УТВЕРЖДАЮ
Председатель
аттестационной комиссии
государственного учреждения
«Минский городской центр
и эпидемиологии»
_____Г.В.Гетюк
"11" ноября 2026

Вопросы для устного собеседования при проведении аттестационного экзамена на присвоение (подтверждение) **второй** квалификационной категории по квалификации **«врач-эпидемиолог»**

Вопросы по квалификации

1. Требования международного и отечественного законодательства в области реагирования на чрезвычайные ситуации общественного здравоохранения. Порядок представления внеочередной и заключительной информации об осложнении санитарно-эпидемиологической обстановки.
2. Бруцеллез. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.
3. Санитарная охрана и стратегии обеспечения биобезопасности в современных условиях.
4. Острые респираторные инфекции. Этиологическое разнообразие, организация санитарно-противоэпидемических мероприятий и профилактика на современном этапе.
5. Грипп. Эпидемиологическое слежение и стратегии профилактики на современном этапе.
6. Холера. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.
7. Корь. Современные подходы осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.
8. Лептоспирозы. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.
9. Краснуха. Эпидемиологическое слежение и стратегии профилактики на современном этапе. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.
10. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, Эпидемиология и профилактика на современном этапе.
11. Перечень заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения.

12. Эпидемический паротит. Эпидемиология и иммунопрофилактика на современном этапе. Организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий.

13. Туберкулез. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.

14. Лихорадка Ласса. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

15. Национальный календарь профилактических прививок: виды профилактических прививок, группы лиц, подлежащие профилактическим прививкам, порядок и сроки проведения профилактических прививок.

16. Коклюш. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.

17. Болезнь, вызванная вирусом Марбург. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

18. Национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь. Перечень профилактических прививок по эпидемическим показаниям, порядок и сроки их проведения.

19. Дифтерия. Эпидемиология и иммунопрофилактика на современном этапе.

20. Клещевой энцефалит. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

21. Столбняк. Эпидемиология и иммунопрофилактика на современном этапе, тактика проведения вакцинации против столбняка по эпидемическим показаниям.

22. Лайм-боррелиоз. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

23. Санитарно-противоэпидемические мероприятия по организации и проведению профилактических прививок. Требования к прививочным кабинетам.

24. Менингококковая инфекция. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.

25. Санитарно-противоэпидемические требования к организации «холодовой цепи» при оказании медицинской услуги вакцинации.

26. Малярия. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

27. Трихинеллез. Эпидемиология, организация санитарно-противоэпидемических мероприятий, профилактика на современном этапе.

28. Заразные кожные заболевания (чесотка, микроспория, трихофития). Эпидемиология, организация санитарно-противоэпидемических мероприятий, профилактика на современном этапе.

29. Система эпидемиологического слежения за нежелательными проявлениями на лекарственные средства. Требования, предъявляемые к выявлению, регистрации и расследованию побочных реакций после профилактических прививок в Республике Беларусь.

30. Скарлатина и другие инфекционные заболевания, вызываемые гемолитическим стрептококком группы А. Эпидемиология, организация санитарно-противоэпидемических мероприятий и профилактика на современном этапе.

31. Легионеллез. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

32. Вирус Эпштейн-Барр. Заболевания, вызываемые вирусом Эпштейн-Барр. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

33. ВИЧ-инфекция. Пути и факторы передачи ВИЧ-инфекции. Контингенты, наиболее подверженные риску заражения ВИЧ.

34. Виды освидетельствования и методы обследования на ВИЧ. Перечень контингентов, подлежащих обследованию на ВИЧ. Где можно пройти обследование на ВИЧ. Организация анонимного и добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию.

35. Ветряная оспа. Эпидемиология, организация санитарно-противоэпидемических мероприятий и профилактика на современном этапе.

36. Вирусный гепатит В. Современные подходы в области иммунопрофилактики. Пути и факторы передачи ПВГ. Контингенты, наиболее подверженные риску заражения ПВГ.

37. Вирусный гепатит А. Эпидемиология, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области профилактики.

38. Острые кишечные инфекции. Этиология, пути и факторы передачи. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий.

39. Инфекционный контроль в организациях, оказывающих медицинскую помощь. Структура и характеристики основных компонентов

40. Вирусный гепатит С. Эпидемиологическое слежение и стратегии профилактики на современном этапе. План элиминации вирусного гепатита С в Республике Беларусь: цели, задачи, мероприятия.

41. TORCH-инфекции. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

42. ИСМП. Определение. Пути и факторы передачи ИСМП.

43. Полиомиелит. Эпидемиология, современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения. Тактика иммунопрофилактики.

44. Острые вялые параличи. Организация эпидемиологического надзора на современном этапе.

45. Эшерихиозы. Этиология, пути и факторы передачи. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация

проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге заболеваний.

46. Проблемы контроля численности животных-вредителей. Организация и содержание работ по дератизации.

47. Антисептики и дезинфицирующие средства, Виды, характеристика групп. Основные принципы использования. Контроль эффективности использования дезинфицирующих средств и антисептиков. Алгоритм выбора и ротации дезинфицирующих средств и антисептиков.

48. Иерсиниозы. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге заболеваний.

49. Биологические основы и организационно-эпидемиологические аспекты дезинсекционных мероприятий.

50. Листериоз. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

51. Организация и содержание дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.

52. Бешенство. Эпидемиологическая характеристика на современном этапе. Принципы эпидемиологического слежения, санитарно-противоэпидемических мероприятий, Профилактическая и лечебно-профилактическая антирабическая иммунизация,

53. Сибирская язва. Эпидемиологическая характеристика на современном этапе. Организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.

54. Организационно-эпидемиологические аспекты обращения с медицинскими отходами на современном этапе.

55. Эпидемиологическая безопасность эндоскопических вмешательств и инфекционный контроль.

56. Туляремия. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

57. Виды аварийных контактов работников организаций здравоохранения с биологическим материалом пациентов и тактика действий медработников. Профилактика ПВГ. Методы и формы просвещения населения по профилактике ПВГ.

58. Показания к проведению гигиенической и хирургической антисептики рук. Критерии оценки соблюдения гигиены рук в учреждении здравоохранения. Мероприятия, направленные на повышение уровня приверженности работников гигиене рук.

59. Какая защитная одежда используется при работе в очаге инфекционного заболевания, на которое распространяются мероприятия по санитарной охране территории Республики Беларусь? Порядок надевания и снятия данной одежды.

60. Энтомологический мониторинг. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами.

Вопросы по общественному здоровью и (или) организации здравоохранения

1. Основные принципы государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения.
2. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении». Обеспечение прав граждан Республики Беларусь на доступное медицинское обслуживание.
3. Полномочия Президента Республики Беларусь, Совета Министров Республики Беларусь, республиканских органов государственного управления в области здравоохранения.
4. Полномочия местных исполнительных и распорядительных органов в области здравоохранения.
5. Структура здравоохранения Республики Беларусь.
6. Организация оказания медицинской помощи населению Республики Беларусь.
7. Охрана здоровья населения, Виды медицинской помощи, формы и условия оказания медицинской помощи населению Республики Беларусь
8. Профилактика, определение понятий, виды, уровни. Факторы, обуславливающие необходимость усиления профилактики на современном этапе. Здоровый образ жизни, определение, характеристика.
9. Профилактика. Виды и уровни профилактики, Основные принципы первичной профилактики, Вопросы профилактики в законодательных документах.
10. Информационное обеспечение в области здравоохранения.
11. Диспансеризация населения как основа медицинской профилактики. Законодательные основы в организации и проведения медицинских осмотров населения.
12. Неинфекционные заболевания как проблема общественного здравоохранения.
13. Инфекционные заболевания как проблема общественного здравоохранения.
14. Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Беларусь.
15. Права и обязанности медицинских, фармацевтических работников. Обоснованный профессиональный риск.
16. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении». Права и обязанности пациентов.
17. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении». Врачебная этика и медицинская деонтология.
18. Инвалидность как проблема общественного здоровья.

