

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования
**Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.
Сеченова** Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

Институт общественного здоровья им. Ф.Ф. Эрисмана
Кафедра общей гигиены

Методические материалы по дисциплине:
Основы деятельности помощников врачей
профилактической медицины
основная профессиональная образовательная программа
высшего профессионального образования - программа специалитета

32.05.01. Медико-профилактическое дело

Тестовые задания по направлению «Гигиеническое воспитание»

Выберите один правильный ответ

Правильный ответ – ПЕРВЫЙ

Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа
В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН, ВЛИЯЮЩИХ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, НАИБОЛЬШИЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ИМЕЕТ
образ жизни
комплекс социально-экономических факторов
качество медицинской помощи
наследственность
ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ ЗДОРОВЬЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СОСТОЯНИЕМ
полного физического, психического и социального благополучия
максимальной адаптированности организма к окружающей социальной и природной среде
полной реализации социальных и биологических потребностей индивида
полного раскрытия личностного потенциала человека и принятием ответственности за свою жизнь
СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ
вакцинацию, повышение гигиенических знаний населения
повышение гигиенических знаний населения, развитие аптечной сети
повышение гигиенических знаний населения, развитие ЛПУ
вакцинацию, повышение гигиенических знаний населения, развитие аптечной сети
ПОТРЕБНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММАХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ
анализа показателей здоровья населения, мониторингования факторов риска, социологических исследований
анализа показателей здоровья населения, мониторингования факторов риска, анализа развития ЛПУ,
анализа показателей здоровья населения, мониторингования факторов риска, донозологической диагностики
анализа показателей здоровья населения, мониторингования факторов риска, социально-экономической стратегии развития территории
КОНЦЕПЦИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ 3 НАПРАВЛЕНИЯ
пропаганду здорового образа жизни, обучение по программам гигиенической подготовки, координацию деятельности различных организаций
пропаганду здорового образа жизни, обучение по программам гигиенической подготовки, мониторингование факторов риска

пропаганду здорового образа жизни, обучение по программам гигиенической подготовки, анализ показателей здоровья населения
пропаганду здорового образа жизни, обучение по программам гигиенической подготовки, социологические исследования
МОДА, МЕДИАНА, СРЕДНЯЯ И ЕЕ СТАНДАРТНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:
сжатия информации о состоянии здоровья населения
сравнения показателей состояния здоровья на нескольких территориях
анализа взаимосвязей между факторами среды обитания и состоянием здоровья населения
сравнения показателей состояния здоровья на одной территории
ДЛЯ СРАВНЕНИЯ СРЕДНИХ ДВУХ ВЫБОРОК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:
критерий Стьюдента
критерий знаков
критерий Фишера
Хи-квадрат
ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ
демографические, заболеваемость, инвалидность
заболеваемость, физическое развитие, инвалидность
группы здоровья, заболеваемость, инвалидность
демографические, заболеваемость, физическое развитие
КОГОРТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НАПРАВЛЕННЫ НА ПОИСК
эффекта
причины
причины и эффекта одновременно
факторов риска
ЕДИНИЦЕЙ НАБЛЮДЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
больной
случай
заболевание
хроническое заболевание
ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ВЛИЯНИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ФАКТОРОВ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД
случай – контроль
копия - пара
когортное исследование
контроль -пара
ВЕДУЩИЙ ФАКТОР СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ
образ жизни
наследственность

здравоохранение
влияние окружающей среды
РИСК СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ИНДЕКСЕ КЕТЛЕ 18,5 – 24,9
обычный
повышенный
высокий
низкий
РИСК СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ИНДЕКСЕ КЕТЛЕ 25 – 29,9
повышенный
обычный
высокий
очень высокий
РИСК СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ИНДЕКСЕ КЕТЛЕ 30,0 – 34,9
высокий
обычный
повышенный
низкий
ПРИ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЕ ТЕЛА ИНДЕКС КЕТЛЕ СОСТАВЛЯЕТ
25-29,9
23-24,5
18-22,5
30-34,9
ИНДЕКС КЕТЛЕ 30 ХАРАКТЕРИЗУЕТ НАЛИЧИЕ
ожирения
избыточной массе тела
нормальной массы тела
дефицита массы тела
ИНДЕКС КЕТЛЕ 24 ХАРАКТЕРИЗУЕТ НАЛИЧИЕ
нормальной массы тела
избыточной массы тела
ожирения
дефицита массы тела
ПРИ ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СКРИНИНГ НА ВЫЯВЛЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ВКЛЮЧАЕТ
анкетирование
иммунохимический тест
определение ЛПНП
измерение уровня холестерина

ПРИ ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СКРИНИНГ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА ИШЕМИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА ВКЛЮЧАЕТ

анкетирование

иммунохимический тест

измерение давления

измерение уровня холестерина

ПРИ ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СКРИНИНГ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА ПЕРЕНЕСЕННОЕ ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

анкетирование

иммунохимический тест

измерение давления

измерение уровня холестерина

ПРИ ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СКРИНИНГ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА СЕРДЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ У ПОЖИЛЫХ ВКЛЮЧАЕТ

анкетирование

иммунохимический тест

измерение давления

измерение уровня холестерина

ПРИ ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ СКРИНИНГ ВКЛЮЧАЕТ

анкетирование

иммунохимический тест

определение ЛПНП

определение ЛПВП

ПРИ ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СКРИНИНГ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА РАК ШЕЙКИ МАТКИ ВКЛЮЧАЕТ ТЕСТ

Папаниколау

Розенцвейга

Спилбергера-Ханина

Мюнстерберга

ПРИ ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СКРИНИНГ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА ХРОНИЧЕСКУЮ ОБСТРУКТИВНУЮ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ ВКЛЮЧАЕТ

