

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Фонд оценочных средств  
для оценки сформированности компетенций (части компетенций)  
при аттестации по итогам освоения дисциплины

*Организация иммунопрофилактики*

---

для студентов 2 курса,

направление подготовки (специальность)

31.02.01 Лечебное дело

квалификация фельдшер.

на базе среднего общего образования программа: в очной форме: 2 год 10 месяцев

форма обучения  
очная

Образовательная программа, реализуется ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России по направлению подготовки 31.02.01 Лечебное дело квалификация фельдшер, (уровень среднего профессионального образования), утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31 июля 2020 г., № 470, профессионального стандарта «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г., № 470н. Рабочая программа составлена с учётом примерной основной образовательной программы (ПООП), утвержденной Приказом № 526 от 4 июля 2022 г. Минпросвещения России, зарегистрированного в Министерстве юстиции Российской Федерации 05 августа 2022г., регистрационный номер 69542 и ЦМС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России (протокол № 3 от 28 февраля 2023 г.) и учебного плана специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Компетенция	Номера заданий в тестовой форме
ОК 01	1-25
ОК 02	1-21
ОК 04	1-10
ОК 05	1-9
ОК 09	1-10
ПК 4.3	1-18

ОК 01 – Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02 – Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 04 – Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами;

ОК 05 – Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 09 – Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности;

ПК4,3. - Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность

### Оценочные средства для текущего контроля

Код и наименование компетенции	Оценочные средства
<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. На какое звено эпидемической цепи направлена иммунопрофилактика            А) Источник инфекции-человек            Б) Механизм передачи            В) Восприимчивый организм            Г) Источник инфекции -животное            Ключ: В</p> <p>2. К какому фактору эпидпроцесса относится иммунопрофилактика            А) Биологическому            Б) Социальному            В) Природному            Г) Сапронозному            Ключ: Б</p> <p>3. Основной путь передачи гриппа и COVID-19:            А) Фекально-оральный            Б) Воздушно-капельный            В) Трансмиссивный            Г) Парентеральный            Ключ: Б</p> <p>4. Вирусный гепатит В может передаваться:            А) Через воду;            Б) При рукопожатии;            В) При использовании нестерильных игл и шприцев;            Г) Воздушно-капельным путем.            Ключ: В</p>

5. Для острой стадии ВИЧ-инфекции (2 стадия) характерно:

- А) Отсутствие клинических проявлений
- Б) Лихорадка, увеличение лимфоузлов, фарингит, сыпь
- В) Саркома Капоши
- Г) Кахексия

Ключ: Б

6. Асептика — это комплекс мероприятий:

- А) По борьбе с инфекцией в ране
- Б) По дезинфекции инструментов
- В) По профилактике попадания инфекции в рану
- Г) По стерилизации инструментов

Ключ: В

7. Характерным признаком дифтерии ротоглотки (пленчатой формы) являются:

- А) Рыхлые белые налеты, легко снимающиеся шпателем
- Б) Плотные серовато-белые пленки, снимающиеся с трудом и кровоточащие
- В) Везикулы на слизистой щек
- Г) Язвы Афтозного характера

Ключ: Б

8. Основным специфическим осложнением дифтерии является:

- А) Пневмония
- Б) Миокардит
- В) Пиелонефрит
- Г) Артрит

Ключ: Б

9. Основной механизм передачи малярии:

- А) Фекально-оральный;
- Б) Трансмиссивный (через укус комара);
- В) Контактный;
- Г) Воздушно-капельный.

Ключ: Б

10. Переносчиком эпидемического сыпного тифа является:

- А) Комар рода Anopheles;
- Б) Постельный клоп;
- В) Платяная вошь;
- Г) Иксодовый клещ.

Ключ: В

11. Ревакцинация против дифтерии взрослым проводится каждые

- А) 10 лет;
- Б) 3 года;
- В) 5 лет;
- Г) 7 лет.

Ключ: А

12. К поствакцинальным осложнениям относится:

- А) Анафилактический шок, развившийся в первые 12 часов после введения вакцины
- Б) Повышение температуры тела до субфебрильных цифр
- В) Слабость
- Г) Снижение обоняния

Ключ: А

**Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)**

13. Основная цель иммунизации в системе здравоохранения:

- А) Формирование специфического иммунитета
- Б) Снижение заболеваемости управляемыми инфекциями
- В) Стимуляция неспецифической резистентности без формирования иммунной памяти
- Г) Ускорение естественного течения инфекционных заболеваний

Ключ: А, Б

14. В национальный календарь прививок включены все прививки, кроме

- А) Гематита А;
- Б) Бешенства
- В) Кори;
- Г) Дифтерии

Ключ: А, Б

15. К симптомам интоксикации при гриппе относятся:

- А) Высокая лихорадка (38-40°C)
- Б) Ломота в мышцах и суставах
- В) Насморк и заложенность носа (доминируют с первых часов)
- Г) Резкая слабость и головная боль

Ключ: А, Б, Г

16. При подозрении на менингококковую инфекцию на догоспитальном этапе необходимо:

- А) Ввести жаропонижающие
- Б) Ввести пенициллин внутримышечно
- В) Начать инфузионную терапию при подозрении на ИТШ
- Г) Ввести преднизолон

Ключ: А, В, Г

17. К путям передачи вирусного гепатита В и ВИЧ-инфекции относятся:

- А) Половой
- Б) При кормлении грудью (от матери к ребенку)
- В) Воздушно-капельный
- Г) Парентеральный (через кровь и ее препараты).

Ключ: А, Б, Г

18. Противопоказанием для проведения вакцинации является:

- А) Острое инфекционное заболевание
- Б) Острое неинфекционное заболевание
- В) Плач ребенка при вакцинации
- Г) Покраснение в зоне инъекции при предыдущих вакцинациях

Ключ: А, Б

19. Благодаря иммунопрофилактике отмечается:

- А) Снижение уровня инфекционной заболеваемости
- Б) Уровень инфекционной заболеваемости не снижается
- В) Повышение уровня инфекционной заболеваемости
- Г) Снижение смертности от вакцинуемых инфекций

20. В группу иммунобиологических препаратов входят:

- А) Вакцины, сыворотки, дезинфектанты, иммуномодуляторы
- Б) Вакцины, сыворотки, иммуноглобулины
- В) Сыворотки, антибиотики, иммуномодуляторы
- Г) Иммуноглобулины, иммуномодуляторы, сыворотки

Ключ: Б, Г

21. Понятие «холодовая цепь» включает в себя:

- А) Комплекс мероприятий, обеспечивающий температурный режим в холодильнике для хранения иммунобиологических препаратов в организациях здравоохранения
- Б) Комплекс организационно-технических мероприятий, обеспечивающих оптимальные температурные условия при хранении ИЛП в организациях здравоохранения
- В) Комплекс организационно-технических мероприятий, обеспечивающих оптимальные температурные условия при транспортировании ИЛП в организациях здравоохранения
- Г) Санитарно-эпидемиологические требования по условиям хранения иммунобиологических препаратов в сумке-холодильнике

Ключ: Б, В

#### Тестовые задания на установление соответствия

22. Установите соответствие между заболеванием и его характерным признаком:

- |                            |  |
|----------------------------|--|
| 1. Малярия (тропическая)   | А. Сыпь на 4-6 день, галлюцинации                      |
| 2. Сыпной тиф              | Б. Лихорадка неправильного типа, анемия, спленомегалия |
| 3. Малярия (трехдневная)   | В. Тяжелое течение, поражение головного мозга          |
| 4. Болезнь Брилла-Цинссера | Г. Рецидив сыпного тифа через много лет                |

Ключ: 1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г

23. Установите соответствия

- |                       |              |
|-----------------------|--------------|
| 1. Корь               | А. 18-25 лет |
| 2. Дифтерия, столбняк | Б. 18-55 лет |
| 3. Гепатит В          | В. 18 лет    |
| 4. Краснуха           | Г. 35 лет    |

	<p>Ключ: 1-Г; 2-В; 3-Б; 4-А</p> <p>24. Установите соответствия</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Корь.</td><td>А. Полимилекс</td></tr> <tr> <td>2. Полиомиелит</td><td>Б. БЦЖ</td></tr> <tr> <td>3. Туберкулез</td><td>В. Вакцина паротитная живая</td></tr> <tr> <td>4. Эпидемический паротит</td><td>Г. Живая аттенуированная вакцина</td></tr> </table> <p>Ключ: 1-Г; 2-А; 3-Б; 4-В</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на последовательность действий</b></p> <p>25. Расположите возрастные периоды, в которые проводится плановая ревакцинация против дифтерии и столбняка (АДС-М анатоксином), в хронологическом порядке (от самой ранней к самой поздней):</p> <p>А) 24-26 лет  Б) 16 лет (переход во взрослую касту)  В) 34-36 лет  Г) 44-46 лет  Д) 54-56 лет</p> <p>Ключ: Б, А, В, Г, Д</p>	1. Корь.	А. Полимилекс	2. Полиомиелит	Б. БЦЖ	3. Туберкулез	В. Вакцина паротитная живая	4. Эпидемический паротит	Г. Живая аттенуированная вакцина
1. Корь.	А. Полимилекс								
2. Полиомиелит	Б. БЦЖ								
3. Туберкулез	В. Вакцина паротитная живая								
4. Эпидемический паротит	Г. Живая аттенуированная вакцина								
<p>ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. Основные группы иммунобиологических препаратов, применяемых для иммунопрофилактики и иммунотерапии инфекционных болезней</p> <p>А) Вакцины, иммуноглобулины, сыворотки, цитокины  Б) Бактериофаги, эубиотики, аллергены  В) Анатоксин  Г) Все варианты</p> <p>Ключ: А</p> <p>2. Какое заболевание относится к группе вакцинуправляемых инфекций</p> <p>А) Брюшной тиф  Б) Сыпной тиф  В) Эпидпаротит  Г) Риновирусная инфекция</p>								



