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

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

Вопросы по квалификации

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

противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.

12. Туберкулез. Определение круга контактов, виды очагов туберкулезной инфекции.

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

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

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

16. Дифтерия. Эпидемиология и иммунопрофилактика на современном этапе.

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

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

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

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

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

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

23. Малярия. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

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

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

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

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

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

29. Семейство герпесвирусов. Заболевания, вызываемые вирусом простого герпеса. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

30. Легионеллез. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

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

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

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

34. Средства индивидуальной защиты и их рациональное применение при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий.

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

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

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

38. Инфекционный контроль в организациях, оказывающих медицинскую помощь. Структура основных компонентов.

39. Вирусный гепатит С. План элиминации вирусного гепатита С в Республике Беларусь: цели, задачи, мероприятия.

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

41. ИСМП. Определение и этапы эпидемиологического расследования.

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

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

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

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

48. Листериоз. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

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

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

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

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

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

54. Гигиена рук медицинских работников. Показания к проведению гигиенической и хирургической антисептики рук. Мероприятия, направленные на повышение уровня приверженности работников гигиене рук.

55. Чума. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

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. 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.

59. 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.

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. В организм человека возбудители туляремии могут проникать с помощью путей:

а) контактный;

б) трансмиссивный;

в) парентеральный;

г) пероральный;

д) воздушно-пылевой.

2. Возбудителями сыпного тифа являются:

а) Salmonella typhi;

б) Rickettsia Provacheka;

в) Clamidia pneumonia;

г) Bacillus anthracis.

3. Срок наблюдения очага педикулеза:

а) 14 дней;

б) 21 день;

в) 30 дней.

4. Детям в возрасте с 3 до 9 месяцев, контактировавшим с больным корью, в течение 72 часов:

а) вводят противокоревой иммуноглобулин;

б) вводят вакцину против кори;

в) ничего не назначают;

г) вводят противокоревой иммуноглобулин и вакцину;

д) проводят медицинское наблюдение.

5. Вирусные гастроэнтериты могут вызывать представители следующих семейств:

а) парамиксовирусы;

б) аденовирусы;

в) ротавирусы;

г) арбовирусы;

д) риновирусы;

е) коронавирусы.

6. Инфицироваться вирусом клещевого энцефалита возможно:

а) трансмиссивно при укусах клещей;

б) при раздавливании инфицированных клещей;

в) аэрозольным путем при общении с больным клещевым энцефалитом;

г) при употреблении козьего молока;

д) контактным путем при общении с больным клещевым энцефалитом.

7. Срок сохранения стерильности изделий определяется:

а) качеством упаковки;

б) условиями хранения;

в) видом медицинских изделий;

г) режимом стерилизации;

д) рекомендациями производителя;

е) все перечисленное верно.

8. ВИЧ-инфекция – это:

а) хроническое инфекционное заболевание;

б) инфекционное заболевание, которое лечится в течение 6 месяцев;

в) инфекционное заболевание, которое передается воздушно-капельным путем;

г) инфекционное заболевание, которое поддается лечению в течении всей жизни.

9. Расчет количества комплектов ПЧК проводится в соответствии с:

а) Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к санитарной охране территории Республики Беларусь», утвержденные постановлением постановлением Министерства здравоохранения РБ от 5 марта 2024 г. № 43;

б) Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О мерах по совершенствованию санитарной охраны территории» от 20 мая 2003 г. №92;

в) Инструкция 3.4.11-17-13-2003 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевание карантинными инфекциями, контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками, инфекционными болезнями неясной этиологии, представляющими опасность для населения Республики Беларусь и международного сообщения», утвержденная постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 07 августа 2003 г. № 83;

г) Инструкция 3.4.11-17-14-2003 «Организация, обеспечение и оценка противоэпидемической готовности организаций здравоохранения к проведению мероприятий на случай заноса инфекционных болезней, требующих проведение мероприятий по санитарной охране территории Республики Беларусь», утвержденная постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 07 августа 2003 г. № 84.

10. Какова продолжительность инкубационного периода при ветряной оспе:

а) 11-21 день;

б) 7-21 день;

в) 2-21 день;

11. Наибольшая концентрация ВИЧ содержится в:

а) крови;

б) поте;

в) слюне;

г) слезах;

д) грудном молоке.

12. Инкубационный период ВГС составляет:

а) от 2-х недель до 26 недель;

б) от 1 мес. до 6 мес.;

в) от 20 дней до 180 дней.