анкетирование

флюорографию

иммунохимический тест

бронхоскопию

ПРИ ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СКРИНИНГ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА РАК ТОЛСТОЙ КИШКИ ВКЛЮЧАЕТ

иммунохимический тест
анкетирование
ректальное обследование
тест с видеокапсулой
ПРИ ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СКРИНИНГ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВКЛЮЧАЕТ
маммографию
ультразвуковое исследование
фрьюрографию
радиометрию
ПРИ ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СКРИНИНГ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ВКЛЮЧАЕТ
фрьюрографию
диаскинтест
проба Манту
рентгенография
ПРИ ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СКРИНИНГ НА СТАРЧЕСКУЮ АСТЕНИЮ У ЛИЦ 75 ЛЕТ И СТАРШЕ ВКЛЮЧАЕТ
анкетирование
иммунохимический тест
измерение давления
измерение уровня холестерина
ПЕРВЫЙ ЭТАП СОВРЕМЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СОВОКУПНОСТЬ
скрининговых и дополнительных методов исследования, профилактическое консультирование и осмотр терапевта
скрининговых методов исследования, профилактическое консультирование, осмотр терапевтом и врачами-специалистами
скрининговых и дополнительных методов исследования, осмотр терапевта и врачами-специалистами
скрининговых и лабораторно-инструментальных методов исследования, профилактическое консультирование и осмотр терапевта
ВТОРОЙ ЭТАП СОВРЕМЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СОВОКУПНОСТЬ
скрининговых и лабораторно-инструментальных методов исследования, консультаций врачей-специалистов, профилактического консультирования
скрининговых и дополнительных методов исследования, консультаций врачей-специалистов, профилактического консультирования
лабораторно-инструментальных и дополнительных методов исследования, консультаций врачей-специалистов, профилактического консультирования
скрининговых, лабораторно-инструментальных и дополнительных методов исследования, консультаций врачей-специалистов

ПРОФИЛАКТИКА ФОТООФТАЛЬМИИ ПРИ ОБЛУЧЕНИИ ДЕТЕЙ В ФОТАРИЯХ
применение очков из тёмного стекла
применение стеклянных прозрачных очков
применение очков с металлической сеткой
применение очков из стекла с отверстиями
МЕХАНИЗМ ОБРАЗОВАНИЯ ВИТАМИНА ДЗ В КОЖЕ ПОД ДЕЙСТВИЕМ УФ
синтез предшественника ДЗ
расщепление меланина кожи
синтез активной формы витамина ДЗ
активизация провитамина ДЗ
В КАКОЙ ОБЛАСТИ УФ СПЕКТРА НАХОДИТСЯ МАКСИМУМ ИЗЛУЧЕНИЯ ЛАМПЫ БУВ
С
А
В
М
ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ ОБЛУЧЕНИЮ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ИСКУССТВЕННЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ?
острые инфекционные заболевания, заболевания паренхиматозных органов, заболевания щитовидной железы
хронические заболевания опорно-двигательного аппарата, радикулиты, переломы, неспецифические заболевания органов дыхания
острые инфекционные заболевания, заболевания органов дыхания, заболевания щитовидной железы, переломы,
туберкулез, радикулиты, переломы, неспецифические заболевания органов дыхания, остеопороз
В КАКОЕ ВРЕМЯ ДНЯ КОЛИЧЕСТВО ЕСТЕСТВЕННОГО УФ ИЗЛУЧЕНИЯ ДОСТИГАЕТ МАКСИМУМА?
в полдень
утром
вечером
в момент восхода солнца
В КАКИЕ МЕСЯЦЫ ГОДА УФ ИЗЛУЧЕНИЕ ДОСТИГАЕТ МАКСИМУМА?
июнь – июль
декабрь – январь
январь – февраль
ноябрь-декабрь
ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ БИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОБЛАСТИ «А» УФ ИЗЛУЧЕНИЯ?
загарное
витаминообразующее

удаление пигментации
К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ИНТЕНСИВНОСТЬ ЕСТЕСТВЕННОГО УФ ИЗЛУЧЕНИЯ, ОТНОСЯТСЯ
географическая широта, время года и дня
время года и дня, температура воздуха
характер и плотность облаков, скорость ветра
географическая широта, температура воздуха
ЛАМПЫ ЭУВ ЯВЛЯЮТСЯ ИСТОЧНИКАМИ ИСКУССТВЕННОГО УФ ИЗЛУЧЕНИЯ В ОБЛАСТИ
А, В
В, С
С, А
Д, В
В КАКОЙ ОБЛАСТИ УФ СПЕКТРА НАХОДИТСЯ МАКСИМУМ ИЗЛУЧЕНИЯ ЛАМПЫ ЭУВ?
В
А
С
Д
УЛЬТРАФИОЛЕТОВАЯ ЭРИТЕМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПАРАМЕТРАМИ
возникает через 2-6 ч, переходит в загар
возникает через 1 ч, переходит в волдыри
возникает через 3-4 дня, переходит в волдыри
возникает через 11 ч, переходит в загар
АБИОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ УФИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:
угнетение синтеза ДНК, торможение функций ЦНС, деструктивные изменения, нарушение обмена витаминов, выраженный лейкоцитоз, усиление онкогенеза
усиление синтеза ДНК, торможение функций ЦНС, деструктивные изменения, нарушение обмена витаминов, выраженный лейкоцитоз, усиление онкогенеза
угнетение синтеза ДНК, рассогласование функций ЦНС, деструктивные изменения, нарушение обмена гормонов, выраженная лейкопения, усиление онкогенеза
усиление синтеза ДНК, рассогласование функций ЦНС, деструктивные изменения, нарушение обмена гормонов, выраженная лейкопения, усиление онкогенеза
БИОДОЗОЙ НАЗЫВАЮТ:
минимальное количество эритемного облучения, которое вызывает едва заметное покраснение (эритему) на коже незагорелого человека через 6-10 ч
максимальное количество эритемного облучения, которое вызывает едва заметное покраснение (эритему) на коже незагорелого человека через 6-10 ч
минимальное количество эритемного облучения, которое вызывает едва заметное покраснение (эритему) на коже незагорелого человека через 2-3 ч
минимальное количество эритемного облучения, которое вызывает едва заметное покраснение (эритему) на коже незагорелого человека через 12-24 ч

ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ СОЛНЕЧНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ СЛОИ АТМОСФЕРЫ НАИБОЛЬШЕЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПРЕТЕРПЕВАЮТ ЛУЧИ
ультрафиолетовые
видимые
инфракрасные
рассеянные
В КАКОЙ ОБЛАСТИ УФ СПЕКТРА НАХОДИТСЯ МАКСИМУМ ИЗЛУЧЕНИЯ ЛАМПЫ ПРК?
область В
область А
область С
область М
СУТОЧНАЯ ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ДОШКОЛЬНИКА ВОСПОЛНЯЕТСЯ В БОЛЬШЕЙ МЕРЕ ВО ВРЕМЯ
подвижных игр на воздухе
утренней гимнастики
занятий в спортивных секциях
занятий по физическому воспитанию по программе дошкольного учреждения
НАИБОЛЬШУЮ ОЗДОРОВИТЕЛЬНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИЗКУЛЬТУРНОГО ЗАНЯТИЯ В ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ
проведение занятия на физкультурной площадке
правильное построение занятия
соблюдение гигиенических условий в зале
использование спортивного оборудования
О ГИГИЕНИЧЕСКИ ЭФФЕКТИВНОМ ПРОВЕДЕНИИ ФИЗКУЛЬТУРНОГО ЗАНЯТИЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ
максимальный прирост пульса - 80%, время его восстановления - 3 минуты, после занятия небольшое утомление
максимальный прирост пульса - 50%, время его восстановления - 2 минуты, после занятия признаков утомления нет
максимальный прирост пульса - 40%, восстановление к концу занятия, признаков утомления нет
максимальный прирост пульса - 60%, восстановление к концу занятия, признаков утомления нет
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ШКОЛЬНИКОВ НА ОСНОВНУЮ, ПОДГОТОВИТЕЛЬНУЮ И СПЕЦИАЛЬНУЮ ГРУППЫ ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С УЧЕТОМ
состояния здоровья, физической подготовленности
состояния здоровья, пола, возраста, тренированности
желания учащегося или его родителей
штатного расписания преподавателей физкультуры
ЗАНЯТИЯ С УЧАЩИМИСЯ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОГО

ВОСПИТАНИЯ ОРГАНИЗУЮТСЯ
вместе с основной, по той же программе, но со снижением нагрузки и без сдачи нормативов
вместе с основной, по той же программе, но без сдачи нормативов
вместе с основной, но по своей программе и со сдачей своих нормативов
в индивидуальном порядке, вне сетки расписания, по своей программе
ЗАКАЛИВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
комплекс мероприятий, направленных на тренировку защитных сил организма, повышение его устойчивости к воздействию факторов окружающей среды
систему профилактических мероприятий, повышающих мотивацию быть здоровым и конкретные упражнения
процесс воздействия на человека комплекса факторов различной природы, направленных на повышение выносливости и работоспособности
процесс воздействия на человека физических упражнений, природных факторов и гигиенических мероприятий с целью укрепления здоровья
ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ЧАСТИ УРОКА ФИЗКУЛЬТУРЫ:
постепенный переход от повышенной мышечной деятельности к умеренной
снятие двигательной зажатости, нормализация дыхания, сердечного ритма
обучение основным двигательным навыкам и их закрепление на уровне автоматизма
активизация внимания учащихся, их мотивация к дальнейшим занятиям
ГИГИЕНИЧЕСКИ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ШКОЛЬНИКОВ ОСНОВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ УРОК ФИЗКУЛЬТУРЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ:
моторная плотность - 80%, максимальный прирост пульса - 100%, восстановление его на 3-й минуте после урока
моторная плотность - 60%, максимальный прирост пульса - 50%, восстановление его к концу урока
моторная плотность - 80%, прирост пульса - 110%, восстановление его на 7-й минуте после занятия
моторная плотность - 50%, прирост пульса - 100%, восстановление его на 6-й минуте после занятия
ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ НАГРУЗКИ ПО СТРУКТУРНЫМ ЧАСТЯМ УРОКА ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:
пульсометрия
осмотр
динамометрия
шагометрия
К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ЗАКАЛИВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ
регулярность, постепенность, последовательность, индивидуальный подход
регулярность, постепенность, последовательность, дозовый подход
регулярность, последовательность, дозовый подход, гармоничное продвижение к результатам
регулярность, постепенность, последовательность, гармоничное продвижение к

результатам
ОРГАНИЗАЦИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА РЕГИОНАЛЬНОМ И ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ РЕГУЛИРУЕТСЯ
Законом РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
Законом РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
Законом РФ «Об образовании»
Положением о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСОВОГО ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ:
1 раз в 2 года
1 раз в год
1 раз в 3 года
1 раз в 5 лет
ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ В РЕГИОНЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ с
руководителей промышленных предприятий
сотрудников лечебно-профилактических учреждений
работников учебно-воспитательных учреждений
должностных лиц районной (областной, организации)
О ДОСТАТОЧНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ ПЕРСОНАЛА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ
отсутствие в учреждении нарушений санитарно-гигиенического режима
100% охват персонала курсовой подготовкой
отсутствие жалоб на работу учреждения
Хорошие экономические показатели деятельности
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА ВЫДАЕТСЯ
центром гигиены и эпидемиологии
лечебно-профилактическим учреждением
учреждением, проводящим гигиеническую подготовку
территориальным управлением Роспотребнадзора
ПОВТОРНАЯ ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ЛИЦ С ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ АТТЕСТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ
2 недели
1 неделю
1 месяц
2 месяца
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ
7-10 минут
3-5 минут