19. Директива Президента Республики Беларусь от 09 апреля 2025г. № 12 «О реализации основ идеологии белорусского государства». Составные компоненты идеологии белорусского государства.

20. Профессиональная подготовка и формирование кадров системы здравоохранения Республики Беларусь.

21. Управление здоровьем населения. Сохранение здоровья населения как глобальная стратегическая задача.

22. Концепция устойчивого развития – 2030, цель 3 «Хорошее здоровье и благополучие».

23. Заболеваемость как медико-социальная проблема: уровни, структура, тенденции в Республике Беларусь.

24. Медико-социальные проблемы здоровья детского населения в Республике Беларусь.

25. Закон Республики Беларусь «О борьбе с коррупцией», основные положения. Система мер, направленных на предупреждение коррупции в Республике Беларусь.

26. Государственная программа «Здоровье нации» на 2026-2030 годы (Подпрограмма 1 «Профилактика, диагностика, лечение». Задача 2. Профилактика инфекционных заболеваний и противодействие их распространению). Структура программы. Целевые показатели.

27. Современные уровни и структура первичной и общей заболеваемости населения в Республике Беларусь. Факторы, определяющие уровень заболеваемости населения.

28. Охрана здоровья женщины и ребенка – приоритетное направление деятельности здравоохранения Республики Беларусь. Медико-социальные проблемы здоровья женщин и детей.

29. Гигиеническое воспитание и обучение населения в Республике Беларусь, принципы. Направления деятельности государственных и общественных институтов по формированию здорового образа жизни. Основы законодательства Республики Беларусь о здравоохранении.

30. Здравоохранение Республики Беларусь. Основы законодательства Республики Беларусь о здравоохранении.

Ситуационные задачи

1. Работники организации должны использовать стерильные медицинские перчатки:

а) при медицинских вмешательствах, в ходе выполнения которых возможен контакт со стерильными полостями и зонами организма пациента;

б) при проведении хирургических медицинских вмешательств, перевязок и операций;

в) при проведении рентгенологических медицинских вмешательств;

г) при внутривенном введении лекарственных средств;

д) все утверждения являются правильными.

2. Против каких инфекций Вы порекомендуете дополнительно привиться ребенку в возрасте 1-го года, ранее привитому согласно Национальному календарю профилактических прививок, выезжающего на длительный период (6 месяцев) в Алтайский край Российской Федерации:

а) ветряной оспы;

б) ротавирусной инфекции;

в) клещевого энцефалита;

г) вирусного гепатита А;

д) желтой лихорадки;

ж) малярии;

з) гриппа;

и) инфекции COVID-19.

3. Водные вспышки ОКИ характеризуются следующими эпидемиологическими признаками:

а) охват лиц, пользующихся одним источником водоснабжения;

б) совпадение территории, на которой зарегистрированы заболевания, с территорией, снабжающейся водой из одного источника, тогда как на территории с другими источниками водоснабжения одновременного роста заболеваемости нет;

в) удлиненный инкубационный период, преобладание легких клинических форм заболеваний, как следствие низкой концентрации популяции возбудителя в воде;

г) моноэтиологичность заболеваний;

д) вспышки обычно бывают ограниченными, охватывая людей, объединенных общими бытовыми помещениями (санузел, жилые комнаты и др.), характеризуются медленным развитием, длительным течением с постепенным охватом новых групп населения;

е) быстрое прекращение заболеваний после исключения действия фактора, вызывающего загрязнение воды (быстрый спад эпидемической кривой).

4. Расположите в хронологическом порядке этапы эпидемиологического расследования вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями:

а) сбор информации о вспышке;

б) эпидемиологическая характеристика вспышки (контингенты риска, территория риска, время риска);

в) установление наличия вспышки;

г) разработка профилактических мероприятий по недопущению возникновения вспышек.

д) стандартное определение случая;

е) разработка и испытание гипотез (формулировка предварительной гипотезы, подтверждение гипотезы о причине возникновения вспышки, формулировка заключения о причине и условиях возникновения вспышки);

ж) представление донесений о вспышке (предварительное донесение, заключительное донесение);

з) проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по ликвидации вспышки;

5. Межэпидемический период заболеваемости острыми респираторными инфекциями – это период времени, продолжающийся:

а) с 21-й по 39-ю неделю;

б) с 40-й по 20-ю неделю;

в) с 20-й по 30-ю неделю.

6. При вспышке трихинеллеза в населенном пункте все перечисленные мероприятия показаны, кроме одного. Какого?

а) госпитализация больных;

б) сообщение в ЦГиЭ о возникновении вспышки;

в) проведение подворных обходов;

г) изъятие и уничтожение остатков зараженного мяса и изделий из него;

д) профилактическое лечение всех лиц, употреблявших мясо инвазированного животного;

е) обследование всех лиц, употреблявших мясо инвазированного животного;

ж) санитарное просвещение населения.

7. Механизмы инфицирования ПВГ:

а) вертикальный;

б) контактно-гемоконтактный;

в) артифициальный;

г) фекально-оральный.

8. Диагноз ВИЧ-инфекция устанавливается при:

а) положительном иммуноферментном анализе;

б) положительной реакции иммунного блоттинга;

в) положительном иммуноферментном анализе, положительной реакции иммунного блоттинга, положительной полимеразной цепной реакции.

9. Какие из перечисленных инфекционных заболеваний, выявленные национальной системой надзора, подлежат обязательному уведомлению ВОЗ в соответствии с требованиями международных медико-санитарных правила:

а) холера; б) легочная чума;

в) натуральная оспа; г) желтая лихорадка;

д) малярия; е) полиомиелит (вызванный диким полиовирусом);

ж) тяжелый острый респираторный синдром.

10. Соотнесите виды прививок и возраст начала плановой иммунизации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок:

а) прививка против гепатита В;

б) прививка против туберкулеза;

в) прививка против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита;

г) прививка против кори;

д) прививка против пневмококковой инфекции.

1. в течение первых суток жизни;
2. 3 месяца;
3. 12 месяцев;
4. 2 месяца;
5. 3-5 день жизни;
6. в первые 12 часов жизни.

11. В каком периоде заболевания заболевший коклюшем заразен для окружающих:

а) только в инкубационном периоде;

б) только в инкубационном периоде + весь катаральный период;

в) с конца инкубации + катаральный период + период спазматического кашля.

12. Какие из перечисленных утверждений являются правильными:

а) дозиметрический контроль лазерного излучения проводится при приемке в эксплуатацию новых лазерных изделий 3- 4 классов;

б) дозиметрический контроль для лазеров (лазерных изделий) 1-го класса проводится только при приемке в эксплуатацию новых лазерных изделий;

в) для ввода лазерного изделия 2-4 класса в эксплуатацию комиссии, назначенной администрацией организации, должна быть представлена инструкция по эксплуатации и технике безопасности, утвержденный план размещения лазерных изделий;

г) периодичность проведения измерений лазерного излучения может быть увеличена до одного раза в три года;

д) дозиметрический контроль проводится в соответствии с регламентом, утвержденным администрацией организации, при приемке в эксплуатацию новых лазерных изделий классов 1М, 2, 2М, 3R, 3В и 4.

13. Инкубационный период ВГВ составляет:

а) от 2-х недель до 26 недель;

б) от 1 мес. до 6 мес.;

в) до 180 дней.

14. Укажите предпосылки эпидемического неблагополучия для родильных отделений:

а) перегрузка отделений (палат);

б) рост числа пирогенных реакций без аргументированного объяснения;

в) поступление влажного белья после автоклавирования;

г) рост заболеваемости гнойно-воспалительными и другими инфекциями среди медицинских работников;

д) перебои в подаче воды;

е) увеличение количества антибиотикорезистентных штаммов микроорганизмов;

ж) все вышеперечисленное верно.