13. Обследование на ВИЧ можно пройти:

а) в любой организации здравоохранения;

б) после дотестового консультирования;

в) только по клиническим показаниям;

г) только при наличии паспорта.

14. С какой периодичностью главная медицинская сестра учреждения здравоохранения должна проводить контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения:

а) 1 раз в 3 месяца;

б) 1 раз в неделю;

в) 1 раз в месяц;

д) может проводиться старшей медицинской сестрой ЦСО;

15. Наибольшую эпидемическую значимость при менингококковой инфекции имеют:

а) больные острым назофарингитом;

б) здоровые носители менингококков;

в) все вышеперечисленные контингенты.

16. Категории граждан, подлежащих обследованиям на HBsAg и анти-HCV:

а) беременные;

б) доноры крови и ее компонентов;

в) допризывники;

г) контактные с инфицированными вирусами парентеральных гепатитов;

д) реципиенты крови;

е) новорожденные от женщин, инфицированных ВИЧ.

17. Бактериологический контроль за зараженностью внешней среды холерными вибрионами осуществляется:

а) при достижении температуры воды +170С, с кратностью 1 раз в 10 дней;

б) при достижении температуры воды +160С, с кратностью 1 раз в 14 дней;

в) при достижении температуры воды $+16^0$С, с кратностью 1 раз в 10 дней;

г) при достижении температуры воды +160С, с кратностью 1 раз в 7 дней.

18. Установить соответствие:

Группы гельмитозов	Инвазии
1) биогельминтозы	а) анкилостомоз
2) контактные	б) тениаринхоз
3) геогельминтозы	в) Трихоцефалез
	г) гименолепидоз
	д) энтеробиоз
	е) аскаридоз

19. С учетом каких параметров должна определяться минимальная длительность работы бактерицидного облучателя для достижения заданного уровня бактерицидной эффективности:

а) площади помещения;

б) места расположения бактерицидного облучателя;

в) объема помещения;

г) типа облучателя;

д) производительности облучателя;

е) все перечисленное верно.

20. Все утверждения относительно аскаридоза верны, за исключением:

а) в организме хозяина происходит бесполый цикл развития;

б) развитие яиц происходит во внешней среде;

в) миграция личинок в организме хозяина происходит по кровяному руслу;

г) длительность пребывания аскарид в организме хозяина не превышает 1 года;

д) при непосредственном общении с инвазированным человеком заражение окружающих невозможно;

е) на территории РБ яйца аскарид способны перезимовать;

ж) период эпидемиологической инкубации составляет 2,5-3 месяца;

з) наибольшую роль в качестве источников инвазии играют дети.

21. Ограничительные мероприятия вводятся на срок инкубационного периода:

а) минимального со дня выявления первого случая заболевания;

б) максимального со дня регистрации последнего случая заболевания;

а) максимального со дня госпитализации первого заболевшего;

г) среднего со дня выявления последнего случая заболевания;

д) среднего со дня госпитализации последнего заболевшего.

22. Санитарно-противоэпидемические мероприятия при иерсиниозах у людей включают:

а) своевременную и качественную очистку и дезинфекцию помещений для животных и территорий ферм;

б) обеспечение благополучия в животноводческих хозяйствах;

в) дератизационные мероприятия;

г) подготовка овощехранилищ к приему овощей нового урожая.

23. При определении режима хранения и транспортировки ИЛС следует руководствоваться:

а) требованиями действующих НТПА;

б) медицинской инструкцией по использованию каждого конкретного ИЛС;

в) всеми вышеперечисленными документами.

24. В домашних очагах хронических форм ПВГ обследование контактных проводится:

а) не реже 1 раза в 6 мес.;

б) не реже 1 раза в год;

в) по клиническим и эпидемиологическим показаниям.

25. При осуществлении генеральной уборки помещений учреждения здравоохранения:

а) палаты освобождаются от пациентов;

б) дезинфицирующие средства обязательно смываются водопроводной водой с использованием изделий из текстильного материала;

в) уборочный инвентарь должен иметь четкую маркировку или цветовое кодирование с учетом функционального назначения помещений;

г) должна соблюдаться последовательность: потолок, окна, подоконники, стены, двери – сверху вниз, оборудование, пол – от дальней стены к выходу;

д) уборочный инвентарь должен использоваться строго по назначению для проведения генеральных уборок;

е) должна соблюдаться последовательность: оборудование, потолок, окна, подоконники, стены, двери – сверху вниз, пол – от дальней стены к центру помещения, далее к выходу.

