баланс территории;

33. Гигиенические требования к планировке и санитарно-техническому оборудованию лечебных и диагностических отделений ЛПУ.

34. Особенности санитарно-гигиенического режима в родильных домах и инфекционных больницах.

35. Санитарно-гигиенические требования к территории земельного участка для размещения городских поселений. Особенности зонирования территории городских и сельских поселений.

36. Микрорайон как основная структурная единица жилой застройки населенного пункта. Гигиенические проблемы крупных поселений городского типа.

37. Деятельность органов и организаций Роспотребнадзора по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения по разделу коммунальная гигиена.

Примеры типовых заданий для собеседования по дисциплине «Гигиена питания».

Проверяемые компетенции: ПК-2.1.1; ПК-2.2.1; ПК-2.3.1.

1. Гигиенические требования к организации рационального питания, понятие о значении сбалансированности отдельных пищевых веществ);

2. Комплексная оценка и методы изучения фактического питания и статуса питания населения.

3. Факторы, определяющие величину потребности в белках, жирах и углеводах различных профессиональных групп населения).

4. Гигиенические требования к качеству молока и молочных продуктов; молоко и молочные продукты как возможный фактор передачи заболеваний; профилактические мероприятия.

5. Основные санитарно-гигиенические требования к технологическому процессу и санитарном режиму на молочном заводе.

6. Гигиенические требования к качеству мяса и мясoproductов; мясо как возможный фактор передачи инфекционных заболеваний и пищевых отравлений, профилактические мероприятия.

7. Основные санитарно-гигиенические требования к технологическому процессу и санитарному режиму на мясоперерабатывающих предприятиях.

8. Основные санитарно-гигиенические требования к технологическому процессу и санитарному режиму на хлебозаводе.

9. Цель, задачи, виды и этапы проведения гигиенической экспертизы пищевых продуктов; законодательные материалы и нормативные документы; формы заключений. Порядок уничтожения забракованных пищевых продуктов.

10. Гигиеническая характеристика пестицидов (хлорорганических, фосфорорганических, ртутьорганических и карбонатов) и санитарно-гигиенический контроль над остаточными количествами их в пищевых продуктах; пути реализации продуктов, содержащих пестициды в количествах, превышающих допустимые).

11. Методика санитарно-эпидемиологического расследования пищевых отравлений.

12. Общие принципы профилактики микробных и немикробных пищевых отравлений.

13. Пищевые микробные токсикозы, характеристика и свойства стафилококкового энтеротоксина. Источники и пути обсеменения пищевых продуктов. Роль отдельных продуктов в возникновении заболевания; клинко-эпидемиологические особенности вспышек, лабораторная диагностика, профилактика.

14. Пищевые микробные токсикозы, ботулизм; характеристика и свойства ботулинического токсина; связь ботулизма с определенными пищевыми продуктами; роль отдельных продуктов в возникновении заболеваний; клинко-эпидемиологические особенности вспышек, лабораторная диагностика, профилактика.

15. Токсикоинфекции, возбудители, источники инфицирования и пути обсеменения пищевых продуктов; роль отдельных продуктов в возникновении заболеваний; клинко-эпидемиологические особенности вспышек, лабораторная диагностика, профилактика.

16. Плановый и внеплановый текущий санитарный надзор за объектами общественного питания. Принципы ХАССП.

17. Плановый и внеплановый текущий санитарный надзор за объектами торговли.

18. Плановый и внеплановый текущий санитарный надзор за объектами пищевой промышленности.

19. Гигиенические требования к технологическому процессу приготовления пищи на предприятиях общественного питания; условия хранения пищи и ее реализации.

20. Санитарно-гигиенические требования к торговле пищевыми продуктами; условия и сроки хранения особо скоропортящихся пищевых продуктов.

21. Лечебно-профилактическое питание на предприятиях с особо вредными и вредными условиями труда, его разновидности; гигиеническая характеристика рационов лечебно-профилактического питания.

22. Деятельность органов и организаций Роспотребнадзора по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в области гигиены питания.