15. Установите соответствие между характером повреждения, нанесенного животным, и назначением лечебно-профилактической иммунизацией или выберите правильный ответ:

а) множественные укусы лица и шеи лисой;

б) поверхностный укус в голень соседской собакой;

в) поверхностный укус енотом в предплечье.

1) антирабическая вакцина и антирабический иммуноглобулин

2) только антирабический иммуноглобулин;

3) только антирабическая вакцина.

4) назначение антирабической иммунизации осуществляетя в соответствии с инструкцией к антирабическим ИЛП.

16. Больной корью считается незаразным после какого дня от начала появления сыпи:

а) 5-го;

б) 10-го;

в) 17-го;

г) 21-го.

17. Выберите основные признаки групповых заболеваний с пищевым путем передачи:

а) связь с соответствующим пищевым продуктом;

б) внезапность появления, быстрое нарастание и резкий спад после устранения причинного фактора;

в) короткий инкубационный период;

г) короткая продолжительность (в пределах одного срока инкубации);

д) отсутствие эпидемического «хвоста»;

е) медленное развитие и течение процесса;

ж) заболевание одного человека отделяется от заболевания другого сроком, равным инкубационному периоду или больше его;

з) наличие эпидемического «хвоста»;

и) преимущественно легкие клинические формы заболевания.

18. Назовите условия выписки из больничной организации пациентов, переболевших брюшным тифом и паратифами:

а) после клинического выздоровления и получения трехкратных отрицательных результатов контрольных бактериологических исследований кала и мочи, взятых в течение трех дней подряд;

б) после клинического выздоровления и получения отрицательных результатов контрольных бактериологических исследований кала и мочи;

в) после клинического выздоровления и получения двукратных отрицательных результатов контрольных бактериологических исследований кала и мочи.

19. В случаях выявления нарушений законодательства в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, создающих угрозу национальной

безопасности, причинения вреда жизни и здоровью населения, окружающей среде, выносится:

а) предписание о приостановлении деятельности;

б) требование (предписание) о приостановлении (запрете) производства и (или) реализации товаров (работ, услуг);

в) предложение о приостановлении деятельности до устранения нарушений, послуживших основанием вручения (направления) предложения;

г) верно все вышеперечисленное.

20. Медицинское наблюдение за контактными лицами по сибирской язве устанавливается на:

а) 7 дней;

б) 10 дней;

в) 14 дней;

г) 21 день.

21. Выберите лиц, которые не подлежат вакцинации по эпидемическим показаниям против бешенства при негативном контакте с животным (противопоказана вакцинация):

а) пострадавший, который прошел полный курс вакцинации по эпидпоказаниям более 1 года назад;

б) беременная женщина в 1 триместре;

в) ребенок 7 месяцев;

г) нет правильного ответа.

22. К серьезным побочным реакциям, выявленным в течение 3-х суток от момента введения ИЛС, относятся:

а) инфильтрат с отеком и гиперемией 8 см;

б) повышение температуры 40°С;

в) афебрильные судороги;

г) фебрильные судороги;

д) абсцесс;

е) БЦЖ-остит;

ж) лимфаденит.

23. Укажите трансмиссивные инфекции, для которых характерен инокуляционный путь передачи:

а) Вшивый сыпной тиф;

б) Малярия;

в) Клещевые энцефалиты;

г) Вшивый возвратный тиф;

д) Верно всё вышеперечисленное.

24. Факты, изложенные в промежуточном акте проверки:

а) включаются в акт проверки;

б) не включаются в акт проверки;

в) не включаются в акт проверки в случае, если на основании промежуточного акта выносилось предложение/требование о

приостановлении (запрете) деятельности/производства и (или) реализации товаров (работ, услуг).

25. Результат обследования на ВИЧ – «анализ повторить» – это:

а) отрицательный результат;

б) сомнительный результат;

в) первично положительный результат;

г) окончательно положительный результат

Обследование на ВИЧ можно пройти:

а) в любой организации здравоохранения;

б) после дотестового консультирования;

в) только по клиническим показаниям;

г) только при наличии паспорта.

26. Заражение лептоспирозом людей происходит при:

а) уходе за животными;

б) укусах клещей;

в) питье и использовании воды для хозяйственных нужд из поверхностных стоячих водоемов;

г) общении с больным лептоспирозом человеком;

д) купании в бассейне.

27. Прививки вакцинами с цельноклеточным коклюшным компонентом применяют у детей:

а) до 10 лет;

б) до 4-х лет, т. к. после этого возраста случаев коклюша, как правило, не наблюдается;

в) до 4-х лет, т. к. у детей старше этого возраста наблюдается повышенное количество реакций и осложнений после применения цельноклеточной вакцины против коклюша;

г) ограничений в возрасте для применения цельноклеточной коклюшной вакцины нет.

28. Коэффициент эффективности иммунопрофилактики показывает:

а) на сколько процентов заболеваемость привитых лиц ниже заболеваемости не привитых лиц;

б) во сколько раз заболеваемость привитых лиц ниже заболеваемости не привитых лиц;

в) снижение до спорадических уровней либо полное отсутствие заболеваемости среди привитых.

29. Контролирующие (надзорные) органы и проверяющие обязаны:

а) проводить проверку в соответствии с предписанием на ее проведение и законодательством;

б) предъявить проверяемому субъекту служебное удостоверение и предписание на проведение проверки;

в) внести определенные законодательством сведения о проведении проверки в книгу учета проверок;

г) проводить проверки в любое время проверяемых субъектов;

д) требовать у проверяемых субъектов только те сведения и документы, которые относятся к вопросам, подлежащим проверке, и которые субъект обязан иметь (вести, составлять) в соответствии с законодательными актами;

е) ознакомить представителей проверяемого субъекта с результатами проверки;

ж) верно все вышеперечисленное.

30. Выберите правильные ответы: используемые в Республике Беларусь вакцины против вирусного гепатита В:

а) инактивированные;

б) живые;

в) рекомбинантные;

г) субъединичные;

д) комбинированные;

ж) нет верного ответа.

Практические навыки

1. Перечислите сведения, которые должна содержать информация в вышестоящие организации здравоохранения по подчиненности во всех случаях выявления больного (трупа) с подозрением на инфекционное заболевание, на которое распространяются мероприятия по санитарной охране территории Республики Беларусь.

2. Назовите показания для применения антирабического иммуноглобулина (комбинированной лечебно-профилактической иммунизации).

3. Перечислите санитарно-противоэпидемические мероприятия, проводимые в детском оздоровительном лагере с круглосуточным пребыванием, при регистрации случаев острой кишечной инфекции среди детей.

4. Назовите перечень лабораторных исследований, проводимых в рамках эпидемиологического расследования случая/случаев острых кишечных инфекций в организованном коллективе.

5. Назовите основные признаки групповых заболеваний острыми кишечными инфекциями с пищевым и водным путем передачи.

6. Укажите контингенты населения подлежащие профилактическому осмотру на заразные кожные заболевания.

7. К объектам наиболее вероятного риска заражения легионеллезными бактериями относятся:

а) водные системы охлаждения воздуха, включая охлаждающие башни и испарительные конденсоры;

б) системы горячего и холодного водоснабжения гостиниц, больниц, промышленных предприятий и ряда других объектов;

в) бассейны;

г) SPA салоны (ванны джакузи), вихревые ванны;

д) кондиционеры увлажнители;

е) другие водные системы с температурой воды более 5°С, в процессе эксплуатации которых могут генерироваться мелкодисперсные аэрозоли.

8. Медицинский работник опрокинул пробирку с кровью на себя. Перечислите его действия, направленные на профилактику профессионального заражения ПВГ/ВИЧ.

9. Перечислите контингенты населения, которые подлежат обследованию на малярию.

10. Врач при оказании медицинской помощи пациенту уколол 2-ой палец левой кисти. Тактика его действий при данном аварийном контакте с биологическим материалом пациента.