26. Категории лиц, подлежащих обследованию на ВИЧ-инфекцию:

а) наркопотребители;

б) лица с кожно-венерологическими заболеваниями;

в) лица при поступлении в места лишения свободы;

г) все вышеперечисленные категории.

27. Указать механизмы передачи ИСМП:

а) воздушно-капельный;

б) фекально-оральный;

в) парентеральный;

г) гемоконтактный;

д) вертикальный.

28. Для оценки бактериального загрязнения пищевых продуктов санитарно-показательными микроорганизмами служат:

а) БГКП;

б) гемолитические стрептококки;

в) клостридии;

г) термофильные бактерии;

д) золотистый стафилококк;

е) бактерии группы протея.

29. К инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи, относят:

а) любое инфекционное заболевание медицинского работника;

б) любое заболевание, приобретенное или проявившееся у пациента в условиях стационара;

в) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, развившееся у пациента вследствие оказания медицинской помощи в организациях здравоохранения, при оказании скорой медицинской помощи и медицинской помощи медицинским персоналом на дому, вне зависимости от времени проявления симптомов заболевания;

г) приобретенное инфекционное заболевание в сроки, превышающие его максимальный инкубационный период, до или после получения медицинской помощи;

д) нет правильных ответов.

30. Показателями качества проводимой иммунизации являются:

а) охват профилактическими прививками;

б) своевременность проведения профилактических прививок;

в) частота медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок;

г) средний расход вакцины на прививку;

д) иммунологическая эффективность вакцины;

е) эпидемиологическая и экономическая эффективность иммунизации;

ж) выполнение плана профилактических прививок;

з) все вышеперечисленное.

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
гигиены и эпидемиологии»
_____ Г.В.Гетюк
"11" ноября 2026г

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

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. Эпидемиология и 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 в условиях пандемии COVID-19.

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. В организм человека возбудители туляремии могут проникать с помощью путей:

а) контактный;

б) трансмиссивный;

в) парентеральный;

г) пероральный;

д) воздушно-пылевой.

2. Возбудителями сыпного тифа являются:

а) Salmonella typhi;

б) Rickettsia Provacheka;

в) Clamidia pneumonia;

г) Bacillus anthracis.

3. Срок наблюдения очага педикулеза:

а) 14 дней;

б) 21 день;

в) 30 дней.

4. Детям в возрасте с 3 до 9 месяцев, контактировавшим с больным корью, в течение 72 часов:

а) вводят противокоревой иммуноглобулин;

б) вводят вакцину против кори;

в) ничего не назначают;

г) вводят противокоревой иммуноглобулин и вакцину;

д) проводят медицинское наблюдение.

5. Вирусные гастроэнтериты могут вызывать представители следующих семейств:

а) парамиксовирусы;

б) аденовирусы;

в) ротавирусы;

г) арбовирусы;

д) риновирусы;

е) коронавирусы.

6. Инфицироваться вирусом клещевого энцефалита возможно:

а) трансмиссивно при укусах клещей;

б) при раздавливании инфицированных клещей;

в) аэрозольным путем при общении с больным клещевым энцефалитом;

г) при употреблении козьего молока;

д) контактным путем при общении с больным клещевым энцефалитом.

7. Срок сохранения стерильности изделий определяется:

а) качеством упаковки;

б) условиями хранения;

в) видом медицинских изделий;

г) режимом стерилизации;

д) рекомендациями производителя;

е) все перечисленное верно.

8. ВИЧ-инфекция – это:

а) хроническое инфекционное заболевание;

б) инфекционное заболевание, которое лечится в течение 6 месяцев;

в) инфекционное заболевание, которое передается воздушно-капельным путем;

г) инфекционное заболевание, которое поддается лечению в течении всей жизни.

9. Расчет количества комплектов ПЧК проводится в соответствии с:

а) Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к санитарной охране территории Республики Беларусь», утвержденные постановлением постановлением Министерства здравоохранения РБ от 5 марта 2024 г. № 43;

б) Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О мерах по совершенствованию санитарной охраны территории» от 20 мая 2003 г. №92;

в) Инструкция 3.4.11-17-13-2003 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевание карантинными инфекциями, контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками, инфекционными болезнями неясной этиологии, представляющими опасность для населения Республики Беларусь и международного сообщения», утвержденная постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 07 августа 2003 г. № 83;

г) Инструкция 3.4.11-17-14-2003 «Организация, обеспечение и оценка противоэпидемической готовности организаций здравоохранения к проведению мероприятий на случай заноса инфекционных болезней, требующих проведение мероприятий по санитарной охране территории Республики Беларусь», утвержденная постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 07 августа 2003 г. № 84.