Ключ: В

3. При каком заболевании проводится вакцинация по эпидпоказаниям:

- А) Чума
- Б) Инфекционный мононуклеоз
- В) Туберкулез
- Г) Дифтерия

Ключ: А

4. Вакцинация от какого заболевания не включена в национальный календарь прививок

- А) Вирусный гепатит В
- Б) Вирусный гепатит А
- В) Бешенство
- Г) Лептоспироз

Ключ: Б

5. Какой механизм передачи характерен для острого вирусного гепатита В

- А) Фекально-оральный
- Б) Аэрозольный
- В) Контактный
- Г) Трансмиссивный

Ключ: В

6. Специфическая профилактика дифтерии у взрослых проводится вакциной:

- А) АКДС
- Б) БЦЖ
- В) АДС-М
- Г) Пентаксим

Ключ: В

7. Для менингококкового менингита характерна поза:

- А) «Лягушки»
- Б) «Легавой собаки»
- В) Вынужденное положение на боку с запрокинутой головой и согнутыми ногами
- Г) Ортопноэ

	<p>Ключ: В</p> <p>8. Для генерализованной формы менингококковой инфекции (менингококкемии) характерна сыпь:</p> <p>А) Пятнисто-папулезная на лице</p> <p>Б) Везикулярная на туловище</p> <p>В) Геморрагическая звездчатая с некрозами на ягодицах и нижних конечностях</p> <p>Г) Розеолезная на животе</p> <p>Ключ: В</p> <p>9. Для малярийного приступа характерно:</p> <p>А) Постепенное повышение температуры и постоянная лихорадка;</p> <p>Б) Трехэтапная смена озноба, жара и пота;</p> <p>В) Волнообразная лихорадка без озноба;</p> <p>Г) Гектическая лихорадка.</p> <p>Ключ: Б</p> <p>10. От вирусного гепатита В взрослые прививаются в возрасте</p> <p>А) 18 - 35 лет;</p> <p>Б) 18 - 45 лет;</p> <p>В) 18 - 55 лет;</p> <p>Г) 18 - 65 лет.</p> <p>Ключ: В</p> <p>11. Иммунобиологическая память обеспечивает защиту от инфицирования вирусным гепатитом В примерно на</p> <p>А) 1 год;</p> <p>Б) 10 лет;</p> <p>В) 30 лет;</p> <p>Г) 5 лет.</p> <p>Ключ: В</p> <p>12. Для ВИЧ-инфекции в стадии вторичных заболеваний (4 стадия) характерно:</p> <p>А) Бессимптомное течение</p> <p>Б) Генерализованная лимфаденопатия</p> <p>В) Развитие оппортунистических инфекций и опухолей</p>
--	--

Г) Острая лихорадка.

Ключ: В

13. Какая инфекция чаще всего вызывает хронический гепатит с высоким риском цирроза и гепатоцеллюлярной карциномы?

А) Вирусный гепатит А

Б) Вирусный гепатит В

В) Вирусный гепатит С

Г) Ротавирусная инфекция

Ключ: В

14. Иммунобиологический препарат, для выработки активного иммунитета

А) Сыворотка

Б) Вакцина

В) Бактериофаг

Г) Иммуномодуляторы

Ключ: Б

#### **Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)**

15. Неспецифическая профилактика аэрогенных инфекций включает:

А) Ношение масок

Б) Вакцинацию

В) Проветривание и влажную уборку помещений

Г) Соблюдение социальной дистанции

Ключ: А, В, Г

16. Для клинической картины сыпного тифа характерны:

А) Увеличение печени и селезенки (гепатоспленомегалия);

Б) Энантема (пятна Киари-Авцына);

В) Менингеальные знаки;

Г) Диарея.

Ключ: А, Б, В

17. Какие из перечисленных вакцин вводятся ребенку в течение первого года жизни (до 1 месяца

включительно) согласно Национальному календарю профилактических прививок?

А) Вакцина против вирусного гепатита В;

Б) Вакцина против кори, краснухи и паротита;

В) Вакцина АКДС (против коклюша, дифтерии, столбняка);

Г) Вакцина против туберкулеза (БЦЖ или БЦЖ-М);

Д) Вакцина против пневмококковой инфекции

Ключ: А, В, Г, Д

### Тестовые задания на установление соответствия

18. Установите соответствие между заболеванием и характером налетов/сыпи:

1. Дифтерия ротоглотки

А. Геморрагическая звездчатая сыпь

2. Менингококкемия

Б. Плотные серые пленки

3. Грипп

В. Катаральные явления, гиперемия зева ("пылающий зев")

4. COVID-19 (типичная форма)

Г. Потеря обоняния (аносмия)

Ключ: 1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г

19. Установите соответствие между заболеванием и его характерным признаком:

1. Малярия (тропическая)

А. Сыпь на 4-6 день, галлюцинации

2. Сыпной тиф

Б. Лихорадка неправильного типа, анемия, спленомегалия

3. Малярия (трехдневная)

В. Тяжелое течение, поражение головного мозга (церебральная форма)

4. Болезнь Брилла-Цинссера

Г. Рецидив сыпного тифа через много лет

Ключ: 1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г

20. Установите соответствие между маркером вирусного гепатита и его значением:

1. HBsAg

А. Маркер репликации (размножения) вируса

2. Anti-HCV (суммарные)

Б. Поверхностный антиген вируса гепатита В (активная инфекция)

3. Антитела к ВИЧ

В. Суммарные антитела к вирусу гепатита С (контакт с вирусом)

4. HBeAg

Г. Скрининговый маркер инфицированности

Ключ: 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А

	<p align="center"><b>Тестовые задания на последовательность действий.</b></p> <p>21. Логистика хранения и использования вакцин (правило «холодовой цепи»).</p> <p>А) Хранение вакцины в холодильнике процедурного кабинета поликлиники</p> <p>Б) Транспортировка вакцины в термоконтейнере со специальным хладоэлементом на склад медицинской организации</p> <p>В) Производство вакцины и ее хранение на заводе-производителе</p> <p>Г) Введение вакцины пациенту</p> <p>Д) Доставка вакцины на аптечный склад</p> <p>Ключ: В, Д, Б, А, Г</p>
<p>ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами</p>	<p align="center"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. В прививочную бригаду входят:</p> <p>А) Медицинская сестра</p> <p>Б) Медицинская сестра и санитар</p> <p>В) Врач (фельдшер) и медицинская сестра</p> <p>Г) Врач (фельдшер) и санитар</p> <p>Ключ: В</p> <p>2. Прививочную бригаду обеспечивают вакциной на</p> <p>А) Две смены работы</p> <p>Б) Три смены работы</p> <p>В) Четыре смены работы</p> <p>Г) Одну смену работы.</p> <p>Ключ: Г</p> <p align="center"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>3. К неспецифической профилактике трансмиссивных инфекций относятся:</p> <p>А) Уничтожение переносчиков (дезинсекция);</p> <p>Б) Использование репеллентов и защитных сеток;</p> <p>В) Вакцинация;</p> <p>Г) Санитарно-просветительная работа.</p> <p>Ключ: А, Б, Г</p>

	<p>4. К профессиональным факторам риска заражения медперсонала гемоконтактными инфекциями относятся:</p> <p>А) Укол иглой</p> <p>Б) Попадание крови на слизистые оболочки</p> <p>В) Работа с пациентами в маске</p> <p>Г) Порезы инструментарием, загрязненным биожидкостями.</p> <p>Ключ: А, Б, Г</p> <p>5. Действия медицинского персонала минимизирующие риск ошибок при проведении иммунизации:</p> <p>А) Строгое соблюдение стандартных операционных процедур</p> <p>Б) Проверка названия и серии вакцины, дозы и пути введения</p> <p>В) Проверка данных пациента перед инъекцией</p> <p>Г) Запоминание всех записей без записей</p> <p>Ключ: А, Б, В</p> <p>6. Иммунизацию населения можно проводить:</p> <p>А) В прививочном кабинете организации</p> <p>Б) На предприятиях, на рабочих местах сотрудников</p> <p>В) В учебных аудиториях образовательных учреждений</p> <p>Г) На предприятиях в специально выделенных помещениях</p> <p>Д) В медицинских кабинетах образовательных учреждений</p> <p>Е) На дому</p> <p>Ключ: А, Г, Е.</p> <p>7. В приемный покой обратился пациент с подозрением на дифтерию ротоглотки. Каковы правильные действия медперсонала согласно СанПиН?</p> <p>А) Госпитализировать пациента в инфекционное отделение (бокс).</p> <p>Б) Заполнить экстренное извещение (форма 058/у) и отправить его в территориальный орган Роспотребнадзора.</p> <p>В) Отказать в госпитализации, так как дифтерия лечится амбулаторно.</p> <p>Г) Провести текущую дезинфекцию в помещении, где находился пациент.</p> <p>Ключ: А, Б, Г</p>
--	--