11. В глаз медицинской сестре при оказании медицинской помощи пациенту попала его кровь. Тактика его действий при данном аварийном контакте с биологическим материалом пациента.

12. Проведите дотестовое и послетестовое консультирование пациенту (результат экспресс-теста на ВИЧ по слюне дал положительный результат).

13. Пациенту Ф., 47 лет, проживающего в г.Минске и работающему в ГП «Минский метрополитен» (дата последнего посещения места работы 2 недели назад) установлен диагноз листериоз. За пределы Республики Беларусь в последние 6 месяцев не выезжал. Посещает гаражный кооператив, расположенный в г.Минске, для взятия плодоовощной продукции (картофеля) из погреба. В квартире содержится собака (самоедская лайка).

Продукты питания приобретал в ближайших от дома торговых объектах, при приготовлении котлет заболевший пробует сырой фарш. В питании используют плодоовощную продукцию (корнеплоды), выращенную на приусадебном участке (Минская область). Хранение корнеплодов осуществляют в гараже. В одинаковых условиях заражения с заболевшим находились: жена, дочь.

Вопрос: организовать необходимые санитарно-противоэпидемические мероприятия.

14. Дайте рекомендации о возможности использования для вакцинации следующих иммунобиологических лекарственных средств, основываясь на требованиях НТПА:

а) при вскрытии коробки (пачки) с АКДС-вакциной в ней не оказалось инструкции по применению препарата.

б) на одной ампуле в коробке с вакциной БЦЖ-М неясная маркировка.

в) при восстановлении вакцины «Приорикс» образовался нерастворимый осадок.

15. Фельдшер скорой помощи был вызван к пациенту С., 17 лет, с жалобами на сильную головную боль, озноб, рвоту, повышение температуры тела до 39°С. Болен 2-й день. Заболевание началось остро с повышения температуры тела до 39°С, была повторная рвота, не связанная с приемом пищи, не приносящая облегчения. Отмечается ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительный.

Из эпиданамнеза: был в контакте с больным менингококковой инфекцией.

Вопросы:

а). Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

б). Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.

16. В оздоровительном учреждении зарегистрировано осложнение эпидемиологической ситуации, обусловленное возбудителем Yersinia pseudotuberculosis (в течение 4 дней зарегистрировано 11 случаев среди детей от 7 до 17 лет из разных отрядов). Диагноз у пострадавших был подтвержден путем бактериологического и серологического исследований. На протяжении недели, предшествовавшей началу заболевания, дети употребляли в пищу в свежем виде следующие овощи и фрукты: капуста, морковь, лук, яблоки. Хранение овощей, фруктов осуществлялось в специально оборудованном овощехранилище. Свежая капуста, лук, морковь, яблоки хранились в сетках и ящиках на одном стеллаже в течение 10 дней. Со слов работников пищеблока капуста перед приготовлением салатов подвергалась бланшированию (на пищеблоке имеются необходимые емкости и условия).

Вопросы:

а). Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

б). Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.

17. Пациентке М. 30 лет, проживающей в г.Минске и занимающейся ремесленнической деятельностью (изготовление свечей на дому) установлен диагноз на туляремия. Три недели назад приехала из Минской области (Воложинский район), где находилась месяц в гостях у родителей (частное подворье) и занималась сбором сухоцветов на заброшенном сельскохозяйственном участке рядом с местом проживания. Сушку производила в г.Минске на шкафу. Отмечала укус слепня на тыльной стороне лодыжки при посещении участка.

Вопросы:

а). Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

б). Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.

18. Пациентке И. 20.09.2022 установлен диагноз «Острый вирусный гепатит С». При сборе эпиданамнеза пациента указала, что в июле 2022 года находилась на госпитализации в УЗ «10-я ГКБ» с диагнозом «Внематочная беременность».

Вопрос: организовать необходимые санитарно-противоэпидемические мероприятия и провести эпидемиологическое расследование случая ПВГ.

19. Девушка М., 22 года обратилась к вам с просьбой пройти тестирование на ВИЧ. Ваши действия. Как вы проведете экспресс-тестирование на ВИЧ по слюне?

20. Назовите основные санитарно-противоэпидемические мероприятия после регистрации случая трихинеллеза.

21. Ребенок родился от матери, являющейся носителем HBs - антигена. Укажите тактику (схему) вакцинации против вирусного гепатита В данного ребенка.

22. Перечислите контингенты, подлежащие вакцинации против дифтерии по эпидемическим показаниям в очаге данной инфекции.

23. Перечислите мероприятия, направленные на профилактику клещевых инфекций: с целью предупреждения укуса клеща и после укуса клеща.

24. Оценка качества стерилизации с помощью тестовой упаковки: требования, предъявляемые к тестовой упаковке, оценка и учет полученных данных.

25. Назовите показания для гигиенической антисептики кожи рук. Этапы гигиенической антисептики кожи рук (EN 1500).

26. Назовите показания для хирургической антисептики кожи рук. Этапы гигиенической антисептики кожи рук (EN 1500).

27. Биологический метод контроля стерилизации, периодичность проведения, методика проведения контроля качества стерилизации.

28. Назовите основные санитарно-противоэпидемические мероприятия в очаге Лихорадки Западного Нила.

29. Назовите основные санитарно-противоэпидемические мероприятия в очаге геморрагической лихорадки с почечным синдромом.

30. Экстренная личная профилактика в очаге при контакте с больным легочной чумой.

Рассмотрено на заседании аттестационной комиссии государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» (протокол от 11 ноября 2026 № 1).

Выписка из Положения об аттестационной комиссии государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» (приказ государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» от 24.06.2026 № 99):

п. 21. Устное собеседование проводится по экзаменационным билетам, включающим четыре теоретических вопроса, из них три вопроса по соответствующей квалификации и один вопрос по общественному здоровью и (или) организации здравоохранения.

Устное собеседование на присвоение (подтверждение) второй квалификационной категории включает три теоретических вопроса, из них два вопроса по соответствующей квалификации и один вопрос по общественному здоровью и (или) организации здравоохранения.

Дополнительно к билету, аттестуемому предлагается задание в виде ситуационной задачи и практического навыка для демонстрации. Билет, ситуационная задача, практический навык выбираются аттестуемым из предложенного комплекта.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель
аттестационной комиссии
государственного учреждения
«Минский городской центр
и эпидемиологии»
_____ Г.В.Гетюк
"11" ноября 2026

Вопросы для устного собеседования при проведении аттестационного экзамена на присвоение (подтверждение) **первой** квалификационной категории по квалификации **«врач-эпидемиолог»**

Вопросы по квалификации

1. Требования международного и отечественного законодательства в области реагирования на чрезвычайные ситуации общественного здравоохранения. Порядок представления внеочередной и заключительной информации об осложнении санитарно-эпидемиологической обстановки.
2. Иммунопрофилактика COVID-19 на современном этапе.
3. Бруцеллез. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.
4. Санитарная охрана и стратегии обеспечения биобезопасности в современных условиях.
5. Острые респираторные инфекции. Этиологическое разнообразие, организация санитарно-противоэпидемических мероприятий и профилактика на современном этапе.
6. Грипп. Эпидемиологическое слежение и стратегии профилактики на современном этапе.
7. Холера. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.
8. Ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения и порядок их проведения.
9. Корь. Современные подходы осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.
10. Лептоспирозы. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.
11. Краснуха. Эпидемиологическое слежение и стратегии профилактики на современном этапе. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.
12. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

13. Стратегии профилактики социально значимых заболеваний.

14. Эпидемический паротит. Эпидемиология и иммунопрофилактика на современном этапе. Организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий.

15. Туберкулез. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.

16. Туберкулез. Характеристика индексных пациентов, определение круга контактов, виды очагов туберкулезной инфекции.

17. Лихорадка Ласса. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

18. Национальный календарь профилактических прививок: виды профилактических прививок, группы лиц, подлежащие профилактическим прививкам, порядок и сроки проведения профилактических прививок.

