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 **«медицинский регистратор»** отделения централизованной диспетчерской (для работников, занимающих должности «медицинский регистратор» отделения централизованной диспетчерской)

Вопросы по квалификации

1. Лечение и принципы ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями.
2. Определение понятия «иммунитет». Виды иммунитета.
3. Герпетическая инфекция: клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
4. Ветряная оспа: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
5. Дифтерия: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
6. Корь, краснуха: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
7. Менингококковая инфекция: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
8. Вирусные кишечные инфекции: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
9. Дизентерия: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
10. Сальмонеллез: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
11. Иерсиниоз: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
12. Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма). Эпидемиология, возможности инфицирования. Способы удаления клещей. Профилактические мероприятия при укусе клеща. Клинические проявления и особенности ухода на различных стадиях заболевания.
13. Клещевой энцефалит. Эпидемиология клинические проявления. Специфические и неспецифические меры профилактики.
14. Бешенство. Современное состояние проблемы. Патогенез бешенства, клинические стадии, признаки у людей и животных. Принципы

ухода за пациентами. Профилактические мероприятия по предупреждению заболевания бешенством домашних животных.

15. Алгоритм обработки укушенной раны. Показания к иммунопрофилактике. Антирабические иммунобиологические лекарственные средства.

16. Классификация гельминтозов: эпидемиологическая, зоологическая. Воздействие гельминтозов на организм.

17. Вирусные гепатиты А, Е: определение, характеристика возбудителя. Эпидемиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода.

18. ВИЧ-инфекция: определение, характеристика возбудителя. Источники инфекции, эпидемиологическая значимость. Пути и формы передачи. Понятие о группах риска.

19. ВИЧ-инфекция: клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения. Мероприятия по профилактике внутрибольничного заражения ВИЧ-инфекцией.

20. Вирусные гепатиты В, С, D: определение, характеристика возбудителя, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, уход.

21. Холера: определение, характеристика возбудителя, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, уход и профилактика. Организация карантинных мероприятий в очаге холеры. Порядок приема и транспортировки пациентов.

22. Порядок представления информации при регистрации осложнений санитарно-эпидемиологической обстановки.

23. Полиомиелит и острые вялые параличи. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий.

24. Паразитарные заболевания кожи: чесотка. Особенности течения чесотки в современных условиях: профилактика, лечение, санитарно-эпидемиологический режим.

25. Санитарная обработка пациента при выявлении педикулеза.

26. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

27. Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний.

28. Перечень санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации случая педикулеза у ребенка, находящегося в оздоровительном лагере. Организационные мероприятия, проводимые в районе (городе) в целях предупреждения пораженности педикулезом.

29. Порядок информирования при выявлении лиц (а) с симптомами, не исключающими заболевания, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения и иметь международное значение. Действия эпидемиологической бригады центра гигиены и эпидемиологии района (города).

30. Периоды течения инфекционного заболевания. Формы инфекционного процесса: бактериемия, токсинемия, септицемия, септикопиемия, вторичная, смешанная инфекции, реинфекция.

31. Профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространения острых респираторных инфекций и гриппа.

32. Возможные проблемы при выполнения алгоритма действий медицинского регистратора в штатных и нештатных ситуациях.

33. Современные подходы в обеспечении инфекционной безопасности и инфекционного контроля в организациях здравоохранения.

34. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами.

35. Мероприятия технического (технологического, поверочного) характера. Понятие, порядок проведения, оформления и принятия мер.

36. Профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространения острых респираторных инфекций и гриппа.

37. Национальный календарь профилактических прививок и перечень прививок по эпидемическим показаниям.

38. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний, ее значение.

39. Классификация дезинфекционных мероприятий по эпидемическим показаниям. Правила приготовления дезинфицирующих растворов. Факторы, определяющие эффективность дезинфекционных мероприятий.

40. Порядок представления информации о регистрации осложнений санитарно-эпидемиологической обстановки.

41. Национальный календарь профилактических прививок и перечень прививок по эпидемическим показаниям.

42. Электротравма. Клиника. Алгоритм неотложной медицинской помощи.

43. Основные направления деятельности медицинского регистратора отделения централизованной диспетчерской Городского центра дезинфекции и стерилизации.

44. Стерилизация. Виды. Методы.

45. Дезинфекция. Методы дезинфекции.

46. Требования к антисептикам. Антисептики, используемые в работе и принцип их чередования.

47. Требования, предъявляемые к дезсредствам. Факторы, влияющие на качество дезинфекции.

48. Основные документы (НПА и ТНПА), регламентирующие деятельность организаций здравоохранения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

49. Санитарное содержание помещений. Требования к проведению уборок и уборочному инвентарю.

50. Неотложная помощь при термических ожогах.

51. Травматический шок. Причины. Фазы. Клиника. Неотложная медицинская помощь.

52. Оказание неотложной помощи при обмороке, коллапсе.

53. Медицинская помощь при химических ожогах.

54. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.

55. Оказание неотложных мероприятий при отравлении дезинфицирующими средствами. Перечень средств, входящих в аптечку по оказанию неотложной помощи.

56. Неотложная медицинская помощь при гипертоническом кризе.

57. Кардиогенный шок. Клиника. Неотложная медицинская помощь.

58. Гипертермический синдром: этиология, клинические проявления, методы диагностики. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи.

59. Применение ПЭВМ в медицине. Использование ПЭВМ при работе медицинского регистратора отделения централизованная диспетчерская.

60. Общение как психологический элемент межличностных отношений.