	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на установление соответствия</b></p> <p>8. Установите соответствие:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Каждые 10 лет</td><td>А) Краснуха</td></tr> <tr> <td>2. Женщины до 26 лет</td><td>Б) Дифтерия</td></tr> <tr> <td>3. 18-35 лет</td><td>В) Грипп</td></tr> <tr> <td>4. Старше 60 лет</td><td>Г) Корь</td></tr> </table> <p>Ключ: 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на последовательность действий</b></p> <p>9. Установите последовательность действий медсестры при выявлении пациента с подозрением на дифтерию:</p> <p>А) Забор материала (мазок из зева и носа на ВЛ) до введения сыворотки  Б) Изоляция пациента в отдельном боксе  В) Надевание средств индивидуальной защиты (маска, перчатки)  Г) Введение противодифтерийной сыворотки (по назначению врача)  Д) Подача экстренного извещения в ЦГСЭН</p> <p>Ключ: В, Б, А, Д, Г</p> <p>10. Установите последовательность действий медсестры при аварийной ситуации (порез или укол инструментом, загрязненным биоматериалом ВИЧ-инфицированного пациента):</p> <p>А) Сообщить о случившемся руководителю подразделения.  Б) Обработать рану 70% спиртом и 5% раствором йода (при порезе) или промыть водой с мылом (при уколе)  В) Снять перчатки рабочей поверхностью внутрь, погрузить их в дезраствор  Г) Зарегистрировать случай в журнале аварийных ситуаций и начать прием АРВ-препаратов (по схеме)  Д) Выдавить кровь из раны (при уколе), не прижигая, промыть проточной водой с мылом.</p> <p>Ключ: В, Д, Б, А, Г</p>	1. Каждые 10 лет	А) Краснуха	2. Женщины до 26 лет	Б) Дифтерия	3. 18-35 лет	В) Грипп	4. Старше 60 лет	Г) Корь
1. Каждые 10 лет	А) Краснуха								
2. Женщины до 26 лет	Б) Дифтерия								
3. 18-35 лет	В) Грипп								
4. Старше 60 лет	Г) Корь								
<p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. Родитель ребенка, контактировавшего с больным дифтерией, отказывается от экстренной вакцинации, мотивируя это тем, что «ребенку уже делали АКДС». Ваши разъяснения, основанные на анализе прививочного сертификата?</p> <p>А) «Вы правы, повторная вакцинация не нужна, если есть АКДС».  Б) «АКДС защищает от коклюша, дифтерии и столбняка, но для экстренной профилактики важно</p>								

проверить титр антител и время последней ревакцинации, так как иммунитет мог снизиться».  
 В) «Вам нужно срочно сделать АДС-М анонимно в платном центре».  
 Г) «Раз вы отказываетесь, я обязана вызвать полицию».  
 Ключ: Б

2. Документом, регламентирующим действия медицинского работника при аварийной ситуации (риске заражения ВИЧ), является:  
 А) Национальный календарь прививок  
 Б) СанПиН «Профилактика ВИЧ-инфекции»  
 В) ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;  
 Г) Трудовой кодекс.  
 Ключ: Б

3. При сборе эпидемиологического анамнеза пациентка с диагнозом «грипп» сообщает, что неделю назад вернулась из туристической поездки. Она просит расшифровать запись в ее сертификате о прививках: «Menveo». Какую информацию следует ей предоставить?  
 А) Это вакцина для профилактики пневмококковой инфекции.  
 Б) Это вакцина для профилактики менингококковой инфекции (серогруппы А, С, Y, W-135).  
 В) Это торговая марка противовирусного препарата.  
 Г) Это тест-система для диагностики менингита.  
 Ключ: Б

#### **Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)**

4. Бесплатные профилактические прививки проводятся  
 А) В медицинской организации государственной формы собственности;  
 Б) В медицинской организации любой формы собственности;  
 В) В медицинской организации муниципальной формы собственности;  
 Г) В медицинской организации частной формы собственности.  
 Ключ: А, В

5. Индивидуальной учетной формой о сведениях профилактических прививок является:  
 А) Журнал учета профилактических прививок  
 Б) Сертификат профилактических прививок  
 В) Журнал учета выданных сертификатов профилактических  
 Г) Карта профилактических прививок



Ключ: Б, Г

6. Какие факторы необходимо уточнить перед вакцинацией для снижения риска тяжелой аллергической реакции:

- А) Наличие аллергии на компоненты вакцины
- Б) Наличие тяжелых реакций на предыдущие прививки
- В) Группа крови
- Г) Наличие хронических заболеваний

Ключ: А, Б

7. Для чего медицинской сестре могут понадобиться знания иностранного языка (например, английского) при работе с профессиональной документацией?

- А) Для чтения инструкций к импортным вакцинам и лекарственным препаратам;
- Б) Для изучения международных клинических рекомендаций и статей в оригинале;
- В) Для общения с англоговорящим пациентом при сборе жалоб;
- Г) Для заполнения историй болезни на английском языке по требованию российского законодательства.

Ключ: А, Б, В

#### Тестовые задания на установление соответствия

8. Соотнесите международный термин на латыни/английском с его переводом на русский язык, используемым в диагнозе.

- |                  |                |
|------------------|----------------|
| 1. Meningococcus | А. Дифтерия    |
| 2. Influenza     | Б. Грипп       |
| 3. Diphtheria    | В. Менингококк |
| 4. Quarantine    | Г. Карантин    |

Ключ: 1-В, 2-Б, 3-А, 4-Г

#### Тестовые задания на последовательность действий

9. Установите последовательность действий медсестры при выявлении пациента с подозрением на малярию (лихорадящего, прибывшего из тропиков):

- А) Провести забор крови на «толстую каплю» и «тонкий мазок» (до начала приема жаропонижающих/антибиотиков).
- Б) Надеть средства индивидуальной защиты (перчатки, маска при риске).
- В) Госпитализировать пациента в инфекционный стационар (или изолировать в бокс).

	<p>Г) Провести термометрию и собрать эпидемиологический анамнез (пребывание в эндемичной зоне).</p> <p>Д) Подать экстренное извещение в ЦГиЭ.</p> <p>Ключ: Б, Г, В, А, Д</p>
<p>ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности</p>	<p><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. Лица из групп риска вакцинируются от кори до</p> <p>А) 25 лет; Б) 35 лет; В) 55 лет; Г) 65 лет.</p> <p>Ключ: В</p> <p>2.. Плановая иммунизация против кори взрослых, не имеющих сведений, проводится до</p> <p>А) 25 лет; Б) 35 лет; В) 55 лет; Г) 65 лет.</p> <p>Ключ: Б</p> <p>3. Права граждан на бесплатное проведение прививок обеспечивает</p> <p>А) Национальный календарь профилактических прививок; Б) ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; В) ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»; Г) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».</p> <p>Ключ: В</p> <p>4. Назовите учетные формы для планирования профилактических прививок в детской поликлинике:</p> <p>А) ф.63 и ф. 112 Б) ф.26 и ф.112 В) ф.63 и ф.58</p> <p>Ключ: А</p> <p>5. Каков допустимый интервал между введением иммуноглобулина по эпид. показаниям и последующей профилактической прививкой против кори?</p> <p>А) 3 месяца</p>

Б) 1 месяц  
В) 6 месяцев  
Ключ: А

6. Если у ребенка нет поствакцинального рубчика, то повторная вакцинация проводится:  
А) Через 1 год после отрицательной реакции Манту в декретированные сроки  
Б) Через 2 года после отрицательной реакции Манту  
В) Через 0,5 года после отрицательной реакции Манту  
Ключ: А

**Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)**

7. Вакцинация против каких инфекционных заболеваний не входит в Национальный календарь профилактических прививок  
А) Желтая лихорадка;  
Б) Бешенство;  
В) Полиомиелит;  
Г) Дифтерия  
Ключ: А, Б

8. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям включает:  
А) Группы населения, подлежащих вакцинации  
Б) Перечень инфекционных заболеваний  
В) Сроки вакцинации и ревакцинации  
Г) Календарь определяет только сроки вакцинации и ревакцинации  
Ключ: А, Б, В

**Тестовые задания на установление соответствия**

9. Установите соответствия

- |                       |                               |
|-----------------------|-------------------------------|
| 1. Бешенство          | А. По Национальному календарю |
| 2. Столбняк           | В. По эпидпоказаниям          |
| 3. Вирусный гепатит В |                               |
| 4. Вирусный гепатит А |                               |

Ключ: 1А -2,3 В -1,4

**Тестовые задания на последовательность действий**

10. Установите последовательность действий медсестры при получении положительного результата

	<p>мазка на COVID-19 у пациента стационара (неинфекционного отделения).</p> <p>А) Перевести пациента в ковидный госпиталь или перепрофилированное отделение согласно внутреннему приказу.</p> <p>Б) Составить список контактных лиц (медперсонал, пациенты в палате) для отправки в Роспотребнадзор.</p> <p>В) Надеть средства индивидуальной защиты (СИЗ) и перевести пациента в отдельный бокс (изолятор временного содержания).</p> <p>Г) Провести заключительную дезинфекцию в палате, где находился пациент.</p> <p>Ключ: В, А, Б, Г</p>
<p>ПК4.3. - Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. Назовите основной путь передачи вирусного гепатита В, С и ВИЧ-инфекции в условиях медицинской организации:</p> <p>А) Фекально-оральный</p> <p>Б) Воздушно-капельный</p> <p>В) Парентеральный (гемоконтактный)</p> <p>Г) Трансмиссивный</p> <p>Ключ: В</p> <p>2. Вакцинация против вирусного гепатита В взрослым от 18 до 55 лет проводится по схеме:</p> <p>А) 0-1-2-12 месяцев</p> <p>Б) 0-1-6 месяцев</p> <p>В) 0-3-6 месяцев</p> <p>Г) Однократно</p> <p>Ключ: Б</p> <p>3. Система, обеспечивающая необходимые условия хранения и транспортирования иммунобиологических препаратов от предприятия-изготовителя до вакцинируемого, называется:</p> <p>А) Температурный режим</p> <p>Б) Режим хранения</p> <p>В) Холодовая цепь</p> <p>Г) Требования к условиям хранения и транспортировки ИБП</p> <p>Ключ: В</p> <p>4. В системе «холодовой цепи» выделяют:</p> <p>А) 4 уровня</p>