15-20 минут
30-40 минут
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КРАТКОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ
3-5 минут
до 3 минут
7-10 минут
10-15 минут
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ УГЛУБЛЕННОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ
30-40 минут
50-60 минут
20-30 минут
45-55 минут
КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДЯТ ВСЕМ ГРАЖДАНАМ
1 раз в 3 года
ежегодно
1 раз в 2 года
1 раз в 4 года
КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТ
участковый терапевт
фельдшер фельдшерско-акушерского здравпункта
медработник отделения (кабинета) медицинской профилактики
врач-специалист
МЕДРАБОТНИК ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОВОДИТ
индивидуальное и углубленное профилактическое консультирование
краткое и индивидуальное профилактическое консультирование
краткое и углубленное профилактическое консультирование
краткое, индивидуальное и углубленное профилактическое консультирование
ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ БИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОБЛАСТИ «С» УФ ИЗЛУЧЕНИЯ
бактерицидное
загарное, эритемное
витаминообразующее
фотохимическое
ЛАМПЫ ПРИМЕНЯЕМЫЕ В СВЕТООБЛУЧАТЕЛЬНЫХ УСТАНОВКАХ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОБЛУЧЕНИЯ ЛЮДЕЙ
ПРК, ЭУВ
БУВ, ЭУВ
БУВ, ЛН
ПРК, ЛН

С УЧЁТОМ КАКИХ ФАКТОРОВ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО СВЕТООБЛУЧАТЕЛЬНЫХ УСТАНОВОК?
площади помещения, времени нахождения в нём людей, биодозе
высоте потолков помещения, времени нахождения в нём людей, биодозе
биодозе, высоте потолков помещения, количеству людей, времени года
биодозе, высоте и площади помещения, количеству людей
ФОТООФТАЛЬМИЯ, ВОЗНИКАЮЩАЯ под влиянием УФ излучения ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
асептическое воспаление конъюнктивы глаза
нарушение светочувствительности глаза
искажение цветопередачи в зрительном нерве
нарушение аккомодации хрусталика
КАКИЕ ЛАМПЫ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКОВ УФ ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ В ФОТАРИЯХ КАБИННОГО ТИПА?
лампы ЭУВ
лампы БУВ
лампы ПРК
лампы МК
БИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ УФ СОЛНЕЧНОГО СПЕКТРА
загарное, витаминообразующее, бактерицидное
загарное, тепловое, бактерицидное
загарное, тонизирующее, бактерицидное
загарное, улчшающее настроение, витаминообразующее
ЭФФЕКТ ФОТОСЕНСИБИЛИЗАЦИИ МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ
контакта с эозином
контакта с озоном,
передозировке витамина С
употреблении морковного сока
КАКИЕ ЛАМПЫ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКОВ УФ ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ В ФОТАРИЯХ ЛАБИРИНТНОГО ТИПА?
ЭУВ
БУВ
ПРК
МК
ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ БИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОБЛАСТИ «В» УФ ИЗЛУЧЕНИЯ
витаминообразующее
эритемное
фотохимическое
бактерицидное
КАКОЕ ВРЕМЯ ГОДА НАСЕЛЕНИЕ СРЕДНИХ ШИРОТ ИСПЫТЫВАЕТ

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ УФ ИЗЛУЧЕНИЯ?
зимой
весной
летом
осенью
КАКИЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ СДВИГИ НАБЛЮДАЮТСЯ В ОРГАНИЗМЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ ИСКУССТВЕННОГО УФ ОБЛУЧЕНИЯ?
повышается работоспособность
снижается иммунитет
снижается количество гемоглобина
профилактика гриппа
КАКИЕ ЛАМПЫ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКОВ УФ ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ В ФОТАРИЯХ МАЯЧНОГО ТИПА?
ПРК
ЭУВ
БУВ
МК
СКЛОННОСТЬ К ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ КОЖИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ УФ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У ЛЮДЕЙ, ИМЕЮЩИХ цвет кожи
светлый
смуглый
очень смуглый
темный
КАКАЯ ОБЛАСТЬ УФ СПЕКТРА ОБЛАДАЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЭРИТЕМНЫМ ДЕЙСТВИЕМ?
область А
область В
область С
область Д
КАКАЯ ОБЛАСТЬ УФ СПЕКТРА ОБЛАДАЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВИТАМИНООБРАЗУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ?
область В
область А
область С
область Д
КАКАЯ ОБЛАСТЬ УФ СПЕКТРА ОБЛАДАЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ?
область С
область В
область А
область Д
ПОРОГОВАЯ ЭРИТЕМНАЯ ДОЗА, ИЛИ БИОДОЗА, ЗАВИСИТ

от пола, возраста, состояния здоровья
от пола, возраста, генетических особенностей
возраста, состояния здоровья, генетических особенностей
сезона года, наличия облаков, времени дня
АБСОЛЮТНЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ ВОДНОГО ЗАКАЛИВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:
острые воспалительные процессы пороки сердца в стадии субкомпенсации
частые простудные заболевания
реконвалесценции после простудных заболеваний
верно все
ПРИ ВЫБОРЕ МЕТОДА ЗАКАЛИВАНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ:
состояние здоровья, тип нервной системы, степень закаленности
состояние здоровья, степень закаленности, малую трудоемкость в организации закаливания
пол, возраст, степень закаленности, малую трудоемкость в организации закаливания
пол, возраст, состояние здоровья, тип нервной системы
НОРМАЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ЯВЛЯЕТСЯ:
повышение пульса и систолического давления и восстановление их до исходных величин за 3-5 минут
повышение пульса и систолического давления и восстановление их до исходных величин за 5-10 минут
повышение пульса и систолического давления и восстановление их до исходных величин за 10-15 минут
повышение пульса и систолического давления и восстановление их до исходных величин за 15-20 минут