19. Коклюш. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.

20. Болезнь, вызванная вирусом Марбург. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

21. Национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь. Перечень профилактических прививок по эпидемическим показаниям, порядок и сроки их проведения.

22. Дифтерия. Эпидемиология и иммунопрофилактика на современном этапе.

23. Клещевой энцефалит. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

24. Столбняк. Эпидемиология и иммунопрофилактика на современном этапе, тактика проведения вакцинации против столбняка по эпидемическим показаниям.

25. Лайм-боррелиоз. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

26. Санитарно-противоэпидемические мероприятия по организации и проведению профилактических прививок. Требования к прививочным кабинетам.

27. Менингококковая инфекция. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.

28. Санитарно-противоэпидемические требования к организации «холодовой цепи» при оказании медицинской услуги вакцинации.

29. Пневмококковая инфекция. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения

санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.

30. Малярия. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

31. Международное свидетельство о вакцинации или профилактике: показания и правила оформления. Требования Международных медико-санитарных правил, касающиеся вакцинации или профилактики в отношении конкретных болезней.

32. Гельминтозы. Эпидемиология, классификация и профилактика на современном этапе.

33. Трихинеллез. Эпидемиология, организация санитарно-противоэпидемических мероприятий, профилактика на современном этапе.

34. Заразные кожные заболевания (чесотка, микроспория, трихофития). Эпидемиология, организация санитарно-противоэпидемических мероприятий, профилактика на современном этапе.

35. Система эпидемиологического слежения за нежелательными проявлениями на лекарственные средства. Требования, предъявляемые к выявлению, регистрации и расследованию побочных реакций после профилактических прививок в Республике Беларусь.

36. Скарлатина и другие инфекционные заболевания, вызываемые гемолитическим стрептококком группы А. Эпидемиология, организация санитарно-противоэпидемических мероприятий и профилактика на современном этапе.

37. Легионеллез. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

38. ВИЧ-инфекция. Пути и факторы передачи ВИЧ-инфекции. Контингенты, наиболее подверженные риску заражения ВИЧ. Дотестовое и послетестовое консультирование.

39. Виды освидетельствования и методы обследования на ВИЧ. Перечень контингентов, подлежащих обследованию на ВИЧ. Где можно пройти обследование на ВИЧ. Организация анонимного и добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию.

40. Государственная программа «Здоровье нации» на 2026-2030 годы (Подпрограмма 1 «Профилактика, диагностика, лечение». Задача 2. Профилактика инфекционных заболеваний и противодействие их распространению).

41. Ветряная оспа. Эпидемиология, организация санитарно-противоэпидемических мероприятий и профилактика на современном этапе.

42. Средства индивидуальной зашиты и их рациональное применение при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий.

43. Вирусный гепатит В. Эпидемиологическое слежение и стратегии профилактики на современном этапе. Современные подходы в области иммунопрофилактики.

44. Вирусный гепатит А. Эпидемиология, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области профилактики.

45. Острые кишечные инфекции. Этиология, пути и факторы передачи. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий.

46. Инфекционный контроль в организациях, оказывающих медицинскую помощь. Структура и характеристики основных компонентов

47. Вирусный гепатит С. Эпидемиологическое слежение и стратегии профилактики на современном этапе.

48. TORCH-инфекции. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

49. Методология анализа опасностей и оценки риска в организации программ инфекционного контроля.

50. Папилломавирусная инфекция. Эпидемиология, современные подходы в области иммунопрофилактики на современном этапе.

51. Стандартные операционные процедуры для программ инфекционного контроля.

52. ИСМП. Определение и этапы эпидемиологического расследования.

53. Полиомиелит. Эпидемиология, современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения. Тактика иммунопрофилактики.

54. Острые вялые параличи. Организация эпидемиологического надзора на современном этапе.

55. Вирусные кишечные инфекции. Этиология, пути и факторы передачи. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий.

56. Сальмонеллезы. Пути и факторы передачи, источник инфекции. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге заболеваний,

57. Эшерихиозы. Этиология, пути и факторы передачи. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге заболеваний.

58. Проблемы контроля численности животных-вредителей. Организация и содержание работ по дератизации.

59. Антисептики и дезинфицирующие средства, Виды, характеристика групп. Основные принципы использования, Механизмы формирования резистентности микроорганизмов к дезинфицирующим средствам и антисептикам. Контроль эффективности использования дезинфицирующих средств и антисептиков. Алгоритм выбора и ротации дезинфицирующих средств и антисептиков.

60. Иерсиниозы. Современные подходы по осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге заболеваний.

61. Биологические основы и организационно-эпидемиологические аспекты дезинсекционных мероприятий.

62. Программы микробиологического мониторинга в организациях здравоохранения. Аналитические возможности программы WHONET, практическое использование данных мониторинга.

63. Листериоз. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

64. Организация и содержание дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.

65. Бешенство. Эпидемиологическая характеристика на современном этапе. Принципы эпидемиологического слежения, санитарно-противоэпидемических мероприятий. Профилактическая и лечебно-профилактическая антирабическая иммунизация.

66. Виды адаптации микроорганизмов, Образование биопленок Методы контроля и борьбы с пленкообразующими микроорганизмами,

67. Современные подходы при организации и проведению дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в организациях здравоохранения.

68. Сибирская язва. Эпидемиологическая характеристика на современном этапе. Организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.

69. Организационно-эпидемиологические аспекты обращения с медицинскими отходами на современном этапе.

70. Эпидемиологическая безопасность эндоскопических вмешательств и инфекционный контроль.

71. Натуральная оспа и другие ортопоксвирусные инфекции. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

72. Гигиена рук медицинских работников и инфекционный контроль.

73. Чума. Эпидемиология и профилактика на современном этапе,

74. Инфекционный контроль в организациях здравоохранения/

75. Туляремия. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

76. Тактика эпидемиологического расследования случая ПВГ у реципиента крови и ее компонентов. Тактика эпидемиологического обследования и наблюдения за домашним очагом ПВГ.

77. Виды аварийных контактов работников организаций здравоохранения с биологическим материалом пациентов и тактика действий медработников. Профилактика ПВГ. Методы и формы просвещения населения по профилактике ПВГ.

78. Основные нормативные документы регламентирующие вопросы проведения дезинфекционно-стерилизационных мероприятий в учреждениях

здравоохранения. Бактериологический контроль стерилизации с использованием биотестов: периодичность контроля, технология проведения, учет полученных результатов.

79. Показания к проведению гигиенической и хирургической антисептики рук. Критерии оценки соблюдения гигиены рук в учреждении здравоохранения. Мероприятия, направленные на повышение уровня приверженности работников гигиене рук.

80. Дезинфекция высокого уровня и ее отличие от стерилизации. Критические точки на этапе обработки эндоскопического оборудования.

81. Назовите критерии эпидемиологического обследования очага коклюшной инфекции. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в очагах инфекции.

82. ESKAPE патогены и их роль в развитии ИСМП. Пути и факторы передачи ИСМП.

83. Какая защитная одежда используется при работе в очаге инфекционного заболевания, на которое распространяются мероприятия по санитарной охране территории Республики Беларусь? Порядок надевания и снятия данной одежды.

84. Пути и факторы передачи ПВГ. Контингенты, наиболее подверженные риску заражения ПВГ. Виды и методы обследования на ПВГ. Перечень контингентов, подлежащих обязательному обследованию на ПВГ. Санитарно-противоэпидемические мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространения ПВГ.

85. План элиминации вирусного гепатита С в Республике Беларусь: цели, задачи, мероприятия.

86. Энтомологический мониторинг. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами.

87. Эпидемиологическая безопасность и инфекционный контроль при приготовлении и использовании молочных смесей, обработке бутылочек для кормления детей в учреждениях здравоохранения.