Б) 3 уровня  
В) 2 уровня  
Г) 5 уровней  
Ключ: А

5. Редкие методы введения вакцин  
А) Накожный, подкожный  
Б) Внутримышечный  
В) Интраназально, пероральный  
Г) Все перечисленное  
Ключ: В

6. Критерии безопасности вакцин  
А) Не должны быть причиной заболевания  
Б) Наличие остаточных микроорганизмов в месте введения  
В) Стерильность, токсичность (острая и хроническая).  
Г) Все перечисленное  
Ключ: А

7. Абсцесс в месте введения может развиваться в срок до:  
А) 7 дней  
Б) 30 дней  
В) 60 дней  
Ключ: А

8. Анафилактический шок как осложнение не возникает после введения вакцин:  
А) Против Кори и Краснухи  
Б) БЦЖ  
В) АКДС  
Ключ: Б

9. Метод введения живой вакцины против полиомиелита.  
А) Внутримышечно  
Б) Внутривенно  
В) Перорально

Ключ: В

10. В прививочном кабинете должен быть:

- А) Преднизолон, дексаметазон, 2,4% р-р эуфиллина.
- Б) 0,1% р-р адреналина, норадреналина.
- В) 2,4% р-р эуфиллина, 2,5 % р-р супрастина,

Ключ: Б

11. Укажите срок проведения 2-й прививки против кори ребенку, вакцинированного позже установленного календарем срока, но в возрасте до 6 лет.

- А) В возрасте 6 лет
- Б) В возрасте 7 лет
- В) В возрасте 13 лет

Ключ: А

12. Выберите схему прививок для ребенка, прибывшего без сведений о прививках против полиомиелита:

- А) V1+V2+V3, R по календарю
- Б) V1+V2+V3 + R1 через 6мес
- В) V1+V2+V3 + R1 через 3мес

Ключ: А

#### **Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)**

13. Препараты, применяемые для пассивной иммунизации

- А) Анатоксины;
- Б) Вакцины;
- В) Иммуноглобулины;
- Г) Сыворотки.

Ключ: В, Г

14. При внутримышечном введении вакцины иглу вводят

- А) В верхненаружную поверхность средней части бедра;+
- Б) В дельтовидную мышцу;+
- В) В подлопаточную область;
- Г) На границе верхней и средней трети наружной поверхности плеча.

Ключ: А, Б

15. Что относится к типичным поствакцинальным реакциям, а не осложнениям:

- А) Кратковременное повышение температуры до субфебрильных цифр
- Б) Тяжелое поражение нервной системы
- В) Умеренная болезненность в месте инъекции
- Г) Тяжелая аллергическая реакция

Ключ: А, В

#### Тестовые задания на установление соответствия

16. Соотнесите инфекционное заболевание со сроком карантина (изоляции контактных лиц), установленным санитарными правилами (СанПиН).

- |                             |  |
|-----------------------------|--|
| 1. Грипп                    | А. До получения отрицательного результата теста на COVID-19 (в среднем 7-14 дней, зависит от варианта) |
| 2. COVID-19                 | Б. До получения отрицательного результата бактериологического обследования (обычно 7-10 дней)          |
| 3. Менингококковая инфекция | В. 7 дней с момента контакта   |
| 4. Дифтерия                 | Г. 10 дней с момента госпитализации больного   |

Ключ: 1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б

#### Тестовые задания на последовательность действий

17. Установите последовательность проведения вакцинации от гриппа

Последовательность действий:

- А) Вакцина подготавливается к использованию в соответствии с рекомендациями производителя.
- Б) Укол делается на глубину, равную большей части длины иглы шприца.
- В) Вакцина вводится в мышцу путём нажатия на поршень шприца со скоростью, рекомендованной производителем вакцины.
- Г) После изъятия иглы место прививки обрабатывается антисептическим препаратом и легко массируется, чтобы равномерно распределить вакцину.
- Д) Место инъекции выбирается так, чтобы на нём не было проявлений кожных заболеваний или травматических повреждений.

Ключ: А, Д, Б, В, Г

18. Установите последовательность проведения вакцинации БЦЖ

	<p>А) 0,1 мл выпускается и 0,1 мл вводится строго внутривенно</p> <p>Б) В шприц набирается 0,2 мл приготовленной вакцины</p> <p>В) Вводится строго внутривенно на границе верхней и средней трети предплечья</p> <p>Г) Используется одноразовый туберкулиновый шприц</p> <p>Ключ: В, Г, Б, А</p>
--	--



### Оценочные средства для промежуточного контроля

Код и наименование компетенции	Оценочные средства
<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. Существуют ли заболевания ликвидированные в настоящее время благодаря вакцинации</p> <p>А) Да Б) Нет; В) Корь Г) Натуральная оспа Ключ: Г</p> <p>2. К вакцинуправляемым инфекциям относятся все, кроме</p> <p>А) Дизентерии Б) Кори В) Краснухи Г) Эпидемический паротит. Ключ: А</p> <p>3. Наиболее частое осложнение COVID-19, требующее респираторной поддержки:</p> <p>А) Острая почечная недостаточность Б) Двусторонняя пневмония с ОРДС В) Миокардит Г) Тромбоз глубоких вен Ключ: Б</p> <p>4. Источником инфекции при эпидемическом сыпном тифе является:</p> <p>А) Больной человек; Б) Платяная вошь; В) Грызуны; Г) Домашние животные. Ключ: А</p>

5.Заражение человека сыпным тифом происходит при:

- А) Укусе вши;
- Б) Вдыхании аэрозоля, содержащего риккетсии;
- В) Втирании фекалий вши в расчески и поврежденную кожу;
- Г) Употреблении зараженной воды.

Ключ: В

6 Препаратом выбора для этиотропной терапии сыпного тифа является:

- А) Пенициллин;
- Б) Тетрациклин (доксциклин);
- В) Сульфаниламиды;
- Г) Ацикловир.

Ключ: Б

7.Вакцинация ежегодно предотвращает

- А) 3,5 - 5 млн случаев смерти;
- Б) 1 - 2 млн случаев смерти;
- В) 10 - 100 тысяч случаев смерти;
- Г) 100 тысяч - 1 млн случаев смерти.

Ключ: А

8.Санитарно-противоэпидемический режим – это

- А) Индивидуально подобранный комплекс мероприятий направленных на устранение негативных психических реакций, которые возникают в ответ на тяжелые заболевания стрессы травмирующие жизненные ситуации
- Б) Комплекс организационных санитарно-профилактических и противоэпидемиологических мероприятий целью проведения которых является предотвращение возникновения и распространения внутрибольничной инфекции
- В) Подготовка пациента (инвалида) к конкретной трудовой деятельности с учетом его способностей и возможностей
- Г) Составная часть медицинской социальной и профессиональной реабилитации направленная на восстановление или компенсацию физических и интеллектуальных возможностей организма средствами и методами физической культуры массажа и физиотерапии.

Ключ: Б

9. Антисептика - это комплекс мероприятий:

- А) По борьбе с инфекцией в ране
- Б) По профилактике попадания инфекций в рану
- В) По дезинфекции инструментов
- Г) По стерилизации инструментов

Ключ: Б

10. Дезинфекция - это:

- А) Предупреждение попадания инфекции в рану
- Б) Уничтожение вегетативных и спорообразующих микроорганизмов
- В) Уничтожение вегетативных микроорганизмов
- Г) Удаление микроорганизмов с поверхностей МИ (и далее медицинские изделия)

Ключ: В

11. Стерилизация - это:

- А) Предупреждение попадания микроорганизмов в рану
- Б) Уничтожение вегетативных форм микроорганизмов
- В) Уничтожение вегетативных и спорообразующих микроорганизмов
- Г) Удаление микроорганизмов с поверхности МИ

Ключ: В

12. Противоэпидемические мероприятия при госпитальных инфекциях:

- А) Выявление и изоляция источника
- Б) Прерывание путей передачи
- В) Повышение иммунитета населения
- Г) Все ответы верны

Ключ: Г

13. Количество классов отходов в лечебно-профилактических учреждениях:

- А) 4
- Б) 2
- В) 8
- Г) 5

Ключ: Г

14. При иммунизации населения возможно  
 А) Создание только активного искусственного иммунитета  
 Б) Создание только пассивного искусственного иммунитета  
 В) Создание активного и пассивного искусственного иммунитета  
 Г) Восстановление функций иммунной системы.  
 Д) Создание антитоксического иммунитета.  
 Ключ: В

15. С какой периодичностью проводится вакцинация против гриппа взрослым (согласно Национальному календарю прививок)?  
 А) Один раз в 3 года;  
 Б) Ежегодно;  
 В) Только при угрозе пандемии;  
 Г) Однократно в возрасте 55 лет  
 Ключ: Б

**Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)**

16. К осложнениям тропической малярии относятся:  
 А) Церебральная кома;  
 Б) Острая почечная недостаточность (гемоглобинурийная лихорадка);  
 В) ИТШ;  
 Г) Жировая дистрофия печени (синдром Рея).  
 Ключ: А, Б, В

17. Общая реакция на введение вакцин БЦЖ, БЦЖ-М  
 А) Реакция со стороны периферических лимфатических узлов  
 Б) Повышение температуры тела  
 В) Инфильтрат или папула размером 5-10 мм  
 Г) Инфильтрат размером более 10-12 мм  
 Ключ: А, Б