Примеры типовых заданий для собеседования по дисциплине «Гигиена детей и подростков».

Проверяемые компетенции: ОПК-7.1.1; ПК-2.1.1; ПК-2.2.1; ПК-2.3.1; ПК-3.1.1; ПК-3.2.1; ПК-3.3.1.

1. Основные критерии оценки состояния здоровья детей и подростков; группы здоровья; современные методы оценки и изучения здоровья детских коллективов; основные показатели; группы здоровья.

2. Основные закономерности роста и развития детского организма и возрастная периодизация.

3. Физическое развитие детей и подростков и методы его изучения и оценки у индивидуума и коллектива.

4. Основные физиолого-гигиенические принципы нормирования деятельности в гигиене детей и подростков.
5. Физиолого-гигиеническое обоснование организации режима дня детей и подростков.
6. Гигиенические основы организации воспитательно-образовательного процесса в дошкольных учреждениях.
7. Гигиенические основы организации учебного процесса в современных образовательных учреждениях.
8. Физиолого-гигиенические принципы организации физического воспитания; гигиеническое значение двигательной активности детей и подростков; пути профилактики гиподинамии и гиперкинезии в организованных детских коллективах.
9. Физиолого-гигиенические принципы организации закаливания детей и подростков.
10. Физиолого-гигиенические принципы организации трудового воспитания и обучения детей и подростков.
11. Физиологические аспекты профессиональной ориентации детей и подростков. Врачебно-профессиональная консультация.
12. Гигиенические требования к предметам детского обихода (к детской одежде и обуви, игрушкам).
13. Гигиенические требования к учебной мебели, учебным пособиям, детским книгам.
14. Гигиенические требования к использованию технических средств обучения.
15. Гигиенические требования к воздушно-тепловому и световому режиму в учреждениях для детей и подростков; пути профилактики ультрафиолетовой недостаточности.
16. Гигиенические требования к дошкольным образовательным организациям.
17. Гигиенические требования к средним общеобразовательным организациям.
18. Гигиенические требования к организации питания в организованных детских коллективах.
19. Методы изучения и оценки фактического питания в организованных коллективах.
20. Гигиенические требования к палаточным лагерям.
21. Гигиенические требования к загородным стационарным оздоровительным лагерям с круглосуточным пребыванием.
22. Деятельность органов и организаций Роспотребнадзора по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в сфере охраны здоровья детей и подростков.

Примеры типовых заданий для собеседования по дисциплине «Гигиена труда».

Проверяемые компетенции: УК-8.1.1; ПК-4.1.1; ПК-4.2.1; ПК-4.3.1.

1. Понятие об опасных и вредных производственных факторах и их классификация. Основные принципы гигиенической регламентации неблагоприятных факторов производственной среды.
2. Организация текущего санитарно-гигиенического надзора на промышленных объектах.
3. Исследование условий труда, физиолого-гигиеническая характеристика отдельных профессий на промышленных объектах.
4. Физиология труда: содержание, задачи, методы. Физиологические особенности современных форм труда.
5. Классификация труда по тяжести и напряженности, критерии оценки.
6. Профилактике утомления и переутомления, повышение работоспособности

человека.

7. Производственный микроклимат, виды, действие на организм. Профилактика перегрева и переохлаждения. Принципы нормирования параметров микроклимата.

8. Производственная пыль как вредный фактор производства. Действие на организм.

9. Профессиональные заболевания пылевой этиологии. Мероприятия по борьбе с пылью и профилактика пылевой патологии.

10. Производственный шум как гигиеническая и социальная проблема. Физическая характеристика. Классификация шума действие шума на организм. Принципы гигиенического нормирования шума. Профилактические мероприятия по борьбе с шумом на производстве.

11. Производственная вибрация. Классификация. Действие на организм человека. Факторы, усугубляющие действие вибрации.

12. Вибрационная болезнь и мероприятия по её профилактике. Гигиеническая регламентация производственной вибрации.