Вопросы по общественному здоровью и организации здравоохранения

1. Здоровье населения Республики Беларусь и факторы его формирующие.
2. Директива Президента Республики Беларусь от 09 апреля 2025г. № 12 «О реализации основ идеологии белорусского государства». Составные компоненты идеологии белорусского государства.
3. Заболеваемость населения как медико-социальная проблема.
4. Демографическая безопасность Республики Беларусь.
5. Основные принципы демографической безопасности.
6. Определение понятия «здоровье», «здоровый образ жизни».
7. Понятие о здоровье и болезни. Факторы риска. Образ жизни.
8. Заболеваемость: общая, инфекционная, с временной утратой трудоспособности.
9. Государственный санитарный надзор. Органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор.
10. Структура государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии».
11. Структура Городского центра дезинфекции и стерилизации.
12. Социально-гигиенический мониторинг в системе государственного санитарного надзора.
13. Роль ЦГЭ в осуществлении гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни.
14. Формирование здорового образа жизни как основа профилактической деятельности центров гигиены и эпидемиологии.
15. Инфекционная заболеваемость как медико-социальная проблема. Роль центров гигиены и эпидемиологии в профилактике инфекционных заболеваний.
16. Основные принципы государственной политики в области охраны труда.
17. Охрана труда в отделении централизованной диспетчерской Городского центра дезинфекции и стерилизации.
18. Техника безопасности в отделении централизованной диспетчерской Городского центра дезинфекции и стерилизации.
19. Правила внутреннего трудового распорядка в отделении централизованной диспетчерской Городского центра дезинфекции и стерилизации. Ответственность за нарушение трудовой дисциплины.
20. Закон Республики Беларусь «О борьбе с коррупцией», основные положения. Система мер, направленных на предупреждение коррупции в Республике Беларусь.
21. Информатизация санитарно-эпидемиологической службы.

22. Понятие базы данных. Области применения баз данных в медицине.

23. Делопроизводство в организациях санэпиднадзора. Номенклатура дел. Сроки хранения документации.

24. Заключение трудового договора (контракта). Дисциплинарная ответственность медицинского работника.

25. Нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок работы медицинского регистратора отделения централизованной диспетчерской Городского центра дезинфекции и стерилизации.

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

27. Понятия «медицинский этикет», «субординация». Деонтологические требования, предъявляемые к личности медицинской сестры. Основные положения Кодекса профессиональной этики медицинских сестер Республики Беларусь.

28. Медицинская этика и деонтология. Основные деонтологические принципы.

29. Порядок рассмотрения обращений граждан и юридических лиц.

30. Сроки рассмотрения обращений в соответствии с Законом Республики Беларусь от 18.07.2011 N 300-З «Об обращениях граждан и юридических лиц».

Ситуационные задачи

1. Медицинская сестра опрокинула пробирку с кровью на себя. Перечислите ее действия, направленные на профилактику профессионального заражения парентеральными вирусными гепатитами/ВИЧ.

2. Пациент К., симптомы острого инфекционного заболевания появились 01 апреля, сыпь на лице появилась 02 апреля. Диагноз «Корь» был установлен 04 апреля. Пациент 02 апреля доставлялся бригадой скорой медицинской помощи на консультацию в приемное отделение УЗ «Х ГКБ». 03 апреля пациент обратился за медицинской помощью в УЗ «ХХ городская поликлиника». 04 апреля пациент К. госпитализирован в УЗ «Городская инфекционная клиническая больница». Пациент К. проживает в 9-ти этажном доме, количество квартир в подъезде 36. По месту работы (ОАО «ХХХ») в контакте 30 человек, дата последнего контакта 24 марта. Определите основные направления и цели проведения эпидемиологического расследования, в каких очагах будут проводиться противоэпидемические мероприятия.

3. Л. работает уборщицей в торговом центре Х. В 10.00 при уборке туалета укололась иглой, надетой на шприц, находившийся в мусорной корзине. В 10.40 Л. приехала в центр гигиены и эпидемиологии ХХ района. Разъясните Ваши рекомендации и варианты развития ситуации.

4. Пациент Н., симптомы острого инфекционного заболевания появились 15 февраля. Диагноз «Эпидемический паротит» был установлен 17 февраля, госпитализирован 17 февраля. Из эпиданамнеза установлено, что:

- в семье совместно проживает 4 человека (2 ребёнка, 2 взрослых);
- 13 февраля посещал культурно-массовое мероприятие по месту работы (присутствовало 12 сотрудников),
- 16 февраля был в гостях у знакомых (2 взрослых).

Назовите количество контактных лиц, подлежащих медицинскому наблюдению. Обоснуйте.

5. Оцените качество организации иммунопрофилактики в регионе по следующим показателям:

охват вакцинацией против кори, эпидемического паротита и краснухи детей 1 года за XXXX год составлял 98%, вакцинацией-3 против коклюша, дифтерии, столбняка детей 1 года – 97,5%, ревакцинацией против дифтерии и столбняка взрослого населения – 93%.

Своевременность охвата вакцинацией-1 против коклюша, дифтерии и столбняка за XXXX года составляла 80%, вакцинацией-2 против коклюша, дифтерии и столбняка – 68%, вакцинацией-3 против коклюша, дифтерии и столбняка – 66%.

6. Рассчитайте ориентировочные сроки заражения, если признаки заболевания у пациента с острой кишечной инфекцией начались 08 апреля:

- 1.04 – 7.04;
- 2.04 – 7.04;
- 9.04 – 15.04;
- 28.03 – 7.04;
- 23.03 – 5.04.

Назовите правильный (ые) вариант (ы) ответа.