18. Вакцины по структуре могут быть  
 А) Живыми ослабленными

Б) Инактивированными  
 В) Субъединичными  
 Г) Активированными  
 Ключ: А, Б, В

19. Факторами передачи вирусных гепатитов В и С являются:

А) Нестерильный медицинский инструментарий  
 Б) Контаминированная донорская кровь  
 В) Полотенца и посуда  
 Г) Иглы для татуировок и пирсинга.  
 Ключ: А, Б, Г

20. Категории лиц, подлежащих обязательному обследованию на ВИЧ-инфекцию:

А) Доноры крови и биологических жидкостей;  
 Б) Беременные (при постановке на учет и в 3 триместре);  
 В) Медицинские работники при приеме на работу и периодически;  
 Г) Пациенты с хроническим холециститом.  
 Ключ: А, Б, В

21. При уходе за пациентом с ВИЧ-инфекцией медсестра должна использовать:

А) Перчатки при любом контакте с биологическими жидкостями;  
 Б) Маску и защитный экран при риске разбрызгивания крови;  
 В) Непромокаемый фартук при возможном загрязнении;  
 Г) Только маску при измерении температуры.  
 Ключ: А, Б, В

#### Тестовые задания на установление соответствия

22. Установите соответствие:

1. Новорожденные	А) Корь, краснуха, столбняк
2. 18 месяцев	Б) Вторая вакцина от гепатита В
3. 20 месяцев	В) Прививка от туберкулеза
4. 1 месяц	Г) Вторая от полиомиелита

Ключ: 1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б

	<p>23. Установите соответствие:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. 3-7 день жизни</td><td>А) Пневмококк</td></tr> <tr> <td>2. 2 месяца</td><td>Б) Туберкулез</td></tr> <tr> <td>3. 6 месяцев</td><td>В) Гепатит А</td></tr> <tr> <td>4. 12 месяцев</td><td>Г) Дифтерия</td></tr> </table> <p>Ключ: 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В.</p> <p>24. Установите соответствие между видом малярии и длительностью цикла развития:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Трехдневная (vivax)</td><td>А. Через 48 часов</td></tr> <tr> <td>2. Четырехдневная (malariae)</td><td>Б. Неправильные, частые приступы</td></tr> <tr> <td>3. Тропическая (falciparum)</td><td>В. Через 72 часа</td></tr> <tr> <td>4. Оvale-малярия</td><td>Г. Через 48 часов (часто ночные приступы)</td></tr> </table> <p>Ключ: 1-А, 2-В, 3-Б, 4-Г</p> <p>25. Установите соответствие между гепатитом и его характеристикой:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Гепатит В</td><td>А. Чаще хронизируется (до 80%), "ласковый убийца"</td></tr> <tr> <td>2. Гепатит С</td><td>Б. Вакцинация включена в Национальный календарь</td></tr> <tr> <td>3. Гепатит D (дельта)</td><td>В. Может протекать в желтушной форме, парентеральный путь</td></tr> <tr> <td>4. Гепатит А</td><td>Г. Спутник гепатита В, утяжеляет течение</td></tr> </table> <p>Ключ: 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на последовательность действий</b></p> <p>26. Расположите возрастные периоды, в которые проводится плановая ревакцинация против дифтерии и столбняка (АДС-М анатоксином), в хронологическом порядке (от самой ранней к самой поздней):</p> <p>А) 24-26 лет  Б) 16 лет (переход во взрослую касту)  В) 34-36 лет  Г) 44-46 лет  Д) 54-56 лет</p> <p>Ключ: 2,1,3,4,5</p>	1. 3-7 день жизни	А) Пневмококк	2. 2 месяца	Б) Туберкулез	3. 6 месяцев	В) Гепатит А	4. 12 месяцев	Г) Дифтерия	1. Трехдневная (vivax)	А. Через 48 часов	2. Четырехдневная (malariae)	Б. Неправильные, частые приступы	3. Тропическая (falciparum)	В. Через 72 часа	4. Оvale-малярия	Г. Через 48 часов (часто ночные приступы)	1. Гепатит В	А. Чаще хронизируется (до 80%), "ласковый убийца"	2. Гепатит С	Б. Вакцинация включена в Национальный календарь	3. Гепатит D (дельта)	В. Может протекать в желтушной форме, парентеральный путь	4. Гепатит А	Г. Спутник гепатита В, утяжеляет течение
1. 3-7 день жизни	А) Пневмококк																								
2. 2 месяца	Б) Туберкулез																								
3. 6 месяцев	В) Гепатит А																								
4. 12 месяцев	Г) Дифтерия																								
1. Трехдневная (vivax)	А. Через 48 часов																								
2. Четырехдневная (malariae)	Б. Неправильные, частые приступы																								
3. Тропическая (falciparum)	В. Через 72 часа																								
4. Оvale-малярия	Г. Через 48 часов (часто ночные приступы)																								
1. Гепатит В	А. Чаще хронизируется (до 80%), "ласковый убийца"																								
2. Гепатит С	Б. Вакцинация включена в Национальный календарь																								
3. Гепатит D (дельта)	В. Может протекать в желтушной форме, парентеральный путь																								
4. Гепатит А	Г. Спутник гепатита В, утяжеляет течение																								
<p>ОК 02. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. Основным методом лабораторной диагностики гриппа и COVID-19 в острый период является:</p>																								

<p>выполнения задач профессиональной деятельности</p>	<p>А) Бактериологический посев  Б) ПЦР (полимеразная цепная реакция)  В) Реакция Видаля  Г) Общий анализ крови  Ключ: Б</p> <p>2.Иммунизация против гриппа проводится каждые  А) 12 месяцев;  Б) 2 года;  В) 5 лет;  Г) 6 месяцев.  Ключ: А</p> <p>3.Если у ребенка нет поствакцинального рубчика, то повторная вакцинация проводится:  А) Через 1 год после отрицательной реакции Манту в декретированные сроки  Б) Через 2 года после отрицательной реакции Манту  В) Через 0,5 года после отрицательной реакции Манту  Г) Через 1 месяц после отрицательной реакции Манту  Ключ: А</p> <p>4. Вакцинация против полиомиелита  А) Проводится при получении первых трех доз и первой ревакцинации;  Б) Проводится при получении первой дозы;  В) Проводится при получении первых двух доз;  Г) Проводится при получении первых трех доз.  Ключ: А</p> <p>5. Основным методом лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции является:  А) Бактериологический посев;  Б) ИФА (иммуноферментный анализ) с последующим иммуноблотом;  В) Общий анализ крови;  Г) ПЦР (качественный) для подтверждения.  Ключ: Б</p> <p>6. Вакцина против краснухи содержит:</p>
---	---

- А) Живой вирус краснухи  
 Б) Инактивированный вирус краснухи  
 В) Живой аттенуированный вирус краснухи (вакцинный штамм)  
 Ключ: В

7. Здоровому ребенку можно одновременно ввести все вакцины, положенные по возрасту:  
 А) Верно  
 Б) Не верно  
 Ключ: Б

8. Для уточнения данных эпидемиологического анамнеза при подозрении на грипп медицинскому работнику в первую очередь необходимо выяснить:  
 А) Какие продукты питания употреблял пациент в последние 3 дня;  
 Б) Был ли контакт с лихорадящими больными и посещал ли он места массового скопления людей;  
 В) Наличие хронических заболеваний опорно-двигательного аппарата;  
 Г) Перенесенные операции в анамнезе.  
 Ключ: Б

**Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)**

9. Какие официальные источники информации следует использовать медицинской сестре для получения актуальных данных о методах лечения и профилактики COVID-19?  
 А) Информационные бюллетени и письма Министерства здравоохранения РФ;  
 Б) Посты в социальных сетях от блогеров-врачей;  
 В) Временные методические рекомендации (версии), утвержденные Минздравом;  
 Г) Федеральные клинические протоколы и стандарты оказания медицинской помощи.  
 Ключ: А, В, Г
10. Препаратами выбора для этиотропной терапии гриппа являются:  
 А) Антибиотики пенициллинового ряда  
 Б) Осельтамивир (тамифлю)  
 В) Интерфероны  
 Г) Занамивир  
 Ключ: Б, Г



11.Химиопрофилактика малярии (прием противомалярийных препаратов) показана:

- А) Лицам, выезжающим в эндемичные районы;
- Б) Местным жителям эндемичных районов в сезон передачи;
- В) Реконвалесцентам после перенесенной малярии;
- Г) Всем туристам, выезжающим за границу.

Ключ: А, Б

12.При вакцинации детей с отклонениями в состоянии здоровья следует руководствоваться всем, кроме

- А) Инструкции к препарату;
- Б) Нормативных актов;
- В) Рекомендаций экспертов;
- Г) Советов родителей; д. мнения друзей

Ключ: Г, Д

13. Категории лиц, подлежащих обязательному обследованию на ВИЧ-инфекцию:

- А) Доноры крови и биологических жидкостей
- Б) Беременные (при постановке на учет и в 3 триместре)
- В) Медицинские работники при приеме на работу и периодически
- Г) Пациенты с хроническим холециститом.

Ключ: А, Б, В

14.Какие из перечисленных инфекций входят в Национальный календарь профилактических прививок для взрослых (планово, за исключением эпидпоказаний)?

- А) Дифтерия и столбняк (ревакцинация каждые 10 лет);
- Б) Корь (для лиц до 35-55 лет, не болевших и не привитых);
- В) Грипп (ежегодно для групп риска и лиц старше 60 лет);
- Г) Вирусный гепатит В (для взрослых до 55 лет, не привитых ранее);
- Д) Ветряная оспа (для всех взрослых старше 25 лет);
- Е) Краснуха (для женщин до 25-летнего возраста, не болевши и не привитых).