Тестовые задания по направлению «Общая гигиена»

Выберите один правильный ответ

Правильный ответ – ПЕРВЫЙ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ПРОВЕДЕНИЕ КОНТРОЛЬНО-НАДЗОРНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ:
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»
«О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля(надзорА) »
«О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
«О здравоохранении в Российской Федерации»
ПОДГОТОВКА ЕЖЕГОДНЫХ СВОДНЫХ ПЛАНОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВЫХ ПРОВЕРЕК ОРГАНАМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ:

Постановлением Правительства Российской Федерации от 28 октября 2009 года № 847 «Об утверждении положения о направлении органами государственного контроля (надзорА) и муниципального контроля в органы прокуратуры проектов ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, а также формы и содержания сводного плана проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей»

совместными приказами Генеральной прокуратуры Российской Федерации и Роспотребнадзора

совместными приказами территориальных органов прокуратуры и органов Роспотребнадзора

приказами Генеральной прокуратуры Российской Федерации

ПРОВЕДЕНИЕ ВНЕПЛАНОВЫХ ПРОВЕРOK, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ ОРГАНАМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА СОГЛАСОВЫВАЮТСЯ С:

территориальными органами прокуратуры

генеральной прокуратурой Российской Федерации и Управлениями внутренних дел

органами внутренних дел

природоохранной прокуратурой

ЕЖЕГОДНЫЙ ПЛАН ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВЫХ ПРОВЕРOK ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ И ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ:

размещается на официальных сайтах Генеральной прокуратуры и территориальных органов прокуратуры

публикуется в российской газете и региональных газетах

издается типографским способом

издается в печатаных изданиях

В РАМКАХ ВЕДЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МЕОНИТОРИНГА ИЗУЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

оценки состояния здоровья населения, оценки деятельности органов и учреждений здравоохранения, определения потребности населения в различных видах медико-санитарной помощи.

оценки качества и эффективности деятельности органов и учреждений

здравоохранения

обязательной и унифицированной статистической регистрации

разработки мероприятий по снижению заболеваемости

СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

государственную систему наблюдения, анализа, прогноза состояния здоровья населения и среды обитания человека, с определением причинно-следственных связей и принятия мер по устранению вредного воздействия их на население

систему мероприятий, направленных на организацию наблюдения за состоянием санэпидблагополучия населения

систему мероприятий, направленных на прогнозирование и предупреждение вредного влияния среды обитания на здоровье человека

систему мероприятий, направленных на организацию наблюдения за факторами среды обитания.
ИНФОРМАЦИОННЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ДЛЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ НАБЛЮДЕНИЙ:
за состоянием здоровья населения, факторами среды обитания, природно-климатическими и социальными факторами
за состоянием здоровья населения и факторами среды обитания, (биологическими, химическими, физическими);
за факторами среды обитания, природно-климатическими и социальными факторами
за состоянием здоровья населения
ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ:
управлениями по субъекту Российской Федерации и их территориальными отделами;
ФБУЗ « Центры гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации»;
противочумными учреждениями
общественными организациями по защите прав потребителей
ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА И ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО КОНТРОЛЮ ИМЕЮТ ПРАВО
присутствовать при проведении контроля, получать информацию, давать объяснения, знакомиться с результатами проверки и обжаловать их.
непосредственно присутствовать при проведении мероприятий по контролю
знакомиться с результатами мероприятий по контролю и указывать в актах о своем ознакомлении, согласии или несогласии с ними
обжаловать действия (бездействия) должностных лиц органов госконтроля в административном или судебном порядке
МЕРЫ АДМИНИСТРАТИВНОГО ВЗЫСКАНИЯ ЗА НАРУШЕНИЯ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОПРЕДЕЛЕННЫ
«Кодексом об административных правонарушениях» Российской Федерации
ФЗ «О санитарно- эпидемиологическом благополучии населения»
Законом Российской Федерации « О защите прав потребителей»
ФЗ «О защите юридических лиц (ЮЛ) и индивидуальных предпринимателей (ИП) при проведении государственного контроля (надзора) »
ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА И ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛИ ВПРАВЕ ДЛЯ ЗАЩИТЫ СВОИХ ПРАВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО КОНТРОЛЮ ОБРАТИТЬСЯ:
в суд, в прокуратуру, в вышестоящий орган госконтроля
в прокуратуру
в вышестоящий орган госконтроля
в суд или прокуратуру

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ВКЛЮЧАЕТ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УЧЕТ
инфекционных, профессиональных и массовых неинфекционных заболеваний и отравлений населения
инфекционных заболеваний
инфекционных и профессиональных заболеваний
инфекционных, профессиональных и массовых неинфекционных заболеваний
ЗАЩИТА ПРАВ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) ОПРЕДЕЛЕНА
ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;
ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
ФЗ «О санэпидблагополучии населения РФ»;
ФЗ «О защите прав потребителей».
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР – ЭТО ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
по предупреждению, обнаружению, пересечению нарушения законодательства РФ в области обеспечения санэпидблагополучия в целях охраны здоровья населения и среды обитания;
в сфере защиты прав потребителя и санэпидблагополучия человека
по предупреждению нарушений санитарного законодательства;
по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия.
К УЧРЕЖДЕНИЯМ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В СУБЪЕКТЕ РФ ОТНОСИТСЯ
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»;
дезинфекционные станции и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»;
стационарные и амбулаторно-поликлинические учреждения
диспансеры и больничные учреждения
САНИТАРНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО-ЭТО
система нормативно-правовых актов, регулирующих общественные отношения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения
санитарные правила, нормы и гигиенические нормативы, устанавливающие критерии безопасности для человека факторов среды его обитания;
свод законов, постановлений и других актов органов государственной власти и управления по вопросам охраны животного и растительного мира.
санитарные правила
ГЛАВНОЙ ЗАДАЧЕЙ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО НОРМИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
установление санитарных правил, норм и гигиенических нормативов в части обеспечения санэпидблагополучия населения и обязательных для выполнения органами государственной власти всех уровней, предприятиями, организациями независимо от их подчиненности и форм собственности, должностными лицами и гражданами;