88. Эпидемиологическая безопасность при проведении хирургических и оперативных вмешательствах: подготовка медицинских работников перед проведением хирургических вмешательств, использование средств индивидуальной защиты медицинскими работниками, участвующими при проведении хирургических вмешательств. Требования к предоперационной подготовке пациента.

89. ИСМП. Пути и факторы передачи ИСМП.

90. Профилактика внутрибольничных инфекций у медицинского персонала.

Вопросы по общественному здоровью и (или) организации здравоохранения

1. Основные принципы государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения.

2. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении». Обеспечение прав граждан Республики Беларусь на доступное медицинское обслуживание.

3. Полномочия Президента Республики Беларусь, Совета Министров Республики Беларусь, республиканских органов государственного управления в области здравоохранения.

4. Полномочия местных исполнительных и распорядительных органов в области здравоохранения.

5. Структура здравоохранения Республики Беларусь.

6. Организация оказания медицинской помощи населению Республики Беларусь.

7. Охрана здоровья населения, Виды медицинской помощи, формы и условия оказания медицинской помощи населению Республики Беларусь

8. Профилактика, определение понятий, виды, уровни. Факторы, обуславливающие необходимость усиления профилактики на современном этапе. Здоровый образ жизни, определение, характеристика.

9. Профилактика. Виды и уровни профилактики, Основные принципы первичной профилактики, Вопросы профилактики в законодательных документах.

10. Информационное обеспечение в области здравоохранения.

11. Диспансеризация населения как основа медицинской профилактики. Законодательные основы в организации и проведения медицинских осмотров населения.

12. Неинфекционные заболевания как проблема общественного здравоохранения.

13. Инфекционные заболевания как проблема общественного здравоохранения.

14. Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Беларусь.

15. Права и обязанности медицинских, фармацевтических работников. Обоснованный профессиональный риск.

16. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении». Права и обязанности пациентов.

17. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении». Врачебная этика и медицинская деонтология.

18. Инвалидность как проблема общественного здоровья.

19. Директива Президента Республики Беларусь от 09 апреля 2025г. № 12 «О реализации основ идеологии белорусского государства». Составные компоненты идеологии белорусского государства.

20. Профессиональная подготовка и формирование кадров системы здравоохранения Республики Беларусь.

21. Управление здоровьем населения. Сохранение здоровья населения как глобальная стратегическая задача.

22. Концепция устойчивого развития – 2030, цель 3 «Хорошее здоровье и благополучие».

23. Заболеваемость как медико-социальная проблема: уровни, структура, тенденции в Республике Беларусь.

24. Медико-социальные проблемы здоровья детского населения в Республике Беларусь.

25. Закон Республики Беларусь «О борьбе с коррупцией», основные положения. Система мер, направленных на предупреждение коррупции в Республике Беларусь.

26. Государственная программа «Здоровье нации» на 2026-2030 годы (Подпрограмма 1 «Профилактика, диагностика, лечение». Задача 2. Профилактика инфекционных заболеваний и противодействие их распространению). Структура программы. Целевые показатели.

27. Современные уровни и структура первичной и общей заболеваемости населения в Республике Беларусь. Факторы, определяющие уровень заболеваемости населения.

28. Охрана здоровья женщины и ребенка – приоритетное направление деятельности здравоохранения Республики Беларусь. Медико-социальные проблемы здоровья женщин и детей.

29. Гигиеническое воспитание и обучение населения в Республике Беларусь, принципы. Направления деятельности государственных и общественных институтов по формированию здорового образа жизни. Основы законодательства Республики Беларусь о здравоохранении.

30. Здравоохранение Республики Беларусь. Основы законодательства Республики Беларусь о здравоохранении.

Ситуационные задачи

1. Работники организации должны использовать стерильные медицинские перчатки:

а) при медицинских вмешательствах, в ходе выполнения которых возможен контакт со стерильными полостями и зонами организма пациента;

б) при проведении хирургических медицинских вмешательств, перевязок и операций;

в) при проведении рентгенологических медицинских вмешательств;

г) при внутривенном введении лекарственных средств;

д) все утверждения являются правильными.

2. Против каких инфекций Вы порекомендуете дополнительно привиться ребенку в возрасте 1-го года, ранее привитому согласно Национальному календарю профилактических прививок, выезжающего на длительный период (6 месяцев) в Алтайский край Российской Федерации:

а) ветряной оспы;

б) ротавирусной инфекции;

в) клещевого энцефалита;

г) вирусного гепатита А;

д) желтой лихорадки;

ж) малярии;

з) гриппа;

и) инфекции COVID-19.

3. Водные вспышки ОКИ характеризуются следующими эпидемиологическими признаками:

а) охват лиц, пользующихся одним источником водоснабжения;

б) совпадение территории, на которой зарегистрированы заболевания, с территорией, снабжающейся водой из одного источника, тогда как на территории с другими источниками водоснабжения одновременного роста заболеваемости нет;

в) удлиненный инкубационный период, преобладание легких клинических форм заболеваний, как следствие низкой концентрации популяции возбудителя в воде;

г) моноэтиологичность заболеваний;

д) вспышки обычно бывают ограниченными, охватывая людей, объединенных общими бытовыми помещениями (санузел, жилые комнаты и др.), характеризуются медленным развитием, длительным течением с постепенным охватом новых групп населения;

е) быстрое прекращение заболеваний после исключения действия фактора, вызывающего загрязнение воды (быстрый спад эпидемической кривой).

4. Расположите в хронологическом порядке этапы эпидемиологического расследования вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями:

а) сбор информации о вспышке;

б) эпидемиологическая характеристика вспышки (контингенты риска, территория риска, время риска);

в) установление наличия вспышки;

г) разработка профилактических мероприятий по недопущению возникновения вспышек.

д) стандартное определение случая;

е) разработка и испытание гипотез (формулировка предварительной гипотезы, подтверждение гипотезы о причине возникновения вспышки, формулировка заключения о причине и условиях возникновения вспышки);

ж) представление донесений о вспышке (предварительное донесение, заключительное донесение);

з) проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по ликвидации вспышки;

5. Межэпидемический период заболеваемости острыми респираторными инфекциями – это период времени, продолжающийся:

а) с 21-й по 39-ю неделю;

б) с 40-й по 20-ю неделю;

в) с 20-й по 30-ю неделю.

6. При вспышке трихинеллеза в населенном пункте все перечисленные мероприятия показаны, кроме одного. Какого?

а) госпитализация больных;

б) сообщение в ЦГиЭ о возникновении вспышки;

в) проведение подворных обходов;

г) изъятие и уничтожение остатков зараженного мяса и изделий из него;

д) профилактическое лечение всех лиц, употреблявших мясо инвазированного животного;

е) обследование всех лиц, употреблявших мясо инвазированного животного;

ж) санитарное просвещение населения.

7. Механизмы инфицирования ПВГ:

а) вертикальный;

б) контактно-гемоконтактный;

в) артифициальный;

г) фекально-оральный.

8. Диагноз ВИЧ-инфекция устанавливается при:

а) положительном иммуноферментном анализе;

б) положительной реакции иммунного блоттинга;

в) положительном иммуноферментном анализе и положительной реакции иммунного блоттинга.

9. Какие из перечисленных инфекционных заболеваний, выявленные национальной системой надзора, подлежат обязательному уведомлению ВОЗ в соответствии с требованиями международных медико-санитарных правила:

а) холера; б) легочная чума;

в) натуральная оспа; г) желтая лихорадка;

д) малярия; е) полиомиелит (вызванный диким полиовирусом);

ж) тяжелый острый респираторный синдром.

10. Соотнесите виды прививок и возраст начала плановой иммунизации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок:

а) прививка против гепатита В;

б) прививка против туберкулеза;

в) прививка против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита;

г) прививка против кори;

д) прививка против пневмококковой инфекции.