10. Какова продолжительность инкубационного периода при ветряной оспе:

а) 11-21 день;

б) 7-21 день;

в) 2-21 день;

11. Наибольшая концентрация ВИЧ содержится в:

а) крови;

б) поте;

в) слюне;

г) слезах;

д) грудном молоке.

12. Инкубационный период ВГС составляет:

а) от 2-х недель до 26 недель;

б) от 1 мес. до 6 мес.;

в) от 20 дней до 180 дней.

13. Обследование на ВИЧ можно пройти:

а) в любой организации здравоохранения;

б) после дотестового консультирования;

в) только по клиническим показаниям;

г) только при наличии паспорта.

14. С какой периодичностью главная медицинская сестра учреждения здравоохранения должна проводить контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения:

а) 1 раз в 3 месяца;

б) 1 раз в неделю;

в) 1 раз в месяц;

д) может проводиться старшей медицинской сестрой ЦСО;

15. Наибольшую эпидемическую значимость при менингококковой инфекции имеют:

а) больные острым назофарингитом;

б) здоровые носители менингококков;

в) все вышеперечисленные контингенты.

16. Категории граждан, подлежащих обследованиям на HBsAg и анти-HCV:

а) беременные;

б) доноры крови и ее компонентов;

в) допризывники;

г) контактные с инфицированными вирусами парентеральных гепатитов;

д) реципиенты крови;

е) новорожденные от женщин, инфицированных ВИЧ.

17. Бактериологический контроль за зараженностью внешней среды холерными вибрионами осуществляется:

а) при достижении температуры воды +170С, с кратностью 1 раз в 10 дней;

б) при достижении температуры воды +160С, с кратностью 1 раз в 14 дней;

в) при достижении температуры воды $+16^0$С, с кратностью 1 раз в 10 дней;

г) при достижении температуры воды +160С, с кратностью 1 раз в 7 дней.

18. Установить соответствие:

Группы гельмитозов	Инвазии
1) биогельминтозы	а) анкилостомоз
2) контактные	б) тениаринхоз
3) геогельминтозы	в) Трихоцефалез
	г) гименолепидоз
	д) энтеробиоз
	е) аскаридоз

19. С учетом каких параметров должна определяться минимальная длительность работы бактерицидного облучателя для достижения заданного уровня бактерицидной эффективности:

а) площади помещения;

б) места расположения бактерицидного облучателя;

в) объема помещения;

г) типа облучателя;

д) производительности облучателя;

е) все перечисленное верно.

20. Все утверждения относительно аскаридоза верны, за исключением:

а) в организме хозяина происходит бесполый цикл развития;

б) развитие яиц происходит во внешней среде;

в) миграция личинок в организме хозяина происходит по кровяному руслу;

г) длительность пребывания аскарид в организме хозяина не превышает 1 года;

д) при непосредственном общении с инвазированным человеком заражение окружающих невозможно;

е) на территории РБ яйца аскарид способны перезимовать;

ж) период эпидемиологической инкубации составляет 2,5-3 месяца;

з) наибольшую роль в качестве источников инвазии играют дети.

21. Ограничительные мероприятия вводятся на срок инкубационного периода:

а) минимального со дня выявления первого случая заболевания;

б) максимального со дня регистрации последнего случая заболевания;

а) максимального со дня госпитализации первого заболевшего;

г) среднего со дня выявления последнего случая заболевания;

д) среднего со дня госпитализации последнего заболевшего.

22. Санитарно-противоэпидемические мероприятия при иерсиниозах у людей включают:

а) своевременную и качественную очистку и дезинфекцию помещений для животных и территорий ферм;

б) обеспечение благополучия в животноводческих хозяйствах;

в) дератизационные мероприятия;

г) подготовка овощехранилищ к приему овощей нового урожая.

23. При определении режима хранения и транспортировки ИЛС следует руководствоваться:

а) требованиями действующих НТПА;

б) медицинской инструкцией по использованию каждого конкретного ИЛС;

в) всеми вышеперечисленными документами.