13. Повышенное пониженное атмосферное давление. Действие на организм. Профилактические мероприятия.

14. Острые и хронические профессиональные отравления, их причины. Основные направления профилактики интоксикации химической этиологии, гигиеническое регламентирование химических факторов производственной среды.

15. Отдаленные последствия действия вредных производственных факторов на организм человека. Значение производственных факторов риска в формировании онкологической заболеваемости. Меры профилактики.

16. Биологические факторы на производстве. Действие на организм, меры профилактики.

17. Санитарно-гигиенические методы исследования физических факторов производственной среды.

18. Методы установления причинно-следственных связей между состоянием производственной среды и здоровьем работающего населения; оценка профессионального риска.

19. Гигиенические основы производственной вентиляции как средство коллективной защиты производственное освещение. Гигиенические требования.

20. Влияние освещения на здоровье и работоспособность. Виды и системы производственного освещения их гигиеническая характеристика. Принципы гигиенического нормирования производственного освещения.

21. Средства индивидуальной защиты. Классификация. Роль средств индивидуальной защиты в профилактике неблагоприятного воздействия факторов производственной среды на организм работающих.

22. Гигиена труда, состояние здоровья человека, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных факторов в машиностроительной промышленности.

23. Гигиена труда, состояние здоровья человека, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных производственных факторов в сельском хозяйстве.

24. Гигиена труда, состояние здоровья работающих, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных производств факторов в строительном производстве.

25. Гигиена труда, состояние здоровья, работающих, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных производственных факторов в химической промышленности.

26. Деятельность органов и организаций Роспотребнадзора по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в области гигиены труда.

Примеры типовых заданий для собеседования по дисциплине «Радиационная гигиена».

Проверяемые компетенции: УК-8.1.1; ОПК-8.2.1; ПК-6.1.1; ПК-6.2.1; ПК-6.3.1.

1. Закрытые и открытые источники ионизирующего излучения. Внешнее и внутреннее облучение.

2. Нормативные и директивные документы в радиационной гигиене: НРБ – 99/2009 ОСПОРБ – 99/2010 Закон о РБ населения, их значение; понятие о пределах доз, категориях облучаемых лиц (НРБ-99/2009).

3. Понятие о допустимых и контрольных уровнях, их значение в предупреждении переоблучения.

4. Принципы защиты при работе с закрытыми и открытыми источниками ионизирующих излучений и радиоактивными веществами. Индивидуальные и коллективные средства защиты. Спецдежда, изолирующие костюмы.

5. Опасные и вредные производственные факторы в рентгеновских кабинетах. Обеспечение радиационной безопасности персонала и пациентов при рентгенологических исследованиях.

6. Дезактивация. Виды и методы. Средства дезактивации. Методы дезактивации при внешнем и внутреннем загрязнении человека радиоактивными веществами.

7. Радиационные аварии на предприятиях, работающих с источниками ионизирующих излучений. Классификация, возможные последствия облучения.

8. Этапы ликвидации последствий радиационных аварий.

9. Радиационный контроль строительных материалов. Основы нормирования.

10. Радиационный контроль жилых помещений.

11. Принципы регистрации ионизирующих излучений. Классификация дозиметрических приборов по их назначению и общие принципы устройства дозиметров.

12. Радиоактивные отходы: источники, классификация, обращение.

13. Радиационный контроль: цели и задачи. Законодательная и нормативная база.

14. Основные реакции организма на действие ионизирующих излучений. Стохастические и детерминированные эффекты, особенности и виды.

15. Деятельность органов и организаций Роспотребнадзора по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в области радиационной гигиены.

Примеры типовых заданий для собеседования по дисциплине «Эпидемиология, военная эпидемиология».

Проверяемые компетенции: ОПК-2.3.1; ОПК-4.1.1; ОПК-4.2.1; ОПК-4.3.1; ОПК-12.1.1; ОПК-12.2.1; ОПК-12.3.1; ПК-1.1.1; ПК-1.2.1; ПК-1.3.1.