7. Рассчитайте ориентировочные сроки заражения, если первые признаки заболевания у пациента с менингококковой инфекцией начались 13 февраля:

- 30.01 – 11.02;
- 4.02 – 11.02;
- 2.02 – 10.02
- 3.02 – 12.02;

Назовите правильный (ые) вариант (ы) ответа.

8. В очаге кори 17 марта с пациентом контактировали ребенок 6 месяцев и взрослый 28 лет, а 18 марта – двое взрослых 19 лет и 60 лет. Составьте показания для постэкспозиционной вакцинопрофилактики (не позднее какого числа должна быть проведена, при каких данных прививочного анамнеза и т.д.).

9. Длительность медицинского наблюдения за лицами, находившимися в контакте с пациентом с острым вирусным гепатитом В составляет:

- 30 дней;
- 45 дней;
- 6 месяцев;
- 1 год.

Назовите правильный (ые) вариант (ы) ответа.

10. Основные правила отбора и доставки проб (пищевые продукты, вода, смывы, биологический материал) в лабораторию для исследования при осложнении эпидемиологической обстановки по острым кишечным инфекциям (пищевым токсикоинфекциям).

11. Медицинскому наблюдению по эпидпоказаниям в квартирном очаге при регистрации случая острой кишечной инфекции подлежат:

- учащийся школы №X;
- ребенок 4-х лет, посещающий детский сад №XX;
- работница линии розлива молока молочного завода;

- токарь тракторного завода;
- тренер детской спортивной школы.

Назовите правильный (ые) вариант (ы) ответа.

12. Рассчитайте ориентировочные сроки заражения, если первые признаки заболевания у пациента с менингококковой инфекцией начались 13 февраля:

- 3.02 – 12.02;
- 4.02 – 11.02;
- 2.02 – 10.02.

Назовите правильный (ые) вариант (ы) ответа.

13. Поступает экстренное извещение на больного сибирской язвой. Перечень вопросов, которые необходимо уточнить при приеме экстренного извещения.

14. От сотрудников МЧС поступило сообщение об обнаружении контейнера с радиоактивным веществом на территории Октябрьского района. Ваши действия.

15. Поступило обращение о наличии химического загрязнения в квартире. Известно, что в квартире 10 часов назад была разлита кислота, предположительно азотная. Ваши действия.

16. При помощи какого переносчика возможна реализация трансмиссивного механизма передачи?

Варианты ответа:

а) таракана;
б) комнатной мухи;
в) платяной вши;
г) муравья;
д) нет правильного ответа.

17. Аэрозольным механизмом передачи передаются возбудители:

Варианты ответа:

а) дизентерии;
б) брюшного тифа;
в) сальмонеллеза;
г) малярии;
д) дифтерии.

18. Какой температурный режим и экспозиция при камерной дезинфекции паровоздушным методом объектов, обсемененных возбудителями туберкулеза?

Варианты ответа:

а) 60-70^{0}С, 60 мин;
б) 30-45^{0}С, 90 мин;
в) 97-98^{0}С, 120 мин;
г) 60-80^{0}С, 45 мин;
д) 80-90^{0}С, 30 мин.

19. К природно-очаговым болезням не относится:

Варианты ответа:

а) чума;
б) туляремия;
в) корь;
г) клещевой энцефалит;
д) бешенство.

20. Механизм передачи возбудителя определяется: варианты ответа:

а) устойчивостью возбудителя;

б) локализацией возбудителя в организме;

в) восприимчивостью организма;

г) вирулентностью возбудителя;

д) культуральными свойствами возбудителя.

21. Внутрибольничные штаммы микроорганизмов характеризуются всеми указанными признаками, кроме одного. Какого? Варианты ответа:

а) повышенная вирулентность, конкурентная активность, инвазивность;

б) резистентность к применяемым в стационаре препаратам (антибиотики, антисептики, дезинфектанты);

в) выраженная гетерогенность и изменчивость популяций;

г) адаптация к обитанию в больничной среде;

д) высокая чувствительность к факторам внешней среды.

22. С какой периодичностью осматриваются на педикулез дети, посещающие ДДУ?

а) еженедельно;

б) не реже 4-х раз в год после каждых каникул, ежемесячно - выборочно (не менее четырех-пяти классов), и за 10-15 дней до окончания учебного года;

в) 2 раза в месяц;

г) ежедневно;

д) 1 раз в квартал.

23. При регистрации скарлатины в детском саду не проводится:

Варианты ответа:

а) текущая дезинфекция;

б) режимно-ограничительные мероприятия;

в) медицинское наблюдение за контактными;

г) заключительная дезинфекция;

д) проветривание.

24. Мероприятиями, направленными на механизм передачи в очагах аэрозольных инфекций, являются:

Варианты ответа:

а) вакцинация;

б) изоляция больного;

в) дезинсекция;

г) экстренная профилактика

д) дезинфекция.

25. Пациентка А., 19 лет, поступила в ИКБ 15.09 с жалобами на повышение температуры тела 38,3^{0}С, головную боль, общую слабость, схваткообразные боли внизу живота, частый жидкий стул со слизью, прожилками крови. Стул до 10 раз в сутки. Заболевание связывает с употреблением пирожных с кремом.

Предварительный диагноз. Обоснование.

Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

26. Пациент К., заболел остро, температура тела высокая (39,3^{0}С), появилась головная боль, нарушился сон. Черты лица заострены, пульс частый, увеличен лимфоузел в паховой области до размеров куриного яйца, резко болезненный. Положение в постели вынужденное. 2 дня назад прибыл из командировки в населенный пункт Средней Азии, где имели место заболевания с подобной клинической картиной.