24. В домашних очагах хронических форм ПВГ обследование контактных проводится:

а) не реже 1 раза в 6 мес.;

б) не реже 1 раза в год;

в) по клиническим и эпидемиологическим показаниям.

25. При осуществлении генеральной уборки помещений учреждения здравоохранения:

а) палаты освобождаются от пациентов;

б) дезинфицирующие средства обязательно смываются водопроводной водой с использованием изделий из текстильного материала;

в) уборочный инвентарь должен иметь четкую маркировку или цветовое кодирование с учетом функционального назначения помещений;

г) должна соблюдаться последовательность: потолок, окна, подоконники, стены, двери – сверху вниз, оборудование, пол – от дальней стены к выходу;

д) уборочный инвентарь должен использоваться строго по назначению для проведения генеральных уборок;

е) должна соблюдаться последовательность: оборудование, потолок, окна, подоконники, стены, двери – сверху вниз, пол – от дальней стены к центру помещения, далее к выходу.

26. Категории лиц, подлежащих обследованию на ВИЧ-инфекцию:

а) наркопотребители;

б) лица с кожно-венерологическими заболеваниями;

в) лица при поступлении в места лишения свободы;

г) все вышеперечисленные категории.

27. Указать механизмы передачи ИСМП:

а) воздушно-капельный;

б) фекально-оральный;

в) парентеральный;

г) гемоконтактный;

д) вертикальный.

28. Для оценки бактериального загрязнения пищевых продуктов санитарно-показательными микроорганизмами служат:

а) БГКП;

б) гемолитические стрептококки;

в) клостридии;

г) термофильные бактерии;

д) золотистый стафилококк;

е) бактерии группы протея.

29. К инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи, относят:

а) любое инфекционное заболевание медицинского работника;

б) любое заболевание, приобретенное или проявившееся у пациента в условиях стационара;

в) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, развившееся у пациента вследствие оказания медицинской помощи в организациях здравоохранения, при оказании скорой медицинской помощи и медицинской помощи медицинским персоналом на дому, вне зависимости от времени проявления симптомов заболевания;

г) приобретенное инфекционное заболевание в сроки, превышающие его максимальный инкубационный период, до или после получения медицинской помощи;

д) нет правильных ответов.

30. Показателями качества проводимой иммунизации являются:

а) охват профилактическими прививками;

б) своевременность проведения профилактических прививок;

в) частота медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок;

г) средний расход вакцины на прививку;

д) иммунологическая эффективность вакцины;

е) эпидемиологическая и экономическая эффективность иммунизации;

ж) выполнение плана профилактических прививок;

з) все вышеперечисленное.

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) **высшей** квалификационной категории по квалификации **«помощник врача-эпидемиолога»**

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. Ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения и порядок их проведения.
8. Корь. Современные подходы осуществлению эпидемиологического слежения, организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Современные подходы в области иммунопрофилактики.
9. Лептоспирозы. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.
10. 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.
11. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, Эпидемиология и профилактика на современном этапе.
12. Перечень заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения.

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

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

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

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

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

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

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

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

21. Дифтерия. Эпидемиология и иммунопрофилактика на современном этапе.

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

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

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

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

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

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

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

29. Малярия. Эпидемиология и профилактика на современном этапе.

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

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

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

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

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

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

36. Семейство герпесвирусов. Заболевания, вызываемые вирусом простого герпеса. Эпидемиология 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. 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.

66. Бешенство. Профилактическая и лечебно-профилактическая антирабическая иммунизация.

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, определение и составляющие.

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. ИСМП, определение. 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.

89. Профилактика внутрибольничных инфекций у медицинского персонала.

90. Охарактеризуйте организационные и санитарно-противоэпидемические мероприятия по локализации и ликвидации групповой и вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями.

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. В организм человека возбудители туляремии могут проникать с помощью путей:

а) контактный;

б) трансмиссивный;

в) парентеральный;

г) пероральный;

д) воздушно-пылевой.

2. Возбудителями сыпного тифа являются:

а) Salmonella typhi;

б) Rickettsia Provacheka;

в) Clamidia pneumonia;

г) Bacillus anthracis.

3. Срок наблюдения очага педикулеза:

а) 14 дней;

б) 21 день;

в) 30 дней.

4. Детям в возрасте с 3 до 9 месяцев, контактировавшим с больным корью, в течение 72 часов:

а) вводят противокоревой иммуноглобулин;

б) вводят вакцину против кори;

в) ничего не назначают;

г) вводят противокоревой иммуноглобулин и вакцину;

д) проводят медицинское наблюдение.