установление гигиенических и противоэпидемических требований по обеспечению благоприятных условий проживания, труда, быта, отдыха, воспитания, обучения и питания населения, сохранения и укрепления здоровья и профилактики заболеваний населения;
регулирование деятельности предприятий организаций, учреждений, отдельных отраслей народного хозяйства по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
установление санитарных правил, норм и гигиенических нормативов в части обеспечения санэпидблагополучия населения
САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА - ЭТО НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ
установления гигиенических и противоэпидемических требований по обеспечению благоприятных условий проживания, труда, быта, отдыха, воспитания, обучения и питания, сохранения и укрепления здоровья и профилактики заболеваний населения;
устанавливающие оптимальные и предельно допустимые уровни влияния на организм человека комплекса факторов среды его обитания;
устанавливающие гигиенические критерии безвредности для здоровья человека и его будущих поколений отдельных факторов среды его обитания.
установления санитарных правил, норм и гигиенических нормативов в части обеспечения санэпидблагополучия населения
ГОСУДАРСТВЕННАЯ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА – ЭТО
единая система органов, предприятий и учреждений, действующих в целях обеспечения санэпидблагополучия населения и профилактики заболеваний человека
единая система органов, предприятий и учреждений, осуществляющая государственный эпидемиологический надзор;
единая система органов, предприятий и учреждений, независимо от их подчиненности осуществляющих мероприятия по сохранению и укреплению здоровья людей и профилактики заболеваний человека.
единая система органов, предприятий и учреждений, независимо от их подчиненности
ГЛАВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РФ ЯВЛЯЕТСЯ
обеспечение санэпидблагополучия населения, предупреждение, выявление и ликвидация опасного и вредного влияния среды обитания человека на его здоровье;
осуществление комплекса социальных, экономических, медицинских и профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья человека и его будущих поколений;
осуществление госсанэпиднадзора за выполнением предприятиями, организациями и гражданами санитарно-гигиенических и противоэпидемических правил и норм.
обеспечение санэпидблагополучия населения
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ – ЭТО ТАКОЕ СОСТОЯНИЕ
общественного здоровья и среды обитания людей, при котором отсутствуют опасное и вредное влияние ее факторов на организм человека и имеются благоприятные условия для его жизнедеятельности.

общественного здоровья и среды обитания людей, при котором здоровье населения отвечает прогнозируемому значению, а среда обитания людей не превышает нормативов;
общественного здоровья и среды обитания людей, установленным санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим правилам и нормативам;
общественного здоровья и среды обитания людей, при котором имеются благоприятные условия для его жизнедеятельности
ПРАВО ГРАЖДАН РФ НА БЛАГОПРИЯТНУЮ СРЕДУ ОБИТАНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ
проведением мероприятий по предотвращению влияния на человека неблагоприятных факторов среды обитания, соблюдением требований санитарного законодательства РФ
деятельностью органов власти по реализации мероприятий по оздоровлению среды обитания, сохранению и укреплению здоровья населения;
деятельностью органов и учреждений Роспотребнадзора за выполнением надзорных мероприятий организациями, предприятиями и гражданами.
деятельностью органов власти по реализации мероприятий по оздоровлению среды обитания
ИНОСТРАННЫЕ ГРАЖДАНЕ И ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА
пользуются теми же правами и несут те же обязанности в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, как и граждане Российской Федерации
пользуются теми же правами и несут те же обязанности в области обеспечения санэпидблагополучия, если это не противоречит международным обязательствам РФ;
пользуются правами в области обеспечения санэпидблагополучия в соответствии с требованиями санитарного законодательства РФ и международных отношений.
не пользуются теми же правами и несут те же обязанности в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, как и граждане Российской Федерации

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в субъекте Российской Федерации»
центры по борьбе с ВИЧ- инфекцией
дезинфекционные станции
противочумные станции
К ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦАМ, УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ОТНОСЯТСЯ
главные государственные санитарные врачи субъектов РФ и их заместители; специалисты органов Роспотребнадзора;
руководители ФБУЗ Центры гигиены и эпидемиологии, и их заместители;
руководители (начальники) управлений, отделов, иных структурных подразделений, их заместители, врачи медико-профилактического профиля ФГУЗ ЦГиЭ;
только главные государственные санитарные врачи субъектов РФ и их заместители.