Ключ: А, Б, В, Г, Е

#### **Тестовые задания на установление соответствия**

15.Установите соответствие между заболеванием и методом специфической профилактики:



	Г) 44-46 лет Д) 54-56 лет Ключ: Б, А, В, Г, Д
ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. Места образования отходов класса Б:</p> <p>А) Операционные, процедурные и другие манипуляционные кабинеты          Б) Административно-хозяйственные помещения ЛП МО          В) Фтизиатрические отделения          Г) Рентгенологический кабинет          Д) Все ответы верны          Ключ: А</p> <p>2. Допускается ли смешивание отходов различных классов на стадии сбора, хранения, транспортировки:</p> <p>А) Допускается, но не всех классов          Б) Не допускается          В) Допускается, но не всех классов          Г) Допускается на стадии хранения          Ключ: Б</p> <p>3. При поступлении пациента с тяжелой формой менингококковой инфекции в приемный покой, медсестра должна в первую очередь:</p> <p>А) Самостоятельно начать проводить инфузионную терапию;          Б) Вызвать дежурного врача и сообщить о критическом состоянии пациента для принятия коллегиального решения;          В) Отправить пациента в коридор ожидать приема врача;          Г) Попросить родственников пациента помочь его раздеть.          Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>4. При подозрении на сыпной тиф медсестра должна оценить:</p> <p>А) Наличие и характер сыпи (розеолезно-петехиальная);          Б) Состояние языка (сухой, обложен коричневым налетом);          В) Уровень сознания (возбуждение, бред);</p>

Г) Цвет мочи.

Ключ: А, Б, В

5. При уходе за пациентом с ВИЧ-инфекцией медсестра должна использовать:

А) Перчатки при любом контакте с биологическими жидкостями

Б) Маску и защитный экран при риске разбрызгивания крови

В) Непромокаемый фартук при возможном загрязнении

Г) Только маску при измерении температуры

Ключ: А, Б, В

6. В период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ (включая COVID-19) фельдшер должен проводить следующие организационные и противоэпидемические мероприятия:

А) Обеспечить масочный режим в отделении и проводить термометрию персоналу и посетителям.

Б) Своевременно подавать сведения о заболевших сотрудниках в отдел кадров и Роспотребнадзор.

В) Скрывать случаи заболевания среди персонала, чтобы избежать закрытия отделения на карантин.

Г) Проводить разъяснительные беседы с пациентами о важности вакцинации.

Ключ: А, Б, Г

7. В период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ (включая COVID-19) медицинская сестра должна проводить следующие организационные и противоэпидемические мероприятия:

А) Обеспечить масочный режим в отделении и проводить термометрию персоналу и посетителям.

Б) Своевременно подавать сведения о заболевших сотрудниках в отдел кадров и Роспотребнадзор.

В) Скрывать случаи заболевания среди персонала, чтобы избежать закрытия отделения на карантин.

Г) Проводить разъяснительные беседы с пациентами о важности вакцинации.

Ключ: А, Б, Г

8. Какие действия медсестры демонстрируют эффективное командное взаимодействие при проведении вакцинации против дифтерии в поликлинике?

А) Предупреждение коллеги о том, что у следующего пациента может быть аллергическая реакция (по данным карты);

Б) Самостоятельная утилизация шприцов без напоминания, чтобы не отвлекать процедурную медсестру;

В) Громкое обсуждение личных проблем в процедурном кабинете при пациенте;

Г) Помощь врачу в фиксации беспокойного ребенка во время осмотра перед прививкой.

Ключ: А, Б, Г

### Тестовые задания на установление соответствия

9. Соотнесите название инфекции с характерным клиническим признаком, который необходимо правильно описать в документации и объяснить пациенту.

- |                             |  |
|-----------------------------|--|
| 1. Дифтерия                 | А. "Синдром крупа"<br>(стенозирующий ларинготрахеит) |
| 2. Грипп                    | Б. "Фибринозная пленка"<br>(истинный круп)           |
| 3. COVID-19                 | В. "Геморрагическая звездчатая сыпь"                 |
| 4. Менингококковая инфекция | Г. "Аносмия" (потеря обоняния)                       |

Ключ: 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В

10. Соотнесите действие члена команды (роль) при оказании помощи пациенту с подозрением на дифтерию.

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| 1. Медицинская сестра            | А. Назначает введение противодифтерийной сыворотки              |
| 2. Врач                          | Б. Готовит набор для забора мазков из зева и носа               |
| 3. Лаборант                      | В. Осуществляет транспортировку биоматериала в лабораторию      |
| 4. Младший медперсонал (санитар) | Г. Проводит исследование мазка на наличие ВЛ (палочки Леффлера) |

Ключ: 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В

### Тестовые задания на последовательность действий

11. При подготовке пациента к выписке (ВИЧ-инфекция, стабильное состояние) необходимо передать информацию в амбулаторное звено. Какие действия и документы для этого требуются?

- А) Заполнить выписной эпикриз с рекомендациями по диспансерному наблюдению.  
 Б) Устно пересказать историю болезни родственникам пациента, передав им все детали лечения.  
 В) Связаться с сотрудниками Центра СПИД или инфекционного кабинета поликлиники для координации дальнейшего наблюдения.  
 Г) Вручить пациенту памятку с контактами Центра СПИД и режимом приема врачей.

Ключ: А, В, Г

12. Установите последовательность этапов лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции:

	<p>А) Проведение иммунного блоттинга (вестерн-блот) для подтверждения специфичности антител.          Б) Забор венозной крови из локтевой вены.          В) Выдача окончательного результата пациенту (при положительном результате - в Центре СПИД).          Г) Первичное исследование методом ИФА (выявление суммарных антител).          Ключ: Б, В, А, Г</p> <p>13. Установите последовательность взаимодействия в команде при выявлении особо опасной инфекции (например, подозрение на дифтерию).          А) Доложить заведующему отделением и в ЦГиЭ.          Б) Изолировать пациента и надеть СИЗ.          В) Вызвать врача для осмотра и подтверждения диагноза.          Г) Совместно с врачом составить план противоэпидемических мероприятий.          Ключ: Б, В, А, Г</p>
<p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. Назовите учетные формы для планирования профилактических прививок в детской поликлинике:          А) ф.63 и ф. 112          Б) ф.26 и ф.112          В) ф.63 и ф.58          Г) ф. 63 и ф. 36          Ключ: А</p> <p>2. При изучении медицинской карты пациента с впервые выявленным гепатитом «С» вы обнаружили запись: «Anti-HCV положительно, РНК HCV отрицательно». Как корректно интерпретировать эту информацию пациенту на понятном языке?          А) «У вас хронический гепатит С, нужно срочное лечение».          Б) «Анализ неинформативен, нужно пересдать кровь».          В) «Ранее у вас был контакт с вирусом, но сейчас он не размножается. Вероятно, вы перенесли болезнь и выздоровели».          Г) «У вас высокая заразность, нужно изолироваться от окружающих».          Ключ: В</p> <p>3. Пациент с гепатитом В говорит вам: «Я прочитал в интернете, что мне нужна вакцинация, чтобы вылечиться». Ваши действия по разъяснению информации?          А) Согласиться и отправить пациента в прививочный кабинет.</p>

Б) Объяснить, что вакцинация — это метод профилактики для здоровых, а для лечения существуют противовирусные препараты, которые назначит врач.

В) Сказать, что интернету верить нельзя, и попросить больше не читать медицинские сайты.

Г) Посоветовать купить вакцину в аптеке и сделать укол самостоятельно.

Ключ: Б

4. Как правильно сформулировать вопрос к пациенту с подозрением на грипп, чтобы получить максимально полную информацию о начале заболевания?

А) «Температура есть?»

Б) «Расскажите, пожалуйста, как началось заболевание, что вас беспокоит?»

В) «Вас знобит?»

Г) «Когда вы последний раз болели?»

Ключ: Б

5. Какой документ международного образца, заполняемый на русском и английском языках, может потребоваться пациенту при выезде за границу и подтверждении вакцинации против дифтерии?

А) Санаторно-курортная карта;

Б) Сертификат профилактических прививок (форма 156/у-93);

В) Выписка из амбулаторной карты;

Г) Рецептурный бланк.

Ключ: Б

#### **Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)**

6. Какие документы оформляются при регистрации случая ВИЧ-инфекции?

А) Экстренное извещение (форма 058/у)

Б) Направление в центр СПИД

В) Протокол врачебной комиссии;

Г) Санаторно-курортная карта.

Ключ: А, Б, В

7. При общении с обеспокоенными родственниками пациента с менингококковой инфекцией, медицинская сестра должна:

А) Использовать простые и понятные термины, избегая сложной медицинской лексики;

Б) Говорить тихо и невнятно, чтобы не напугать;

В) Сообщить о правилах поведения в очаге и необходимости химиопрофилактики, назначенной врачом;

Г) Проявлять эмпатию, спокойно и уверенно отвечать на вопросы.

Ключ: А, В, Г

### Тестовые задания на установление соответствия

8. Соотнесите цель общения с пациентом и корректную форму устной речи медсестры.