5. Вирусные гастроэнтериты могут вызывать представители следующих семейств:

а) парамиксовирусы;

б) аденовирусы;

в) ротавирусы;

г) арбовирусы;

д) риновирусы;

е) коронавирусы.

6. Инфицироваться вирусом клещевого энцефалита возможно:

а) трансмиссивно при укусах клещей;

б) при раздавливании инфицированных клещей;

в) аэрозольным путем при общении с больным клещевым энцефалитом;

г) при употреблении козьего молока;

д) контактным путем при общении с больным клещевым энцефалитом.

7. Срок сохранения стерильности изделий определяется:

а) качеством упаковки;

б) условиями хранения;

в) видом медицинских изделий;

г) режимом стерилизации;

д) рекомендациями производителя;

е) все перечисленное верно.

8. ВИЧ-инфекция – это:

а) хроническое инфекционное заболевание;

б) инфекционное заболевание, которое лечится в течение 6 месяцев;

в) инфекционное заболевание, которое передается воздушно-капельным путем;

г) инфекционное заболевание, которое поддается лечению в течении всей жизни.

9. Расчет количества комплектов ПЧК проводится в соответствии с:

а) Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к санитарной охране территории Республики Беларусь», утвержденные постановлением постановлением Министерства здравоохранения РБ от 5 марта 2024 г. № 43;

б) Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О мерах по совершенствованию санитарной охраны территории» от 20 мая 2003 г. №92;

в) Инструкция 3.4.11-17-13-2003 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевание карантинными инфекциями, контагиозными

вирусными геморрагическими лихорадками, инфекционными болезнями неясной этиологии, представляющими опасность для населения Республики Беларусь и международного сообщения», утвержденная постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 07 августа 2003 г. № 83;

г) Инструкция 3.4.11-17-14-2003 «Организация, обеспечение и оценка противоэпидемической готовности организаций здравоохранения к проведению мероприятий на случай заноса инфекционных болезней, требующих проведение мероприятий по санитарной охране территории Республики Беларусь», утвержденная постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 07 августа 2003 г. № 84.

10. Какова продолжительность инкубационного периода при ветряной оспе:

а) 11-21 день;

б) 7-21 день;

в) 2-21 день;

11. Наибольшая концентрация ВИЧ содержится в:

а) крови;

б) поте;

в) слюне;

г) слезах;

д) грудном молоке.

12. Инкубационный период ВГС составляет:

а) от 2-х недель до 26 недель;

б) от 1 мес. до 6 мес.;

в) от 20 дней до 180 дней.

13. Обследование на ВИЧ можно пройти:

а) в любой организации здравоохранения;

б) после дотестового консультирования;

в) только по клиническим показаниям;

г) только при наличии паспорта.

14. С какой периодичностью главная медицинская сестра учреждения здравоохранения должна проводить контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения:

а) 1 раз в 3 месяца;

б) 1 раз в неделю;

в) 1 раз в месяц;

д) может проводиться старшей медицинской сестрой ЦСО;

15. Наибольшую эпидемическую значимость при менингококковой инфекции имеют:

а) больные острым назофарингитом;

б) здоровые носители менингококков;

в) все вышеперечисленные контингенты.

16. Категории граждан, подлежащих обследованиям на HBsAg и анти-HCV:

а) беременные;

б) доноры крови и ее компонентов;

в) допризывники;

г) контактные с инфицированными вирусами парентеральных гепатитов;

д) реципиенты крови;

е) новорожденные от женщин, инфицированных ВИЧ.

17. Бактериологический контроль за зараженностью внешней среды холерными вибрионами осуществляется:

а) при достижении температуры воды +170С, с кратностью 1 раз в 10 дней;

б) при достижении температуры воды +160С, с кратностью 1 раз в 14 дней;

в) при достижении температуры воды $+16^0$С, с кратностью 1 раз в 10 дней;

г) при достижении температуры воды +160С, с кратностью 1 раз в 7 дней.

18. Установить соответствие:

Группы гельмитозов	Инвазии
1) биогельминтозы	а) анкилостомоз
2) контактные	б) тениаринхоз
3) геогельминтозы	в) Трихоцефалез
	г) гименолепидоз
	д) энтеробиоз
	е) аскаридоз

19. С учетом каких параметров должна определяться минимальная длительность работы бактерицидного облучателя для достижения заданного уровня бактерицидной эффективности:

а) площади помещения;

б) места расположения бактерицидного облучателя;

в) объема помещения;

г) типа облучателя;

д) производительности облучателя;

е) все перечисленное верно.