Тестовые задания по направлению «Радиационная гигиена»

Выберите один правильный ответ

Правильный ответ – ПЕРВЫЙ

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ
обоснование, оптимизация, нормирование
нормирование, обоснование, рационализация
нормирование, оптимизация, эффективность
оптимизация, обоснование, регламентирование
АКТИВНОСТЬ РАДИОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА ИЗМЕРЯЕТСЯ
числом распадов за единицу времени
поглощённой энергией, рассчитанной на единицу массы
дозой альфа-излучения
дозой квантового излучения
ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НЕИСПРАВНОСТИ РЕНТГЕНАППАРАТА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НЕОБХОДИМО
выключить рентгенаппарат

вызвать представителя медтехники
доложить руководству
попытаться самостоятельно исправить аппарат
ТРЕБОВАНИЯ НРБ-99/2009 НЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА СЛЕДУЮЩИЕ ИСТОЧНИКИ ИОНТЗТРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ
космического происхождения
техногенные
медицинские
природные
ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ СИСТЕМЫ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
охрана здоровья людей от вредного воздействия ии
создание закрытых источников ии
создание безопасных технологий использования ии
улучшение качеств средств защиты
К СРЕДСТВАМ РАДИАЦИОННОЙ ЗАЩИТЫ В РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ НЕ ОТНОСЯТ
маску медицинскую
воротник защитный, фартук защитный
большую защитную ширму
малую защитную ширму
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ У ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ, ОТНОСЯТСЯ К ЭФФЕКТАМ
беспороговым
физиологическим
детерминированным
пороговым
ДЕЗАКТИВАЦИЯ ВОДЫ НАПРАВЛЕНА НА ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ
радиоактивных веществ
токсичных и отравляющих веществ
патогенной микрофлоры и яиц гельминтов
веществ, влияющих на органолептические свойства воды

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО РАДИОНУКЛИДОВ НА
ЗАГРЯЗНЁННЫХ ТЕРРИТОРИЯХ НАКАПЛИВАЮТ

Грибы, рыба, птица

овощи, молоко, яйца

овощи, фрукты, зерновые

мясо, молоко, яйца

КОПИЯ КАРТОЧКИ УЧЁТА ДОЗ ОБЛУЧЕНИЯ РАБОТНИКА ДОЛЖНА
ХРАНИТЬСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОСЛЕ ЕГО
УВОЛЬНЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ (ЛЕТ)

50

75

25

10

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ РАДИОНУКЛИДОВ В ОРГАНИЗМ
ЧЕЛОВЕКА В УСЛОВИЯХ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ

с продуктами питания

с водой

через кожу

с воздухом

К ФИЗИЧЕСКИМ ПРИНЦИПАМ ЗАЩИТЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ
ЗАКРЫТЫХ ИСТОЧНИКОВ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ НЕ
ОТНОСИТСЯ ЗАЩИТА

герметизацией

временем

количеством

экранами

ДОПУСТИМЫЕ ПРЕДЕЛЫ ДОЗ ОБЛУЧЕНИЯ ИОНИЗИРУЮЩИМ
ИЗЛУЧЕНИЕМ НА ТЕРРИТОРИИ РФ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ

о радиационной безопасности населения

об использовании атомной энергии

о безопасности

о защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и
техногенного характера

ПОТЕРЯ УПРАВЛЕНИЯ ИСТОЧНИКОМ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ, ВЫЗВАННАЯ НЕИСПРАВНОСТЬЮ ОБОРУДОВАНИЯ, НЕПРАВИЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПЕРСОНАЛА, СТИХИЙНЫМИ БЕДСТВИЯМИ ИЛИ ИНЫМИ ПРИЧИНАМИ, КОТОРЫЕ МОГЛИ ПРИВЕСТИ ИЛИ ПРИВЕЛИ К ОБЛУЧЕНИЮ ЛЮДЕЙ ВЫШЕ УСТАНОВЛЕННЫХ НОРМ ИЛИ РАДИОАКТИВНОМУ ЗАГРЯЗНЕНИЮ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

радиационную аварию

радиационное происшествие

радиационный инцидент

радиационный случай

НАИБОЛЬШУЮ РОЛЬ В ИОНИЗАЦИИ ВОЗДУХА ИГРАЕТ

радон

водород

озон

торон

ДОПУСТИМЫЕ УРОВНИ РАДИОАКТИВНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПОВЕРХНОСТЕЙ РАБОЧИХ ПОМЕЩЕНИЙ И НАХОДЯЩЕГОСЯ В НИХ ОБОРУДОВАНИЯ, КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, СПЕЦОДЕЖДЫ, СПЕЦОБУВИ И ЛРУГИХ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОПРЕДЕЛЕННЫ В

нормах радиационной безопасности НРБ-99/2009

СанПиН 2..6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований»

ФЗ «О радиационной безопасности населения»

ОСПОРБ-99/2010

ИЗМЕРЕНИЕ ГАММА-ФОНА ПРОВОДЯТ

методом сплошной гамма-съемки

индивидуальными дозиметрами

методом выборочной дозиметрии

методом «конверта»

ВСЕ РАБОТЫ С ОТКРЫТЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА СЛЕДУЮЩЕЕ ЧИСЛО КЛАССОВ

3

7
2
5
В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ РАБОТЫ С РАДИОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ В ОТКРЫТОМ ВИДЕ ДОПУСКАЕТСЯ
приём пищи в специально выделенном, изолированном помещении
хранение пищевых продуктов
пребывание сотрудников без средств индивидуальной защиты
курение, приём пищи
ИЗ МОЛОКА РАДИОНУКЛИДЫ ПЕРЕХОДЯТ В ПРОДУКЦИЮ ПЕРЕРАБОТКИ В КОЛИЧЕСТВЕ
обратно пропорциональном жирности конечного продукта
прямо пропорциональном жирности конечного продукта
обратно пропорциональном содержанию белка в конечном продукте
прямо пропорциональном содержанию белка в конечном продукте
К ОСНОВНЫМ МЕРАМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОТНОСЯТ
правовые, организационные, санитарно-гигиенические
правовые, организационные, эпидемиологические
правовые, организаторские, санитарно-гигиенические
эксплуатационные, организационные, санитарно-гигиенические
К ДЕТЕРМИНИРОВАННЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ ДЕЙСТВИЯ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ У ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ
острую и хроническую лучевую болезнь
наследственные нарушения у потомства
злокачественные новообразования
острую и хроническую почечную недостаточность
НАБЛЮДЕНИЕ И КОНТРОЛЬ ЗА РАДИАЦИОННОЙ ОБСТАНОВКОЙ ЗА ПРЕДЕЛАМИ САНИТАРНО-ЗАЩИТНОЙ ЗОНЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ
территориальные учреждения Роспотребнадзора