Предварительный диагноз. Обоснование.

Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

27. Пациент М., поступил в инфекционную больницу с жалобами на периодические приступы озноба и высокой температуры тела, головной боли, общей слабости. Считает себя больным в течение 6 месяцев, когда работал по контракту в странах Африки, где и заболел.

Предварительный диагноз. Обоснование.

Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

28. Пациентка В., 64 года, заболела через 2 недели после глубокой колотой раны во время работы на огороде. Жалобы на общую слабость, подергивание мышц вокруг раны. Через 2 дня отметила затруднение жевания и открывание рта, повышение температуры тела до 37,5^{0}С. Кожа и видимые слизистые чистые. Стул и диурез в норме.

Предварительный диагноз. Обоснование.

Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

29. Пациентка 42-х лет, за 3 месяца до настоящего заболевания перенесла тяжелую травму, сопровождающуюся обильным кровотечением. В ходе лечения получила несколько гемотрансфузий. Последние 2 месяца чувствовала себя хорошо. Десять дней назад исчез аппетит, появилась общая слабость, субфебрильная температура, боли в суставах. Вскоре окружающие заметили небольшую желтушность склер и кожи, моча темная, фекалии светлее обычного.

Предварительный диагноз. Обоснование.

Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

30. Фельдшеру ФАПа сообщили, что у ребенка детского сада, средней группы Иванова О., имеется контакт по дифтерии, выделена токсигенная дифтерийная палочка. Ребенок вакцинирован и ревакцинирован 2 года назад, АКДС-вакциной. Его матери поставлен диагноз дифтерия зева, пациентка госпитализирована. В семье есть еще ребенок 9 лет, посещает школу. Результат посева на дифтерию отрицательный. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

Практические навыки

1. Заполните экстренное извещение на больного ОКИ.
2. Заполните экстренное извещение на больного скарлатиной.
3. Заполните экстренное извещение на больного корью.
4. Заполните экстренное извещение на больного менингококковой инфекцией.
5. Заполните экстренное извещение на больного лептоспирозом.
6. Заполните экстренное извещение на больного эпидемическим паротитом.
7. Заполните экстренное извещение на больного туберкулезом.
8. Заполните экстренное извещение на больного столбняком.
9. Заполните экстренное извещение на больного укушенного, либо оцарапанного животным.
10. Заполните экстренное извещение на больного чумой.
11. Заполните экстренное извещение на больного холерой.
12. Заполните экстренное извещение на больного менингококковой инфекцией.

13. Заполните экстренное извещение на больного Лайм-боррелиозом.

14. Заполните экстренное извещение на носителя Hbs-Ag.

15. Заполните экстренное извещение на больного клещевым энцефалитом.

16. Заполните экстренное извещение на больного малярией.

17. Заполните экстренное извещение на больного холерой.

18. Заполните экстренное извещение на больного дизентерией.

19. Заполните экстренное извещение на больного ботулизмом.

20. Заполните экстренное извещение на больного парентеральным вирусным гепатитом.

21. Заполните экстренное извещение на больного сальмонеллезом.

22. Заполните экстренное извещение на больного иерсиниозом.

23. Поступило сообщение от диспетчера «Минскводоканал» о прорыве трубопровода по адресу Х. Ваши действия.

24. Поступило сообщение от дежурного МЧС об обнаружении пакета с неизвестным сыпучим веществом в организации Z. Ваши действия.

25. Поступило сообщение от дежурного МЧС об обнаружении неизвестного маслянистого пятна в реку Свислочь на территории парка, проспект Независимости. Ваши действия.

26. Поступило сообщение от дежурного МЧС об обнаружении на улице Ф. в жилой застройке контейнера с радиоактивным веществом. Ваши действия.

27. Поступило сообщение от дежурного МЧС о сильном запахе хлора в бассейне N. Ваши действия.

28. Поступила жалоба от родителей 4 Б класса школы №№ Московского района о наличии детей пораженных педикулезом в классе. Ваши действия.

29. Примите заявку на проведение дезинфекционных мероприятий в квартире по поводу туберкулеза.

30. Примите заявку на проведение дезинфекционных мероприятий в школе, связанных с Вирусным гепатитом.

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 на присвоение (подтверждение) первой квалификационной категории 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" января 2026

Вопросы для устного собеседования
при проведении аттестационного экзамена на присвоение (подтверждение) **первой** квалификационной категории по квалификации **«медицинский регистратор»** отделения централизованной диспетчерской (для работников, занимающих должности «медицинский регистратор» отделения централизованной диспетчерской)

Вопросы по квалификации

1. Определение понятия «иммунитет». Виды иммунитета.
2. Герпетическая инфекция: клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
3. Ветряная оспа: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
4. Дифтерия: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
5. Корь, краснуха: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
6. Скарлатина. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Профилактика.
7. Менингококковая инфекция: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
8. Дизентерия (шигеллез). Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Диспансеризация. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
9. Вирусные кишечные инфекции: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
10. Ротавирусная и энтеровирусная инфекции. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Профилактика.
11. Дизентерия: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
12. Сальмонеллез: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
13. Иерсиниоз: этиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода, профилактика.
14. Ботулизм. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Профилактика.
15. Герпетическая инфекция. Этиология. Патогенез. Клинические формы простого герпеса. Профилактика.

16. Менингококковая инфекция. Менингит. Менингококцемия. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Диспансеризация. Профилактика.

17. Грипп. ОРВИ. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Профилактика.

18. Противоэпидемические мероприятия при респираторных инфекциях международного значения (Ковид-19).

19. Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма). Эпидемиология, возможности инфицирования. Способы удаления клещей. Профилактические мероприятия при укусе клеща. Клинические проявления и особенности ухода на различных стадиях заболевания.

20. Клещевой энцефалит. Эпидемиология клинические проявления. Специфические и неспецифические меры профилактики.

21. Бешенство. Современное состояние проблемы. Патогенез бешенства, клинические стадии, признаки у людей и животных. Принципы ухода за пациентами. Профилактические мероприятия по предупреждению заболевания бешенством домашних животных.

22. Алгоритм обработки укушенной раны. Показания к иммунопрофилактике. Антирабические иммунобиологические лекарственные средства.

23. Столбняк. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Профилактика. Экстренная профилактика.

24. Коклюш и эпидемический паротит. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Профилактика.

25. Классификация гельминтозов: эпидемиологическая, зоологическая. Воздействие гельминтозов на организм.

26. Вирусные гепатиты А, Е: определение, характеристика возбудителя. Эпидемиология, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, организация ухода.

27. Вирусные гепатиты с парентеральным механизмом заражения. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Диспансеризация. Профилактика.

28. ВИЧ-инфекция: определение, характеристика возбудителя. Источники инфекции, эпидемиологическая значимость. Пути и формы передачи. Понятие о группах риска.

29. ВИЧ-инфекция: клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения. Мероприятия по профилактике внутрибольничного заражения ВИЧ-инфекцией.

30. Вирусные гепатиты В, С, D: определение, характеристика возбудителя, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, уход.

31. Холера: определение, характеристика возбудителя, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, уход и профилактика. Организация карантинных мероприятий в очаге холеры. Порядок приема и транспортировки пациентов.

32. Брюшной тиф. Паратифы А и В. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Профилактика.

33. Сыпной тиф. Болезнь Брилла. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Профилактика.

34. Чума. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге чумы.

35. Применение средств индивидуальной защиты при работе в очагах особо-опасных инфекций. Порядок надевания и снятия противочумного костюма.

36. Туляремия. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге туляремии.

37. Сибирская язва. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

38. Порядок представления информации при регистрации осложнений санитарно-эпидемиологической обстановки.

39. Полиомиелит и острые вялые параличи. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий.

40. Паразитарные заболевания кожи: чесотка. Особенности течения чесотки в современных условиях: профилактика, лечение, санитарно-эпидемиологический режим.

41. Геморрагические лихорадки. Классификация. Эбола. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Организация противоэпидемических мероприятий в очагах контагиозных вирусных геморрагических лихорадок.

42. Малярия. Этиология. Клиническое течение. Осложнения. Профилактика.

43. Санитарная обработка пациента при выявлении педикулеза.

44. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

45. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях: гиповолемический шок. Причины, патогенез, клиническое течение, мероприятия неотложной помощи.

46. Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний.

47. Перечень санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации случая педикулеза у ребенка, находящегося в оздоровительном лагере. Организационные мероприятия, проводимые в районе (городе) в целях предупреждения пораженности педикулезом.

48. Порядок информирования при выявлении лиц (а) с симптомами, не исключающими заболевания, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения и иметь международное значение. Действия эпидемиологической бригады центра гигиены и эпидемиологии района (города).

49. Периоды течения инфекционного заболевания. Формы инфекционного процесса: бактериемия, токсинемия, септицемия, септикопиемия, вторичная, смешанная инфекции, реинфекция.

50. Профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространения острых респираторных инфекций и гриппа.

51. Микобактерии туберкулеза. Заболевания, вызываемые микобактериями туберкулеза. Профилактика.

52. Возможные проблемы при выполнения алгоритма действий медицинского регистратора в штатных и нештатных ситуациях.

53. Современные подходы в обеспечении инфекционной безопасности и инфекционного контроля в организациях здравоохранения.

54. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами.

55. Мероприятия технического (технологического, поверочного) характера. Понятие, порядок проведения, оформления и принятия мер.

56. Профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространения острых респираторных инфекций и гриппа.

57. Вакцины. Виды вакцин, методы получения и практическое применение.

58. Национальный календарь профилактических прививок и перечень прививок по эпидемическим показаниям.

59. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний, ее значение.

60. Определение понятия «иммунитет». Виды иммунитета.

61. Классификация дезинфекционных мероприятий по эпидемическим показаниям. Правила приготовления дезинфицирующих растворов. Факторы, определяющие эффективность дезинфекционных мероприятий.

62. Порядок представления информации о регистрации осложнений санитарно-эпидемиологической обстановки.

63. Национальный календарь профилактических прививок и перечень прививок по эпидемическим показаниям.

64. Электротравма. Клиника. Алгоритм неотложной медицинской помощи.

65. Основные направления деятельности медицинского регистратора отделения централизованной диспетчерской Городского центра дезинфекции и стерилизации.

66. Стерилизация. Виды. Методы.

67. Дезинфекция. Методы. Режимы. Уровни.

68. Требования к антисептикам. Антисептики, используемые в работе и принцип их чередования.

69. Требования, предъявляемые к дезсредствам. Факторы, влияющие на качество дезинфекции.

70. Оказание неотложных мероприятий при отравлении дезинфицирующими средствами. Перечень средств, входящих в аптечку по оказанию неотложной помощи.

71. Основные документы (НПА и ТНПА), регламентирующие деятельность организаций здравоохранения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

72. Санитарное содержание помещений. Требования к проведению уборок и уборочному инвентарю.

73. Неотложная помощь при термических ожогах.