1. Оперативный и ретроспективный эпидемиологический анализ. Организационная работа и планирование.

2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций. Содержание и организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.

3. Биотерроризм, биологическая опасность, возможные последствия, меры безопасности.

4. Эпидемиологический надзор. Цель, задачи и принципы эпидемиологического

- надзора. Организационная структура и субъекты эпиднадзора.
5. Структура профилактических (противоэпидемических) мероприятий. Противоэпидемическая работа в очаге инфекционной болезни.
 6. Санитарная охрана территории Российской Федерации. Карантинные инфекции. Медико-санитарные правила. Проект «Санитарный щит России».
 7. Дезинфекция. Определение, уровни, виды и методы дезинфекции. Дезинфекция и стерилизация в ЛПУ. Контроль качества этапов стерилизации.
 8. Современные представления о дезинфекции и стерилизации. Химический метод дезинфекции. Медицинские отходы: классификация, правила сбора, утилизация.
 9. Медицинская дезинсекция и дератизация. Борьба с педикулезом. Нормативно-законодательные акты.
 10. Сущность и цели иммунопрофилактики. Иммунологические основы вакцинации. Правовые и нормативные основы иммунопрофилактики. Национальный календарь профилактических прививок.
 11. Организация прививочной работы. Основные нормативные документы. Показания и противопоказания к проведению прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.
 12. Классификация медицинских иммунобиологических препаратов. Условия хранения и транспортирования вакцин. Понятие «холодовая цепь».
 13. Дифтерия. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизмы и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 14. Коклюш. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 15. Лихорадка Западного Нила. Характеристика возбудителя. Источники инфекции. Механизм передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 16. Менингококковая инфекция. Источник инфекции. Механизм передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 17. Корь. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизмы и пути передачи. Проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 18. Краснуха. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизмы и пути передачи. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 19. Эпидемический паротит. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 20. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19). Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизмы и пути передачи. Проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 21. Ветряная оспа. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 22. Грипп и другие острые респираторные вирусные инфекции. Общая характеристика группы инфекций. Социально-экономическая и эпидемиологическая значимость. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 23. Шигеллёз. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявления эпидемического процесса. Профилактические и

- противоэпидемические мероприятия.
24. Холера. Характеристика возбудителя. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 25. Брюшной тиф. Паратифы А и В. Характеристика возбудителя. Источники инфекции. Механизм и пути передачи. Проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 26. Гепатиты А и Е. Характеристика возбудителей. Источники инфекции, механизм, пути и факторы передачи. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 27. Полиомиелит. Источники инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 28. Эпидемиология и профилактика контагиозных гельминтозов.
 29. Столбняк. Источники инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Плановая и экстренная профилактика столбняка.
 30. Эпидемиологическая характеристика парентеральных вирусных гепатитов (В, С). Источник инфекции. Механизмы и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 31. Эпидемиологические особенности, закономерности распространения ВИЧ-инфекции. Механизмы и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 32. Бешенство. Особенности возбудителя. Роль животных в поддержании циркуляции возбудителя. Основные эпидемиологические признаки. Плановая и экстренная профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
 33. Крымская-Конго геморрагическая лихорадка. Характеристика возбудителя. Источники инфекции. Механизмы и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 34. Чума. Характеристика возбудителя. Источники инфекции. Механизмы и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 35. Сибирская язва. Характеристика возбудителя. Источники инфекции. Механизм и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 36. Туляремия. Характеристика возбудителя. Источники инфекции. Механизмы и пути передачи. Проявление эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 37. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим лечебно-профилактических учреждений. Деятельность госпитального эпидемиолога по профилактике внутрибольничных инфекций.
 38. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Определение. Эпидемиологическая структура. Основные возбудители. Особенности источников инфекции, механизмов передачи, восприимчивого контингента. Факторы, способствующие росту, предпосылки и предвестники ИСМП.
 39. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в родовспомогательных стационарах. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в роддомах.
 40. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в хирургических стационарах. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в хирургических отделениях стационаров.