20. Все утверждения относительно аскаридоза верны, за исключением:

а) в организме хозяина происходит бесполый цикл развития;

б) развитие яиц происходит во внешней среде;

в) миграция личинок в организме хозяина происходит по кровяному руслу;

г) длительность пребывания аскарид в организме хозяина не превышает 1 года;

д) при непосредственном общении с инвазированным человеком заражение окружающих невозможно;

е) на территории РБ яйца аскарид способны перезимовать;

ж) период эпидемиологической инкубации составляет 2,5-3 месяца;

з) наибольшую роль в качестве источников инвазии играют дети.

21. Ограничительные мероприятия вводятся на срок инкубационного периода:

а) минимального со дня выявления первого случая заболевания;

б) максимального со дня регистрации последнего случая заболевания;

а) максимального со дня госпитализации первого заболевшего;

г) среднего со дня выявления последнего случая заболевания;

д) среднего со дня госпитализации последнего заболевшего.

22. Санитарно-противоэпидемические мероприятия при иерсиниозах у людей включают:

а) своевременную и качественную очистку и дезинфекцию помещений для животных и территорий ферм;

б) обеспечение благополучия в животноводческих хозяйствах;

в) дератизационные мероприятия;

г) подготовка овощехранилищ к приему овощей нового урожая.

23. При определении режима хранения и транспортировки ИЛС следует руководствоваться:

а) требованиями действующих НТПА;

б) медицинской инструкцией по использованию каждого конкретного ИЛС;

в) всеми вышеперечисленными документами.

24. В домашних очагах хронических форм ПВГ обследование контактных проводится:

а) не реже 1 раза в 6 мес.;

б) не реже 1 раза в год;

в) по клиническим и эпидемиологическим показаниям.

25. При осуществлении генеральной уборки помещений учреждения здравоохранения:

а) палаты освобождаются от пациентов;

б) дезинфицирующие средства обязательно смываются водопроводной водой с использованием изделий из текстильного материала;

в) уборочный инвентарь должен иметь четкую маркировку или цветовое кодирование с учетом функционального назначения помещений;

г) должна соблюдаться последовательность: потолок, окна, подоконники, стены, двери – сверху вниз, оборудование, пол – от дальней стены к выходу;

д) уборочный инвентарь должен использоваться строго по назначению для проведения генеральных уборок;

е) должна соблюдаться последовательность: оборудование, потолок, окна, подоконники, стены, двери – сверху вниз, пол – от дальней стены к центру помещения, далее к выходу.

26. Категории лиц, подлежащих обследованию на ВИЧ-инфекцию:

а) наркопотребители;

б) лица с кожно-венерологическими заболеваниями;

в) лица при поступлении в места лишения свободы;

г) все вышеперечисленные категории.

27. Указать механизмы передачи ИСМП:

а) воздушно-капельный;

б) фекально-оральный;

в) парентеральный;

г) гемоконтактный;

д) вертикальный.

28. Для оценки бактериального загрязнения пищевых продуктов санитарно-показательными микроорганизмами служат:

а) БГКП;

б) гемолитические стрептококки;

в) клостридии;

г) термофильные бактерии;

д) золотистый стафилококк;

е) бактерии группы протея.

29. К инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи, относят:

а) любое инфекционное заболевание медицинского работника;

б) любое заболевание, приобретенное или проявившееся у пациента в условиях стационара;

в) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, развившееся у пациента вследствие оказания медицинской помощи в организациях здравоохранения, при оказании скорой медицинской помощи и медицинской помощи медицинским персоналом на дому, вне зависимости от времени проявления симптомов заболевания;

г) приобретенное инфекционное заболевание в сроки, превышающие его максимальный инкубационный период, до или после получения медицинской помощи;

д) нет правильных ответов.

30. Показателями качества проводимой иммунизации являются:

а) охват профилактическими прививками;

б) своевременность проведения профилактических прививок;

в) частота медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок;

г) средний расход вакцины на прививку;

д) иммунологическая эффективность вакцины;

е) эпидемиологическая и экономическая эффективность иммунизации;

ж) выполнение плана профилактических прививок;

з) все вышеперечисленное.

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.