74. Травматический шок. Причины. Фазы. Клиника. Неотложная медицинская помощь.

75. Оказание неотложной помощи при обмороке, коллапсе.

76. Медицинская помощь при химических ожогах.

77. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.

78. Оказание неотложных мероприятий при отравлении дезинфицирующими средствами. Перечень средств, входящих в аптечку по оказанию неотложной помощи.

79. Неотложная медицинская помощь при гипертоническом кризе.

80. Кардиогенный шок. Клиника. Неотложная медицинская помощь.

81. Гипертермический синдром: этиология, клинические проявления, методы диагностики. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи.

82. Виды кровотечений. Методы остановки наружных кровотечений. Правила наложения жгута.

83. План санитарно-просветительской беседы по профилактике социально-значимых заболеваний, консультирование по вопросам индивидуального оздоровления и ведения здорового образа жизни.

84. МКБ – 10. Описание и основные принципы кодировки заболеваний.

85. ЕИЭС СЭС «Эпидемиология», назначение, состав, функциональные возможности, порядок работы.

86. Применение ПЭВМ в медицине. Использование ПЭВМ при работе медицинского регистратора отделения централизованная диспетчерская.

87. Экстренное извещение при инфекционном заболевании, пищевом отравлении, осложнении после прививки (ф. №058/у).

88. Общение как психологический элемент межличностных отношений. Психология взаимодействия и общения в работе медицинского регистратора.

89. Алгоритм оказания скорой медицинской помощи при сахарном диабете.

90. Основные аспекты и принципы медицинской этики и деонтологии.

Вопросы по общественному здоровью и организации здравоохранения

1. Здоровье населения Республики Беларусь и факторы его формирующие.

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

3. Заболеваемость населения как медико-социальная проблема.

4. Демографическая безопасность Республики Беларусь.

5. Основные принципы демографической безопасности.

6. Определение понятия «здоровье», «здоровый образ жизни».

7. Понятие о здоровье и болезни. Факторы риска. Образ жизни.

8. Заболеваемость: общая, инфекционная, с временной утратой трудоспособности.

9. Государственный санитарный надзор. Органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор.

10. Структура государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии».

11. Структура Городского центра дезинфекции и стерилизации.

12. Социально-гигиенический мониторинг в системе государственного санитарного надзора.

13. Роль ЦГЭ в осуществлении гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни.

14. Формирование здорового образа жизни как основа профилактической деятельности центров гигиены и эпидемиологии.

15. Инфекционная заболеваемость как медико-социальная проблема. Роль центров гигиены и эпидемиологии в профилактике инфекционных заболеваний.

16. Основные принципы государственной политики в области охраны труда.

17. Охрана труда в отделении централизованной диспетчерской Городского центра дезинфекции и стерилизации.

18. Техника безопасности в отделении централизованной диспетчерской Городского центра дезинфекции и стерилизации.

19. Правила внутреннего трудового распорядка в отделении централизованной диспетчерской Городского центра дезинфекции и стерилизации. Ответственность за нарушение трудовой дисциплины.

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

21. Информатизация санитарно-эпидемиологической службы.

22. Понятие базы данных. Области применения баз данных в медицине.

23. Делопроизводство в организациях санэпиднадзора. Номенклатура дел. Сроки хранения документации.

24. Заключение трудового договора (контракта). Дисциплинарная ответственность медицинского работника.

25. Нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок работы медицинского регистратора отделения централизованной диспетчерской Городского центра дезинфекции и стерилизации.

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

27. Понятия «медицинский этикет», «субординация». Деонтологические требования, предъявляемые к личности медицинской сестры. Основные положения Кодекса профессиональной этики медицинских сестер Республики Беларусь.

28. Медицинская этика и деонтология. Основные деонтологические принципы.

29. Порядок рассмотрения обращений граждан и юридических лиц.

30. Сроки рассмотрения обращений в соответствии с Законом Республики Беларусь от 18.07.2011 N 300-З «Об обращениях граждан и юридических лиц».

Ситуационные задачи

1. Медицинская сестра опрокинула пробирку с кровью на себя. Перечислите ее действия, направленные на профилактику профессионального заражения парентеральными вирусными гепатитами/ВИЧ.

2. Пациент К., симптомы острого инфекционного заболевания появились 01 апреля, сыпь на лице появилась 02 апреля. Диагноз «Корь» был установлен 04 апреля. Пациент 02 апреля доставлялся бригадой скорой медицинской помощи на консультацию в приемное отделение УЗ «Х ГКБ». 03 апреля пациент обратился за медицинской помощью в УЗ «ХХ городская поликлиника». 04 апреля пациент К. госпитализирован в УЗ «Городская инфекционная клиническая больница». Пациент К. проживает в 9-ти этажном доме, количество квартир в подъезде 36. По месту работы (ОАО «ХХХ») в контакте 30 человек, дата последнего контакта 24 марта. Определите основные направления и цели проведения эпидемиологического расследования, в каких очагах будут проводиться противоэпидемические мероприятия.

3. Л. работает уборщицей в торговом центре Х. В 10.00 при уборке туалета укололась иглой, надетой на шприц, находившийся в мусорной корзине. В 10.40 Л. приехала в центр гигиены и эпидемиологии ХХ района. Разъясните Ваши рекомендации и варианты развития ситуации.

4. Пациент Н., симптомы острого инфекционного заболевания появились 15 февраля. Диагноз «Эпидемический паротит» был установлен 17 февраля, госпитализирован 17 февраля. Из эпиданамнеза установлено, что:

- в семье совместно проживает 4 человека (2 ребёнка, 2 взрослых);
- 13 февраля посещал культурно-массовое мероприятие по месту работы (присутствовало 12 сотрудников),
- 16 февраля был в гостях у знакомых (2 взрослых).