- |   |   |
|---|---|
| 1. Разъяснение необходимости забора мазка на COVID-19 | А. «У вас отрицательные результаты на ковид, можете не переживать.»   |
| 2. Успокоение пациента перед процедурой               | Б. «Сейчас немного неприятно, но это необходимо, чтобы точно определить вирус. Потерпите, пожалуйста.»                |
| 3. Сообщение положительного результата теста          | В. «Мазок подтвердил наличие вируса. Мы переведем вас в профильное отделение для наблюдения, врач уже все расскажет.» |
| 4. Сообщение отрицательного результата теста          | Г. «Вам нужно сдать мазок из носа и зева. Это стандартная процедура при подозрении на инфекцию.»                      |

Ключ: 1-Г, 2-Б, 3-В, 4-А

### Тестовые задания на последовательность действий.

9. Установите последовательность обследования пациента с подозрением на менингококковый менингит при поступлении в стационар:

- А) Проведение люмбальной пункции (врачом) для забора ликвора.
- Б) Осмотр кожи на наличие сыпи (проба со стеклом).
- В) Оценка неврологического статуса (уровень сознания, менингеальные знаки).
- Г) Термометрия и сбор эпидемиологического анамнеза.
- Д) Забор крови для общего и биохимического анализа.

Ключ: Б, Г, В, А, Д

10. Определите последовательность действий медсестры при получении из лаборатории бланка с положительным результатом анализа на ВИЧ (методом ИФА).

- А) Сообщить результат лечащему врачу под расписку, соблюдая конфиденциальность.
- Б) Вызвать пациента в медицинскую организацию для повторной беседы и дообследования (по назначению врача).
- В) Проверить соответствие Ф.И.О. пациента и номера пробирки в бланке и журнале регистрации.
- Г) Обеспечить хранение документации в условиях, исключающих доступ посторонних лиц.



	Ключ: В, А, Г, Б
ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности	<p><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. Вакцинация против кори у детей, родившихся от серонегативных матерей, допустима с возраста</p> <p>А) 8 месяцев;  Б) 1 месяц;  В) 3 месяца;  Г) 6 месяцев.  Ключ: А</p> <p>2. Сроки вакцинации определяются:</p> <p>А) Методическими указаниями  Б) Национальным календарем профилактических прививок  В) Санитарными правилами  Г) Федеральным законом  Ключ: Б</p> <p>3. Система «холодовой цепи» предусматривает транспортирование и хранение ИБЛП в следующем температурном режиме:</p> <p>А) от + 0°С до + 4°С  Б) от + 0°С до + 8°С  В) от + 2°С до + 8°С  Г) от + 2°С до + 4°С  Ключ: В</p> <p>4. После проведения вакцинации необходимо:</p> <p>А) Продолжить наблюдение в течение 30 минут  Б) Наблюдение в условиях стационара в течение 3 часов  В) Наблюдение в условиях стационара в течение 3 суток  Г) Попросить пациента перезвонить и сообщить о своем самочувствии  Ключ: А</p> <p>5. Цвет одноразовых пакетов для утилизации отходов класса Б:</p>

А) Зеленый  
 Б) Белый  
 В) Желтый  
 Г) Красный  
 Ключ: В

6. Профилактическое введение населению иммунобиологических препаратов называется

А) Иммунодиагностикой  
 Б) Иммунизацией  
 В) Иммуностимуляцией  
 Ключ: Б.

7. Плановой вакцинации против кори подлежат (не болевшие корью):

А) Дети в возрасте до 12 мес.  
 Б) Дети в возрасте от 1 года и старше  
 В) Взрослые  
 Ключ: А

8. Можно ли провести плановую прививку против эпидемического паротита ребёнку 2 лет, если в ясельной группе, которую он посещал, карантин по кори (ребёнок переболел корью в возрасте 1 год):

А) Да  
 Б) Нет  
 Ключ: А

9. Документом, регламентирующим действия медицинского работника при аварийной ситуации (риске заражения ВИЧ), является:

А) Национальный календарь прививок;  
 Б) СанПиН «Профилактика ВИЧ-инфекции»;  
 В) ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;  
 Г) Трудовой кодекс.  
 Ключ: Б

**Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)**

10. Прививочную реакцию на вакцинацию БЦЖ, БЦЖ М отмечают через

- А) 1, 3, 6 месяцев
  - Б) 9 и 12 месяцев
  - В) 3, 6 и 9 месяцев
  - Г) 1, 6 и 9 месяцев
  - Д) 1, 6 и 12 месяцев
- Ключ: А, Б

11. После использования шприца запрещается

- А) Надевать колпачок на иглу после инъекции
- Б) Снимать ручную иглу со шприца
- В) Безопасно отсекать иглу от шприца
- Г) Дезинфицировать шприц химическим методом

Ключ: Б, В

12. Какие положения обязывает соблюдать СанПиН при работе с пациентом с аэрогенной инфекцией?

- А) Работать в маске и перчатках
- Б) Проводить текущую дезинфекцию
- В) Хранить личные вещи пациента в палате
- Г) Изолировать пациента в бокс или отдельную палату.

Ключ: А, Б, Г

13. Противоэпидемические мероприятия в очаге сыпного тифа включают:

- А) Изоляцию больного;
- Б) Дезинсекцию (обработку пестицидами) и санитарную обработку контактных;
- В) Дератизацию;
- Г) Наблюдение за контактными в течение 25 дней (с термометрией).

Ключ: А, Б, Г

14. Бесплатные профилактические прививки проводятся

- А) В медицинской организации государственной формы собственности;
- Б) В медицинской организации любой формы собственности;
- В) В медицинской организации муниципальной формы собственности;
- Г) В медицинской организации частной формы собственности.

Ключ: А, В

15.Иммунизацию населения можно проводить

- А) В прививочном кабинете медицинской организации
- Б) На предприятиях на рабочем месте сотрудника
- В) В учебных аудиториях образовательных учреждений
- Г) На предприятиях в специально выделенных помещениях
- Д) В медицинских кабинетах образовательных учреждений
- Е) На дому.

Ключ: А, Г, Д, Е

16. В соответствии с Федеральным законом от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» отсутствие профилактических прививок влечет за собой

- А) Запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок
- Б) Временный отказ в приеме граждан в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий
- В) Отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями
- Г) Отсутствие запрета для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок
- Д) Постоянный отказ в приеме на работу в образовательные учреждения независимо от эпидемиологической обстановки.

Ключ: А, Б, В

17. В национальный календарь прививок включены все прививки, кроме

- А) Ветряной оспы;
- Б) Коклюша;
- В) Кори;
- Г) Столбняк

Ключ: А, Г

18.Прививочную реакцию на вакцинацию БЦЖ, БЦЖ М отмечают через

- А) 1, 3, 6 месяцев
- Б) 9 и 12 месяцев

В) 3, 6 и 9 месяцев  
Г) 1, 6 и 9 месяцев  
Д) 1, 6 и 12 месяцев  
Ключ: А, Б

19. После использования шприца запрещается  
А) Надевать колпачок на иглу после инъекции  
Б) Снимать ручную иглу со шприца  
В) Безопасно отсекать иглу от шприца  
Г) Дезинфицировать шприц химическим методом  
Ключ: Б, В

20. Вакцина подлежит уничтожению во всех перечисленных случаях  
А) При истекшем сроке годности  
Б) При нарушении целостности ампулы  
В) При помутнении содержимого ампулы  
Г) При хранении в холодильнике при температуре -2 градуса  
Ключ: А, Б, В

21. Какие документы оформляются при регистрации случая ВИЧ-инфекции?  
А) Экстренное извещение (форма 058/у);  
Б) Направление в центр СПИД;  
В) Протокол врачебной комиссии;  
Г) Санаторно-курортная карта.  
Ключ: А, Б, В

22. Факторами передачи вирусных гепатитов В и С являются:  
А) Нестерильный медицинский инструментарий;  
Б) Контаминированная донорская кровь;  
В) Полотенца и посуда;  
Г) Иглы для татуировок и пирсинга.  
Ключ: А, Б, Г

**Тестовые задания на установление соответствия**

23. Установите соответствие:

- |                   |               |
|-------------------|---------------|
| 1. 3-7 день жизни | А) Пневмококк |
| 2. 2 месяца       | Б) Туберкулез |
| 3. 6 месяцев      | В) Гепатит А  |
| 4. 12 месяцев     | Г) Дифтерия   |

Ключ: 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В.

24. Соотнесите источник информации (нормативный документ) с содержащимися в нем данными.

- |  |  |
|--|--|
| 1. Санитарные правила (СанПиН)                 | А. Тактика лечения, дозировки препаратов при дифтерии  |
| 2. Клинические рекомендации (протоколы)        | Б. Симптомы, дифференциальная диагностика менингококковой инфекции (стандарт первичной помощи) |
| 3. Стандарт первичной медико-санитарной помощи | В. Правила работы в очаге инфекции, режимы дезинфекции   |
| 4. Инструкция к лекарственному препарату       | Г. Показания, противопоказания и побочные эффекты вакцины                                      |

Ключ: 1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г

#### Тестовые задания на последовательность действий

25. Установите последовательность действий медсестры при анализе информации о новом случае заболевания гриппом для статистического отчета.

- А) Сопоставить полученные данные с клиническими критериями случая гриппа.
- Б) Провести анализ и занести итоговые данные в отчетную форму.
- В) Выявить пациента с подозрением на грипп при осмотре.
- Г) Изучить первичную медицинскую документацию (амбулаторную карту, историю болезни).

Ключ: В, Г, А, Б

26. Установите последовательность работы медсестры с историей болезни (профессиональной документацией) при поступлении пациента с COVID-19.

- А) Заполнить титульный лист, указав дату и время поступления.
- Б) Вклеить результаты анализа ПЦР-мазка.
- В) Зарегистрировать номер истории болезни в журнале учета приема пациентов.
- Г) Сделать отметку в температурном листе о первичных показателях.
- Д) Записать назначения врача в лист назначений.