3. Процедура и критерии оценивания компетентности обучающихся на ГИА

Рейтинг обучающегося по итогам освоения ОПОП формируется в ходе прохождения им ГИА в форме трехэтапного ГЭ с учетом предварительного рейтинга за весь период обучения и рассчитывается по формуле:

$$R_{гэ} = (R_{предв_оп} + R_{предв_гэ}) / 2,$$

где $R_{предв_оп}$ – рейтинг обучающегося предварительный за весь период освоения образовательной программы перед началом ГИА, $R_{предв_гэ}$ – предварительный рейтинг сдачи ГЭ.

$R_{гэ}$ переводится из 100-балльной системы в 5-балльную систему (приложение 15.4 к настоящему ФОС) и определяется таким образом оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», являясь окончательным результатом государственного аттестационного испытания, одновременно являясь результатом ГИА и представляя собой результирующую оценку уровня освоения обучающимся образовательной программы.

Также устанавливается соответствие окончательного результата государственного аттестационного испытания уровню сформированности компетентности обучающегося в соответствии с приложением 15.4 к настоящему ФОС.

3.1. Расчет предварительного рейтинга обучающегося за весь период освоения образовательной программы перед началом ГИА ($R_{предв_оп}$)

Предварительный рейтинг за весь период освоения образовательной программы перед началом ГИА рассчитывается как среднее арифметическое по рейтингу всех дисциплин, практик за весь срок обучения по формуле:

$$R_{предв_оп} = (R_{д1} + \dots R_{дn} + R_{прак1} + \dots R_{пракn}) / n,$$

где $R_{д1} \dots R_{дn}$ – рейтинги всех изученных дисциплин, $R_{прак1} \dots R_{пракn}$ – рейтинги всех пройденных практик, n – количество составляющих суммы.

3.2. Расчет рейтинга по результатам сдачи ГЭ

$R_{гэ}$ обучающегося рассчитывается по формуле:

$$R_{гэ} = (R_{предв_оп} + R_{предв_гэ}) / 2,$$

где $R_{предв_оп}$ – предварительный рейтинг за весь период освоения образовательной программы перед началом ГИА, $R_{предв_гэ}$ – предварительный рейтинг сдачи ГЭ.

$R_{предв_гэ}$ формируется на основе оценки экспертами ГЭК каждого этапа ГЭ: 1) тестовый контроль, 2) оценка умений, практических навыков, 3) собеседование.

Каждый этап ГЭ оценивается по 100-балльной системе в соответствии с критериями приложения 3 к настоящему ФОС ГИА.

$R_{предв_гэ}$ рассчитывается как среднее из значений предварительного рейтинга второго и третьего этапов ГЭ государственного экзамена по формуле:

$$R_{гэ} = (R_{гэ_прак} + R_{гэ_собесед}) / 3,$$

где $R_{гэ_тест}$, $R_{гэ_прак}$, $R_{гэ_собесед}$ – предварительный рейтинг сдачи обучающимся соответствующих этапов ГЭ.

Обучающегося, не прошедшего любой из этапов ГЭ (60 баллов и ниже за любой этап ГЭ), независимо от значения его предварительного рейтинга за весь период

освоения образовательной программы перед началом ГИА, следует считать получившим за ГЭ оценку «неудовлетворительно» и, следовательно, не прошедшим государственное аттестационное испытание и в целом государственную итоговую аттестацию по образовательной программе.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к ФОС ГИА

Пример билета ко второму этапу ГЭ

ФГБОУ ВО ВОЛГГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Второй этап государственного экзамена

Институт общественного здоровья им. Н.П.Григоренко

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Форма обучения очная

Курс: 6

Учебный год: 2025 – 2026

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. Задание на проверку сформированности умений, практических навыков по дисциплине «Гигиена питания».