Назовите количество контактных лиц, подлежащих медицинскому наблюдению. Обоснуйте.

5. Оцените качество организации иммунопрофилактики в регионе по следующим показателям:

охват вакцинацией против кори, эпидемического паротита и краснухи детей 1 года за ХХХХ год составлял 98%, вакцинацией-3 против коклюша, дифтерии, столбняка детей 1 года – 97,5%, ревакцинацией против дифтерии и столбняка взрослого населения – 93%.

Своевременность охвата вакцинацией-1 против коклюша, дифтерии и столбняка за ХХХХ года составляла 80%, вакцинацией-2 против коклюша, дифтерии и столбняка – 68%, вакцинацией-3 против коклюша, дифтерии и столбняка – 66%.

6. Рассчитайте ориентировочные сроки заражения, если признаки заболевания у пациента с острой кишечной инфекцией начались 08 апреля:

- 1.04 – 7.04;
- 2.04 – 7.04;
- 9.04 – 15.04;
- 28.03 – 7.04;
- 23.03 – 5.04.

Назовите правильный (ые) вариант (ы) ответа.

7. Рассчитайте ориентировочные сроки заражения, если первые признаки заболевания у пациента с менингококковой инфекцией начались 13 февраля:

- 30.01 – 11.02;
- 4.02 – 11.02;
- 2.02 – 10.02
- 3.02 – 12.02;

Назовите правильный (ые) вариант (ы) ответа.

8. В очаге кори 17 марта с пациентом контактировали ребенок 6 месяцев и взрослый 28 лет, а 18 марта – двое взрослых 19 лет и 60 лет. Составьте показания для постэкспозиционной вакцинопрофилактики (не позднее какого числа должна быть проведена, при каких данных прививочного анамнеза и т.д.).

9. Длительность медицинского наблюдения за лицами, находившимися в контакте с пациентом с острым вирусным гепатитом В составляет:

- 30 дней;
- 45 дней;
- 6 месяцев;
- 1 год.

Назовите правильный (ые) вариант (ы) ответа.

10. Основные правила отбора и доставки проб (пищевые продукты, вода, смывы, биологический материал) в лабораторию для исследования при осложнении эпидемиологической обстановки по острым кишечным инфекциям (пищевым токсикоинфекциям).

11. Медицинскому наблюдению по эпидпоказаниям в квартирном очаге при регистрации случая острой кишечной инфекции подлежат:

- учащийся школы №Х;
- ребенок 4-х лет, посещающий детский сад №ХХ;
- работница линии розлива молока молочного завода;
- токарь тракторного завода;
- тренер детской спортивной школы.

Назовите правильный (ые) вариант (ы) ответа.

12. Рассчитайте ориентировочные сроки заражения, если первые признаки заболевания у пациента с менингококковой инфекцией начались 13 февраля:

- 3.02 – 12.02;
- 4.02 – 11.02;
- 2.02 – 10.02.

Назовите правильный (ые) вариант (ы) ответа.

13. Поступает экстренное извещение на больного сибирской язвой. Перечень вопросов, которые необходимо уточнить при приеме экстренного извещения.

14. От сотрудников МЧС поступило сообщение об обнаружении контейнера с радиоактивным веществом на территории Октябрьского района. Ваши действия.

15. Поступило обращение о наличии химического загрязнения в квартире. Известно, что в квартире 10 часов назад была разлита кислота, предположительно азотная. Ваши действия.

16. При помощи какого переносчика возможна реализация трансмиссивного механизма передачи?

Варианты ответа:

а) таракана;

б) комнатной мухи;

в) платяной вши;

г) муравья;

д) нет правильного ответа.

17. Аэрозольным механизмом передачи передаются возбудители:

Варианты ответа:

а) дизентерии;

б) брюшного тифа;

в) сальмонеллеза;

г) малярии;

д) дифтерии.

18. Какой температурный режим и экспозиция при камерной дезинфекции паровоздушным методом объектов, обсемененных возбудителями туберкулеза?

Варианты ответа:

а) 60-70^{0}С, 60 мин;

б) 30-45^{0}С, 90 мин;

в) 97-98^{0}С, 120 мин;

г) 60-80^{0}С, 45 мин;

д) 80-90^{0}С, 30 мин.

19. К природно-очаговым болезням не относится:

Варианты ответа:

а) чума;

б) туляремия;

в) корь;

г) клещевой энцефалит;

д) бешенство.

20. Механизм передачи возбудителя определяется: варианты ответа:

а) устойчивостью возбудителя;

б) локализацией возбудителя в организме;

в) восприимчивостью организма;

г) вирулентностью возбудителя;

д) культуральными свойствами возбудителя.

21. Внутрибольничные штаммы микроорганизмов характеризуются всеми указанными признаками, кроме одного. Какого? Варианты ответа:

а) повышенная вирулентность, конкурентная активность, инвазивность;

б) резистентность к применяемым в стационаре препаратам (антибиотики, антисептики, дезинфектанты);

в) выраженная гетерогенность и изменчивость популяций;

г) адаптация к обитанию в больничной среде;

д) высокая чувствительность к факторам внешней среды.

22. С какой периодичностью осматриваются на педикулез дети, посещающие ДДУ?

а) еженедельно;

б) не реже 4-х раз в год после каждых каникул, ежемесячно - выборочно (не менее четырех-пяти классов), и за 10-15 дней до окончания учебного года;

в) 2 раза в месяц;

г) ежедневно;

д) 1 раз в квартал.