Ключ: А, В, Б, Г, Д

<p>ПК4.3. - Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1.Ревакцинация против дифтерии взрослым (от 18 лет и старше) проводится каждые:          А) 3 года          Б) 5 лет          В) 10 лет          Г) 20 лет          Ключ: В</p> <p>2.Каков допустимый интервал между введением иммуноглобулина по эпид. показаниям и последующей профилактической прививкой против кори?          А) 3 месяца          Б) 1 месяц          В) 6 месяцев          Г) 12 месяцев          Ключ: А</p> <p>3.Укажите срок проведения 2-й прививки против кори ребенку, вакцинированного позже установленного календарем срока, но в возрасте до 6 лет.          А) В возрасте 6 лет          Б) В возрасте 7 лет          В) В возрасте 13 лет          Г) В возрасте 18 лет          Ключ: А</p> <p>4. Выберите схему прививок для ребенка, прибывшего без сведений о прививках против полиомиелита:          А) V1+V2+V3, R по календарю          Б) V1+V2+V3 + R1 через 6мес          В) V1+V2+V3 + R1 через 3мес          Г) V1+V2+V3+R1 через 9 мес          Ключ: А</p> <p>5.Укажите минимальный интервал между третьей и четвертой прививками против полиомиелита, если интервалы между первыми тремя прививками были значительно удлиненны.          А) До 3 месяцев</p>
--	---

Б) До 6 месяцев  
 В) До 12 месяцев  
 Г) До 18 месяцев  
 Ключ: А

6. Инфекционные заболевания, которыми пациент заражается в результате оказанной медицинской помощи, а персонал в процессе профессиональной деятельности, называются:

А) Карантинными  
 Б) Конвенционными  
 В) Внутрибольничными  
 Г) Внебольничными  
 Ключ: В

7. При гигиенической обработке рук втирание антисептиков в кожу рук проводится в течении

А) 15 секунд  
 Б) 30 Секунд  
 В) 2 минуты  
 Г) 5 минуты  
 Ключ: Б

8. Гигиеническая обработка рук показана:

А) После контакта с биожидкостями  
 Б) Перед инвазивными процедурами  
 В) До и после снятия перчаток  
 Г) Все ответы верны  
 Ключ: А

9. Коревая вакцина содержит:

А) Инактивированный вирус кори  
 Б) Живой вирус кори  
 В) Живой вакцинный штамм вируса кори  
 Г) Инактивированный вакцинный штамм вируса кори  
 Ключ: В

10. Основной путь передачи вирусного гепатита «В», «С» и ВИЧ-инфекции в условиях медицинской



организации:

- А) Фекально-оральный;
- Б) Воздушно-капельный;
- В) Парентеральный (гемоконтный);
- Г) Трансмиссивный.

Ключ: В

11. Вакцинация против вирусного гепатита В взрослым от 18 до 55 лет проводится по схеме:

- А) 0-1-2-12 месяцев;
- Б) 0-1-6 месяцев;
- В) 0-3-6 месяцев;
- Г) однократно.

Ключ: Б

12. Для ВИЧ-инфекции в стадии вторичных заболеваний (4 стадия) характерно:

- А) Бессимптомное течение;
- Б) Генерализованная лимфаденопатия;
- В) Развитие оппортунистических инфекций и опухолей;
- Г) Острая лихорадка.

Ключ: В

13. Какая инфекция чаще всего вызывает хронический гепатит с высоким риском цирроза и гепатоцеллюлярной карциномы?

- А) Вирусный гепатит А;
- Б) Вирусный гепатит В;
- В) Вирусный гепатит С;
- Г) Ротавирусная инфекция.

Ключ: В

14. Специфическая профилактика (вакцинация) против вирусного гепатита С:

- А) Проводится всем новорожденным;
- Б) Проводится только медицинским работникам;
- В) Проводится по эпидемическим показаниям;
- Г) Не разработана.

Ключ: Г

**Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)**

15. При подкожном введении вакцины, иглу вводят  
 А) В верхненаружную поверхность средней части бедра;  
 Б) В дельтовидную мышцу;  
 В) В подлопаточную область;  
 Г) На границе верхней и средней трети наружной поверхности плеча.  
 Ключ: В, Г

16. Общая реакция на введение вакцин БЦЖ, БЦЖ-М  
 А) Реакция со стороны периферических лимфатических узлов  
 Б) Повышение температуры тела  
 В) Инфильтрат или папула размером 5-10 мм  
 Г) Инфильтрат размером более 10-12 мм  
 Ключ: А, Б

17. К путям передачи вирусного гепатита «В» и ВИЧ-инфекции относятся:  
 А) Половой;  
 Б) При кормлении грудью (от матери к ребенку);  
 В) Воздушно-капельный;  
 Г) Парентеральный (через кровь и ее препараты).  
 Ключ: А, Б, Г

18. К профессиональным факторам риска заражения медперсонала гемоконтактными инфекциями относятся:  
 А) Укол иглой;  
 Б) Попадание крови на слизистые оболочки;  
 В) Работа с пациентами в маске;  
 Г) Порезы инструментарием, загрязненным биожидкостями.  
 Ключ: А, Б, Г

19. Препаратами, применяемыми для постэкспозиционной профилактики ВИЧ-инфекции (после аварийной ситуации), являются:  
 А) Антибиотики широкого спектра;  
 Б) Антитретовирусные препараты (комбинация 2-3 препаратов);

В) Иммуноглобулин человека нормальный;  
 Г) Ралтегравир, тенофовир, эмтрицитабин.  
 Ключ: Б, Г

#### Тестовые задания на установление соответствия

20. Установите соответствие между маркером вирусного гепатита и его значением:

- |                         |  |
|-------------------------|--|
| 1. HBsAg                | А. Маркер репликации (размножения) вируса                      |
| 2. Anti-HCV (суммарные) | Б. Поверхностный антиген вируса гепатита В (активная инфекция) |
| 3. Антитела к ВИЧ       | В. Суммарные антитела к вирусу гепатита С (контакт с вирусом)  |
| 4. HBeAg                | Г. Скрининговый маркер инфицированности ВИЧ                    |

Ключ: 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А

#### Тестовые задания на последовательность действий

21. Установите последовательность действий медсестры при аварийной ситуации (порез или укол инструментом, загрязненным биоматериалом ВИЧ-инфицированного пациента):

- А) Сообщить о случившемся руководителю подразделения.  
 Б) Обработать рану 70% спиртом и 5% раствором йода (при порезе) или промыть водой с мылом (при уколе).  
 В) Снять перчатки рабочей поверхностью внутрь, погрузить их в дезраствор.  
 Г) Зарегистрировать случай в журнале аварийных ситуаций и начать прием АРВ-препаратов (по схеме).  
 Д) Выдавить кровь из раны (при уколе), не прижигая, промыть проточной водой с мылом.

Ключ: В, Д, Б, А, Г

22. Установите последовательность проведения вакцинации от эпидемического паротита

- А) Ампулу с сухой вакциной разводят водой для инъекций, тщательно встряхивают до образования однородного розового прозрачного раствора. Если в ампуле остаются хлопья или посторонние примеси, она признаётся непригодной для использования.  
 Б) Место укола обрабатывают спиртовым раствором.  
 В) После осмотра врачом пациента переводят в процедурный кабинет.  
 Г) Вакцину вводят подкожно в объеме 0,5 мл под лопатку или в область плеча (на границе между нижней и средней третью плеча с наружной стороны).

Ключ: В, А, Б, Г

	<p>23. Установите последовательность проведения вакцинации от дифтерии</p> <p>А) Вакцину вводят внутримышечно в верхний наружный квадрант ягодицы или передненаружную часть бедра, или глубоко подкожно в подлопаточную область в дозе 0,5 мл (разовая доза).</p> <p>Б) Перед прививкой ампулу необходимо тщательно встряхнуть до получения гомогенной взвеси.</p> <p>В) Пройти осмотр у врача, который собирает анамнез о заболеваниях, переносимости ранее проведённых прививок и наличии аллергических реакций.</p> <p>Г) Непосредственно перед введением вакцины проводят термометрию: при температуре выше 37 °С прививка откладывается.</p> <p>Ключ: В, Г, Б, А</p> <p>24. Установите последовательность проведения вакцинации от кори</p> <p>А) Непосредственно перед использованием вакцину разводят растворителем из расчёта 0,5 мл растворителя на одну прививочную дозу. Вакцина должна полностью раствориться в течение 3 минут с образованием прозрачного раствора розового цвета.</p> <p>Б) Вакцину вводят подкожно в объёме 0,5 мл под лопатку или в область плеча (на границе между нижней и средней третью плеча с наружной стороны). Предварительно кожу в месте введения вакцины обрабатывают 70% спиртом.</p> <p>В) Растворенная вакцина используется немедленно и хранению не подлежит.</p> <p>Г) Вскрытие ампул и процедуру вакцинации осуществляют при строгом соблюдении правил асептики и антисептики. Ампулы в месте надреза обрабатывают 70% спиртом и обламывают, не допуская при этом попадания спирта в ампулу.</p> <p>Ключ: А, Г, Б, В</p> <p>25. Установите последовательность проведения вакцинации от эпидемического паротита</p> <p>А) Ампулу с сухой вакциной разводят водой для инъекций, тщательно встряхивают до образования однородного розового прозрачного раствора. Если в ампуле остаются хлопья или посторонние примеси, она признаётся непригодной для использования.</p> <p>Б) Место укола обрабатывают спиртовым раствором.</p> <p>В) После осмотра врачом пациента переводят в процедурный кабинет.</p> <p>Г) Вакцину вводят подкожно в объёме 0,5 мл под лопатку или в область плеча (на границе между нижней и средней третью плеча с наружной стороны).</p> <p>Ключ: В, А, Б, Г</p>
--	---