В ходе проведения плановых мероприятий по надзору в отношении ИП., осуществляющего свою деятельность по оказанию услуг общественного питания в закусочной установлено, что в закусочной реализуются блины, салаты, каши, первые и вторые блюда, соусы, напитки и др. Цеховое деление на предприятии отсутствует, в горячем цехе выделены участки для приготовления теста, салатов, первых и вторых блюд, мытья кухонного инвентаря. Температура в производственном помещении +28 °С. Хранение и нарезка хлеба осуществляются на столе в производственном коридоре. В моечной столовой посуды отсутствуют локальные вытяжные системы над моечными ваннами и посудомоечной машиной.

Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» отобраны пробы салата мясного, заправленного майонезом.

Результаты лабораторных испытаний салата:

Микробиологические показатели:

- КМАФАнМ, КОЕ/г – 4×10^5 (при норме не более 5×10^4);
- БГКП (колиформы) – обнаружено в 0,1 г продукта (не должно быть обнаружено);
- E. coli – отсутствует в 0,1 г продукта; St. aureus – отсутствует в 1,0 г продукта;
- Дрожжи, КОЕ/г – 100 (норма); Патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы – отсутствуют в 25 г продукта.

1. Дайте гигиеническую оценку производственным факторам на предприятии.
2. Оцените результаты лабораторных испытаний образцов продукции.
3. Определите меры административной ответственности и укажите порядок привлечения виновных к юридической ответственности. Составьте предписание по устранению нарушений.

2. Задание на проверку сформированности умений, практических навыков по дисциплине «Гигиена детей и подростков».

В ходе плановой проверки дошкольной организации необходимо провести замеры параметров микроклимата в игровой комнате.

Продемонстрируйте лабораторно-инструментальную оценку микроклимата.

Оцените полученные результаты согласно имеющимся условиям и нормативам.

3. Задание на проверку сформированности умений, практических навыков по дисциплине «Эпидемиология, военная эпидемиология».

В первом классе школы №1 города Н. в ноябре зарегистрированы случаи заболеваний скарлатиной. При расследовании эпидемической ситуации выявлено, что в предшествующий период в данном классе отсутствовало 8 детей, 5 из них - в связи с заболеванием. При анализе медицинской документации этих детей установлено, что Максим К.. в связи с заболеванием тонзиллитом отсутствовал в школе с 14 по 25 октября. При объективном осмотре у ребенка выявлено шелушение кожи межпальцевых промежутков и на ладонях. На период проведения расследования по неустановленным причинам в первых классах отсутствовали 6 человек.

1. Дайте оценку эпидемиологической ситуации в образовательном учреждении.
2. Составьте план мероприятий, направленных на источник инфекции.
3. Составьте план мероприятий, направленных на разрыв механизма передачи инфекции.
4. Составьте план мероприятий в отношении контактных.

Председатель УМК Института общественного здоровья
им. Н.П. Григоренко

В.Л.Аджиенко

МП

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к ФОС ГИА

Пример билета к третьему этапу ГЭ

ФГБОУ ВО ВОЛГГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Третий этап государственного экзамена

Институт общественного здоровья им. Н.П.Григоренко

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Форма обучения очная

Курс: 6

Учебный год: 2025-2026

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

Типовые вопросы для собеседования.

1. Гигиенические требования к организации рационального питания, понятие о значении сбалансированности отдельных пищевых веществ.
2. Гигиенические требования к загородным стационарным оздоровительным лагерям с круглосуточным пребыванием.
3. Правовые основы контрольно-надзорных функций по обеспечению санитарного благополучия населения.
4. Оперативный и ретроспективный эпидемиологический анализ. Организационная работа и планирование.