23. При регистрации скарлатины в детском саду не проводится:

Варианты ответа:

а) текущая дезинфекция;

б) режимно-ограничительные мероприятия;

в) медицинское наблюдение за контактными;

г) заключительная дезинфекция;

д) проветривание.

24. Мероприятиями, направленными на механизм передачи в очагах аэрозольных инфекций, являются:

Варианты ответа:

а) вакцинация;

б) изоляция больного;

в) дезинсекция;

г) экстренная профилактика

д) дезинфекция.

25. Пациентка А., 19 лет, поступила в ИКБ 15.09 с жалобами на повышение температуры тела 38,3^{0}С, головную боль, общую слабость, схваткообразные боли внизу живота, частый жидкий стул со слизью, прожилками крови. Стул до 10 раз в сутки. Заболевание связывает с употреблением пирожных с кремом.

Предварительный диагноз. Обоснование.

Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

26. Пациент К., заболел остро, температура тела высокая (39,3^{0}С), появилась головная боль, нарушился сон. Черты лица заострены, пульс частый, увеличен лимфоузел в паховой области до размеров куриного яйца, резко болезненный. Положение в постели вынужденное. 2 дня назад прибыл из командировки в населенный пункт Средней Азии, где имели место заболевания с подобной клинической картиной.

Предварительный диагноз. Обоснование.

Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

27. Пациент М., поступил в инфекционную больницу с жалобами на периодические приступы озноба и высокой температуры тела, головной боли, общей слабости. Считает себя больным в течение 6 месяцев, когда работал по контракту в странах Африки, где и заболел.

Предварительный диагноз. Обоснование.

Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

28. Пациентка В., 64 года, заболела через 2 недели после глубокой колотой раны во время работы на огороде. Жалобы на общую слабость, подергивание мышц вокруг раны. Через 2 дня отметила затруднение жевания и открывание рта, повышение температуры тела до 37,5^{0}С. Кожа и видимые слизистые чистые. Стул и диурез в норме.

Предварительный диагноз. Обоснование.

Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

29. Пациентка 42-х лет, за 3 месяца до настоящего заболевания перенесла тяжелую травму, сопровождающуюся обильным кровотечением. В ходе лечения получила несколько гемотрансфузий. Последние 2 месяца чувствовала себя хорошо. Десять дней назад исчез аппетит, появилась общая слабость, субфебрильная температура, боли в суставах. Вскоре окружающие заметили небольшую желтушность склер и кожи, моча темная, фекалии светлее обычного.

Предварительный диагноз. Обоснование.

Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

30. Фельдшеру ФАПа сообщили, что у ребенка детского сада, средней группы Иванова О., имеется контакт по дифтерии, выделена токсигенная дифтерийная палочка. Ребенок вакцинирован и ревакцинирован 2 года назад, АКДС-вакциной. Его матери поставлен диагноз дифтерия зева, пациентка

госпитализирована. В семье есть еще ребенок 9 лет, посещает школу. Результат посева на дифтерию отрицательный. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

Практические навыки

1. Заполните экстренное извещение на больного ОКИ.
2. Заполните экстренное извещение на больного скарлатиной.
3. Заполните экстренное извещение на больного корью.
4. Заполните экстренное извещение на больного менингококковой инфекцией.
5. Заполните экстренное извещение на больного лептоспирозом.
6. Заполните экстренное извещение на больного эпидемическим паротитом.
7. Заполните экстренное извещение на больного туберкулезом.
8. Заполните экстренное извещение на больного столбняком.
9. Заполните экстренное извещение на больного укушенного, либо оцарапанного животным.
10. Заполните экстренное извещение на больного чумой.
11. Заполните экстренное извещение на больного холерой.
12. Заполните экстренное извещение на больного менингококковой инфекцией.
13. Заполните экстренное извещение на больного Лайм-боррелиозом.
14. Заполните экстренное извещение на носителя Hbs-Ag.
15. Заполните экстренное извещение на больного клещевым энцефалитом.
16. Заполните экстренное извещение на больного малярией.
17. Заполните экстренное извещение на больного холерой.
18. Заполните экстренное извещение на больного дизентерией.
19. Заполните экстренное извещение на больного ботулизмом.
20. Заполните экстренное извещение на больного парентеральным вирусным гепатитом.
21. Заполните экстренное извещение на больного сальмонеллезом.
22. Заполните экстренное извещение на больного иерсиниозом.
23. Поступило сообщение от диспетчера «Минскводоканал» о прорыве трубопровода по адресу X. Ваши действия.
24. Поступило сообщение от дежурного МЧС об обнаружении пакета с неизвестным сыпучим веществом в организации Z. Ваши действия.
25. Поступило сообщение от дежурного МЧС об обнаружении неизвестного маслянистого пятна в реку Свислочь на территории парка, проспект Независимости. Ваши действия.
26. Поступило сообщение от дежурного МЧС об обнаружении на улице Ф. в жилой застройке контейнера с радиоактивным веществом. Ваши действия.
27. Поступило сообщение от дежурного МЧС о сильном запахе хлора в бассейне N. Ваши действия.
28. Поступила жалоба от родителей 4 Б класса школы№№ Московского района о наличии детей пораженных педикулезом в классе. Ваши действия.

29. Примите заявку на проведение дезинфекционных мероприятий в квартире по поводу туберкулеза.

30. Примите заявку на проведение дезинфекционных мероприятий в школе, связанных с Вирусным гепатитом.

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 на присвоение (подтверждение) первой квалификационной категории 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.