1. в течение первых суток жизни;
2. 3 месяца;
3. 12 месяцев;
4. 2 месяца;
5. 3-5 день жизни;
6. в первые 12 часов жизни.

11. В каком периоде заболевания заболевший коклюшем заразен для окружающих:

а) только в инкубационном периоде;

б) только в инкубационном периоде + весь катаральный период;

в) с конца инкубации + катаральный период + период спазматического кашля.

12. Какие из перечисленных утверждений являются правильными:

а) дозиметрический контроль лазерного излучения проводится при приемке в эксплуатацию новых лазерных изделий 3- 4 классов;

б) дозиметрический контроль для лазеров (лазерных изделий) 1-го класса проводится только при приемке в эксплуатацию новых лазерных изделий;

в) для ввода лазерного изделия 2-4 класса в эксплуатацию комиссии, назначенной администрацией организации, должна быть представлена инструкция по эксплуатации и технике безопасности, утвержденный план размещения лазерных изделий;

г) периодичность проведения измерений лазерного излучения может быть увеличена до одного раза в три года;

д) дозиметрический контроль проводится в соответствии с регламентом, утвержденным администрацией организации, при приемке в эксплуатацию новых лазерных изделий классов 1М, 2, 2М, 3R, 3В и 4.

13. Инкубационный период ВГВ составляет:

а) от 2-х недель до 26 недель;

б) от 1 мес. до 6 мес.;

в) до 180 дней.

14. Укажите предпосылки эпидемического неблагополучия для родильных отделений:

а) перегрузка отделений (палат);

б) рост числа пирогенных реакций без аргументированного объяснения;

в) поступление влажного белья после автоклавирования;

г) рост заболеваемости гнойно-воспалительными и другими инфекциями среди медицинских работников;

д) перебои в подаче воды;

е) увеличение количества антибиотикорезистентных штаммов микроорганизмов;

ж) все вышеперечисленное верно.

15. Установите соответствие между характером повреждения, нанесенного животным, и назначением лечебно-профилактической иммунизацией:

а) множественные укусы лица и шеи лисой;

б) поверхностный укус в голень соседской собакой;

в) поверхностный укус енотом в предплечье.

1) антирабическая вакцина и антирабический иммуноглобулин

2) только антирабический иммуноглобулин;

3) только антирабическая вакцина.

16. Больной корью считается незаразным после какого дня от начала появления сыпи:

а) 5-го;

б) 10-го;

в) 17-го;

г) 21-го.

17. Выберите основные признаки групповых заболеваний с пищевым путем передачи:

а) связь с соответствующим пищевым продуктом;

б) внезапность появления, быстрое нарастание и резкий спад после устранения причинного фактора;

в) короткий инкубационный период;

г) короткая продолжительность (в пределах одного срока инкубации);

д) отсутствие эпидемического «хвоста»;

е) медленное развитие и течение процесса;

ж) заболевание одного человека отделяется от заболевания другого сроком, равным инкубационному периоду или больше его;

з) наличие эпидемического «хвоста»;

и) преимущественно легкие клинические формы заболевания.

18. Назовите условия выписки из больничной организации пациентов, переболевших брюшным тифом и паратифами:

а) после клинического выздоровления и получения трехкратных отрицательных результатов контрольных бактериологических исследований кала и мочи, взятых в течение трех дней подряд;

б) после клинического выздоровления и получения отрицательных результатов контрольных бактериологических исследований кала и мочи;

в) после клинического выздоровления и получения двукратных отрицательных результатов контрольных бактериологических исследований кала и мочи.

19. В случаях выявления нарушений законодательства в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, создающих угрозу национальной безопасности, причинения вреда жизни и здоровью населения, окружающей среде, выносится:

а) предписание о приостановлении деятельности;

б) требование (предписание) о приостановлении (запрете) производства и (или) реализации товаров (работ, услуг);

в) предложение о приостановлении деятельности до устранения нарушений, послуживших основанием вручения (направления) предложения;

г) верно все вышеперечисленное.

20. Медицинское наблюдение за контактными лицами по сибирской язве устанавливается на:

а) 7 дней;

б) 10 дней;

в) 14 дней;

г) 21 день.

21. Выберите лиц, которые не подлежат вакцинации по эпидемическим показаниям против бешенства при негативном контакте с животным (противопоказана вакцинация):

а) пострадавший, который прошел полный курс вакцинации по эпидпоказаниям более 1 года назад;

б) беременная женщина в 1 триместре;

в) ребенок 7 месяцев;

г) нет правильного ответа.

22. К серьезным побочным реакциям, выявленным в течение 3-х суток от момента введения ИЛС, относятся:

а) инфильтрат с отеком и гиперемией 8 см;

б) повышение температуры 40°С;

в) афебрильные судороги;

г) фебрильные судороги;

д) абсцесс;

е) БЦЖ-остит;

ж) лимфаденит.

23. Укажите трансмиссивные инфекции, для которых характерен инокуляционный путь передачи:

а) Вшивый сыпной тиф;

б) Малярия;

в) Клещевые энцефалиты;

г) Вшивый возвратный тиф;

д) Верно всё вышеперечисленное.

24. Факты, изложенные в промежуточном акте проверки:

а) включаются в акт проверки;

б) не включаются в акт проверки;

в) не включаются в акт проверки в случае, если на основании промежуточного акта выносилось предложение/требование о приостановлении (запрете) деятельности/производства и (или) реализации товаров (работ, услуг).

25. Результат обследования на ВИЧ – «анализ повторить» – это:

а) отрицательный результат;

б) сомнительный результат;

в) первично положительный результат;

г) окончательно положительный результат

Обследование на ВИЧ можно пройти:

а) в любой организации здравоохранения;

б) после дотестового консультирования;

в) только по клиническим показаниям;

г) только при наличии паспорта.

26. Заражение лептоспирозом людей происходит при:

а) уходе за животными;

б) укусах клещей;

в) питье и использовании воды для хозяйственных нужд из поверхностных стоячих водоемов;

г) общении с больным лептоспирозом человеком;

д) купании в бассейне.

27. Прививки вакцинами с цельноклеточным коклюшным компонентом применяют у детей:

а) до 10 лет;

б) до 4-х лет, т. к. после этого возраста случаев коклюша, как правило, не наблюдается;

в) до 4-х лет, т. к. у детей старше этого возраста наблюдается повышенное количество реакций и осложнений после применения цельноклеточной вакцины против коклюша;

г) ограничений в возрасте для применения цельноклеточной коклюшной вакцины нет.

28. Коэффициент эффективности иммунопрофилактики показывает:

а) на сколько процентов заболеваемость привитых лиц ниже заболеваемости не привитых лиц;

б) во сколько раз заболеваемость привитых лиц ниже заболеваемости не привитых лиц;

в) снижение до спорадических уровней либо полное отсутствие заболеваемости среди привитых.

29. Контролирующие (надзорные) органы и проверяющие обязаны:

а) проводить проверку в соответствии с предписанием на ее проведение и законодательством;

б) предъявить проверяемому субъекту служебное удостоверение и предписание на проведение проверки;

в) внести определенные законодательством сведения о проведении проверки в книгу учета проверок;

г) проводить проверки в любое время проверяемых субъектов;

д) требовать у проверяемых субъектов только те сведения и документы, которые относятся к вопросам, подлежащим проверке, и которые субъект обязан иметь (вести, составлять) в соответствии с законодательными актами;

е) ознакомить представителей проверяемого субъекта с результатами проверки;

ж) верно все вышеперечисленное.

30. Выберите правильные ответы: используемые в Республике Беларусь вакцины против вирусного гепатита В:

а) инактивированные;

б) живые;

в) рекомбинантные;

г) субъединичные;
д) комбинированные;
ж) нет верного ответа.

Практические навыки

1. Перечислите сведения, которые должна содержать информация в вышестоящие организации здравоохранения по подчиненности во всех случаях выявления больного (трупа) с подозрением на инфекционное заболевание, на которое распространяются мероприятия по санитарной охране территории Республики Беларусь.