Председатель УМК Института общественного здоровья
им. Н.П. Григоренко

В.Л.Аджиенко

МП

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к ФОС ГИА

Критерии оценки этапов ГЭ

Оценка по 100-балльной системе	Критерии оценки этапа ГЭ
1 этап (тестовый контроль)	
выполнено	Процент верных ответов составляет 100-96. Обучающийся демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
	Процент верных ответов составляет 95-91. Обучающийся демонстрирует высокий уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
	Процент верных ответов составляет 90-81. Обучающийся демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
	Процент верных ответов составляет 80-76. Обучающийся демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
	Процент верных ответов составляет 75-71. Обучающийся демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
	Процент верных ответов составляет 70-66. Обучающийся демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
	Процент верных ответов составляет 65-61. Обучающийся демонстрирует пороговый уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
не выполнено	Процент верных ответов составляет 41-60. Компетентность отсутствует. Этап ГЭ не пройден.
	Процент верных ответов составляет 40-0. Компетентность отсутствует. Этап ГЭ не пройден.
2 этап (оценка умений, практических навыков)	
100-96	Знание теоретических основ выполнения навыка, соблюдение техники выполнения навыка, свобода и уверенность выполнения, стабильность воспроизведения навыка. Обучающийся демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
95-91	Знание теоретических основ выполнения навыка, соблюдение техники выполнения навыка, в целом уверенность выполнения, стабильность воспроизведения навыка. Обучающийся демонстрирует высокий уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
90-81	Знание теоретических основ выполнения навыка, 1-2 негрубые неточности в технике выполнения навыка и/или отсутствие уверенности при стабильности воспроизведения навыка. Обучающийся демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
80-76	Знание теоретических основ выполнения навыка, 3-4 негрубые неточности в технике выполнения навыка и/или отсутствие уверенности при стабильности в целом в воспроизведении навыка. Обучающийся демонстрирует средний достаточный уровень сформированности

	компетентности. Этап ГЭ пройден.
75-71	Знание теоретических основ, выполнение навыка только после коррекции (замечания) преподавателя при стабильности воспроизведения скорректированного навыка и при условии конечного успешного результата. Обучающийся демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
70-66	Знание теоретических основ, выполнение навыка только после коррекции (замечания) преподавателя с повторением ошибок при воспроизведении навыка при условии конечного успешного результата. Обучающийся демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
65-61	Нетвердое знание теоретических основ, выполнение навыка только после коррекции (замечания) преподавателя с повторением ошибок при воспроизведении навыка при условии конечного успешного результата. Обучающийся пороговый уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
60-41	Отсутствие знания теоретических основ выполнения умения, навыка; попытка выполнения умения, практического навыка, не приводящая к успешному результату. Компетентность отсутствует. Этап ГЭ не пройден.
0-40	Отказ от выполнения умения, практического навыка. Обучающийся не демонстрирует индикаторов достижения компетенций. Компетентность отсутствует. Этап ГЭ не пройден.
3 этап (собеседование)	
100-96	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. В случае решения комплексных клинических и/или ситуационных задач полученный ответ верен, продемонстрирован корректный выбор инструмента решения/выполнения задания, соблюдается оптимальная последовательность действий по решению/выполнению задания. Обучающийся демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
95-91	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Обучающийся демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций. Этап ГЭ пройден.
90-81	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью

	преподавателя. Обучающийся демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
80-76	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Обучающийся демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций. Этап ГЭ пройден.
75-71	Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Обучающийся демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
70-66	Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Обучающийся демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности. Этап ГЭ пройден.
65-61	Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Обучающийся демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций. Этап ГЭ пройден.
41-60	Ответ не получен либо ответ неполный, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях, при этом присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы. Компетентность отсутствует. Этап ГЭ не пройден.
40-0	Не получены ответы по базовым понятиям. Обучающийся не демонстрирует индикаторов достижения компетенций. Компетентность отсутствует. Этап ГЭ не пройден.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к ФОС ГИА

Окончательные результаты государственного аттестационного испытания

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS	Уровень сформированности компетентности
100-96	5	отлично	A	высокий
95-91			B	
90-81	4	хорошо	C	средний
80-76			D	
75-71	3	удовлетворительно	E	низкий
70-66				пороговый
65-61				компетентность отсутствует
60-41	2	неудовлетворительно	Fx	
40-0			F	

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**, Михальченко Дмитрий
Валерьевич, Проректор по образовательной деятельности

27.08.25 14:26 (MSK)

Сертификат E37E517759FAE5786B0A6DF129EA8041