2. Назовите показания для применения антирабического иммуноглобулина (комбинированной лечебно-профилактической иммунизации).

3. Перечислите санитарно-противоэпидемические мероприятия, проводимые в детском оздоровительном лагере с круглосуточным пребыванием, при регистрации случаев острой кишечной инфекции среди детей.

4. Назовите перечень лабораторных исследований, проводимых в рамках эпидемиологического расследования случая/случаев острых кишечных инфекций в организованном коллективе.

5. Назовите основные признаки групповых заболеваний острыми кишечными инфекциями с пищевым и водным путем передачи.

6. Укажите контингенты населения подлежащие профилактическому осмотру на заразные кожные заболевания.

7. К объектам наиболее вероятного риска заражения легионеллезными бактериями относятся:

а) водные системы охлаждения воздуха, включая охлаждающие башни и испарительные конденсоры;

б) системы горячего и холодного водоснабжения гостиниц, больниц, промышленных предприятий и ряда других объектов;

в) бассейны;

г) SPA салоны (ванны джакузи), вихревые ванны;

д) кондиционеры увлажнители;

е) другие водные системы с температурой воды более 5°С, в процессе эксплуатации которых могут генерироваться мелкодисперсные аэрозоли.

8. Медицинский работник опрокинул пробирку с кровью на себя. Перечислите его действия, направленные на профилактику профессионального заражения ПВГ/ВИЧ.

9. Перечислите контингенты населения, которые подлежат обследованию на малярию.

10. Врач при оказании медицинской помощи пациенту уколол 2-ой палец левой кисти. Тактика его действий при данном аварийном контакте с биологическим материалом пациента.

11. В глаз медицинской сестре при оказании медицинской помощи пациенту попала его кровь. Тактика его действий при данном аварийном контакте с биологическим материалом пациента.

12. Проведите дотестовое и послетестовое консультирование пациенту (результат экспресс-теста на ВИЧ по слюне дал положительный результат).

13. Пациенту Ф., 47 лет, проживающего в г.Минске и работающему в ГП «Минский метрополитен» (дата последнего посещения места работы 2 недели назад) установлен диагноз листериоз. За пределы Республики Беларусь в последние 6 месяцев не выезжал. Посещает гаражный кооператив, расположенный в г.Минске, для взятия плодоовощной продукции (картофеля) из погреба. В квартире содержится собака (самоедская лайка).

Продукты питания приобретал в ближайших от дома торговых объектах, при приготовлении котлет заболевший пробует сырой фарш. В питании используют плодоовощную продукцию (корнеплоды), выращенную на приусадебном участке (Минская область). Хранение корнеплодов осуществляют в гараже. В одинаковых условиях заражения с заболевшим находились: жена, дочь.

Вопрос: организовать необходимые санитарно-противоэпидемические мероприятия.

14. Дайте рекомендации о возможности использования для вакцинации следующих иммунобиологических лекарственных средств, основываясь на требованиях НТПА:

а) при вскрытии коробки (пачки) с АКДС-вакциной в ней не оказалось инструкции по применению препарата.

б) на одной ампуле в коробке с вакциной БЦЖ-М неясная маркировка.

в) при восстановлении вакцины «Приорикс» образовался нерастворимый осадок.

15. Фельдшер скорой помощи был вызван к пациенту С., 17 лет, с жалобами на сильную головную боль, озноб, рвоту, повышение температуры тела до 39°С. Болен 2-й день. Заболевание началось остро с повышения температуры тела до 39°С, была повторная рвота, не связанная с приемом пищи, не приносящая облегчения. Отмечается ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительный.

Из эпиданамнеза: был в контакте с больным менингококковой инфекцией.

Вопросы:

а). Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

б). Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.

16. В оздоровительном учреждении зарегистрировано осложнение эпидемиологической ситуации, обусловленное возбудителем Yersinia pseudotuberculosis (в течение 4 дней зарегистрировано 11 случаев среди детей от 7 до 17 лет из разных отрядов). Диагноз у пострадавших был подтвержден путем бактериологического и серологического исследований. На протяжении недели, предшествовавшей началу заболевания, дети употребляли в пищу в

свежем виде следующие овощи и фрукты: капуста, морковь, лук, яблоки. Хранение овощей, фруктов осуществлялось в специально оборудованном овощехранилище. Свежая капуста, лук, морковь, яблоки хранились в сетках и ящиках на одном стеллаже в течение 10 дней. Со слов работников пищеблока капуста перед приготовлением салатов подвергалась бланшированию (на пищеблоке имеются необходимые емкости и условия).

Вопросы:

а). Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

б). Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.

17. Пациентке М. 30 лет, проживающей в г.Минске и занимающейся ремесленнической деятельностью (изготовление свечей на дому) установлен диагноз на туляремия. Три недели назад приехала из Минской области (Воложинский район), где находилась месяц в гостях у родителей (частное подворье) и занималась сбором сухоцветов на заброшенном сельскохозяйственном участке рядом с местом проживания. Сушку производила в г.Минске на шкафу. Отмечала укус слепня на тыльной стороне лодыжки при посещении участка.

Вопросы:

а). Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

б). Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.

18. Пациентке И. 20.09.2022 установлен диагноз «Острый вирусный гепатит С». При сборе эпиданамнеза пациента указала, что в июле 2022 года находилась на госпитализации в УЗ «10-я ГКБ» с диагнозом «Внематочная беременность».

Вопрос: организовать необходимые санитарно-противоэпидемические мероприятия и провести эпидемиологическое расследование случая ПВГ.

19. Девушка М., 22 года обратилась к вам с просьбой пройти тестирование на ВИЧ. Ваши действия. Как вы проведете экспресс-тестирование на ВИЧ по слюне?

20. Назовите основные санитарно-противоэпидемические мероприятия после регистрации случая трихинеллеза.

21. Ребенок родился от матери, являющейся носителем HBs - антигена. Укажите тактику (схему) вакцинации против вирусного гепатита В данного ребенка.

22. Перечислите контингенты, подлежащие вакцинации против дифтерии по эпидемическим показаниям в очаге данной инфекции.

23. Перечислите мероприятия, направленные на профилактику клещевых инфекций: с целью предупреждения укуса клеща и после укуса клеща.

24. Оценка качества стерилизации с помощью тестовой упаковки: требования, предъявляемые к тестовой упаковке, оценка и учет полученных данных.

25. Назовите показания для гигиенической антисептики кожи рук. Этапы гигиенической антисептики кожи рук (EN 1500).

26. Назовите показания для хирургической антисептики кожи рук. Этапы гигиенической антисептики кожи рук (EN 1500).

27. Биологический метод контроля стерилизации, периодичность проведения, методика проведения контроля качества стерилизации.

28. Назовите основные санитарно-противоэпидемические мероприятия в очаге Лихорадки Западного Нила.

29. Назовите основные санитарно-противоэпидемические мероприятия в очаге геморрагической лихорадки с почечным синдромом.

30. Экстренная личная профилактика в очаге при контакте с больным легочной чумой.

Рассмотрено на заседании аттестационной комиссии государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» (протокол от 11 ноября 2026 № 1).

Выписка из Положения об аттестационной комиссии государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» (приказ государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» от 24.06.2026 № 99):

п. 21. Устное собеседование проводится по экзаменационным билетам, включающим четыре теоретических вопроса, из них три вопроса по соответствующей квалификации и один вопрос по общественному здоровью и (или) организации здравоохранения.

Устное собеседование на присвоение (подтверждение) второй квалификационной категории включает три теоретических вопроса, из них два вопроса по соответствующей квалификации и один вопрос по общественному здоровью и (или) организации здравоохранения.

Дополнительно к билету, аттестуемому предлагается задание в виде ситуационной задачи и практического навыка для демонстрации. Билет, ситуационная задача, практический навык выбираются аттестуемым из предложенного комплекта.