организации, имеющие лицензию на право проведения таких работ
общественные организации
группы радиационного контроля самого предприятия
ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О СРОКАХ ПРОВЕДЕНИЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ВРАЧ ОБЯЗАН ПРИНЯТЬ ВО ВНИМАНИЕ
фазу менструального цикла, клиническое состояние пациентки
семейное положение пациентки
мнение пациентки о целесообразности поведения процедуры
возраст пациентки
У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НУЖНО ЭКРАНИРОВАТЬ
всё тело, за исключением области исследования
гонады
щитовидную железу
область головы
У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕНТГЕНОСТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ЭКРАНИРОВАТЬ
щитовидную железу
все тело
верхние отделы позвоночника
область головы
АКТИВНОСТЬ РАДИОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
число распадов за единицу времени
поглощённую энергию, рассчитанную на единицу массы
время выведения радионуклида из организма
энергию квантового излучения
К ОТКРЫТЫМ ИСТОЧНИКАМ ИЗЛУЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

раствор йода-131 в шприце для инъекций
порошок стронция-90 в металлическом цилиндре, используемый в качестве источника излучения в установке телегамматерапии
золото-198 в виде проволоки, введённой в ткань опухоли
кобальт-60, запаянный в стальную капсулу
К ОСНОВНЫМ МЕРАМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОТНОСЯТ
правовые, медико-профилактические, образовательные
эксплуатационные, организационные, образовательные
правовые, экономические, санитарно-гигиенические
экономические, организационные, эпидемиологические
СОБЛЮДЕНИЕ НОРМ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИВОДИТ К
предотвращению возникновения детерминированных и ограничению вероятности появления стохастических эффектов
ограничению вероятности появления детерминированных и предотвращению возникновения стохастических эффектов
ограничению вероятности появления детерминированных и стохастических эффектов
предотвращению возникновения детерминированных и стохастических эффектов

Тестовые задания по направлению **Гигиена труда**

Выберите один правильный ответ

Правильный ответ – ПЕРВЫЙ (буква «а»)

Согласно ТК РФ ответственность за обеспечение безопасных условий труда возлагается на: А) работодателя; б) роспотребнадзор; в) работников и служащих предприятия. г) профсоюзные организации
Производственный контроль условий труда осуществляется: А) индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами; б) должностными лицами государственной санитарно-

<p>эпидемиологической службы;</p> <p>в) государственной инспекцией труда;</p> <p>г) отраслевыми профсоюзами;</p>
<p>Планный государственный контроль условий труда согласно ФЗ № 294 «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзорА) и муниципального контроля осуществляется:</p> <p>А) не чаще одного раза в три года;</p> <p>б) не чаще одного раза в год;</p> <p>в) при поступлении жалоб в Роспотребнадзор.</p> <p>г) не чаще одного раза в два года;</p>
<p>Производственный фактор называется вредным, если он может привести к:</p> <p>А) временной утрате трудоспособности и снижению работоспособности ;</p> <p>б) травматическому повреждению;</p> <p>в) снижению работоспособности и травматическому повреждению;</p> <p>г) плохому настроению.</p>
<p>Производственный фактор относится к опасным, если он может вызвать:</p> <p>А) угрозу жизни и возникновению увечий.</p> <p>б) снижение работоспособности;</p> <p>в) увеличение продолжительности отдельных трудовых операций;</p> <p>г) хронические заболевания.</p>
<p>Согласно законодательству Российской Федерации понятие «безопасные условия труда» звучит следующим образом:</p> <p>А) условия труда, при которых вредные или опасные производственные факторы отсутствуют или присутствуют, но не превышают установленных нормативов;</p> <p>б) условия труда, не приводящие к травматизму работающих;</p> <p>в) условия труда, не угрожающие жизни человека.</p> <p>г) условия труда не снижающие работоспособность</p>
<p>Вредные условия труда – это условия труда, при которых:</p> <p>А) производственные факторы среды и трудового процесса превышают гигиенические нормативы и могут оказывать неблагоприятное действие на работающего человека и/или его потомство;</p> <p>б) факторы производственной среды и трудового процесса не превышают гигиенических нормативов, принятых для рабочего места;</p> <p>в) вредные и опасные факторы не превышают гигиенических нормативов, принятых в качестве безопасных для населения;</p> <p>г) производственные факторы значительно превышают гигиенические нормативы в течение рабочей смены, создавая угрозу для жизни, высокий риск развития острых профессиональных поражений.</p>
<p>Оптимальные условия труда – это условия труда, при которых:</p> <p>А) сохраняется здоровье работающих, сохраняется высокая</p>

работоспособность и отсутствуют вредные или опасные факторы;

- б) возможны кратковременные отклонения состояния здоровья;
- в) факторы производственной среды и трудового процесса не превышают гигиенических нормативов, принятых для рабочего места;
- г) вредные и опасные факторы не превышают гигиенических нормативов, принятых в качестве безопасных для населения

Допустимые условия труда – это условия труда, при которых:

- А) вредные и опасные факторы не превышают гигиенических нормативов, принятых в качестве безопасных для населения.
- б) нет опасности для жизни работающих;
- в) факторы производственной среды и трудового процесса превышают гигиенические нормативы, принятые для рабочего места и могут оказывать неблагоприятное действие на работающего человека и/или его потомство;
- г) производственные факторы производственной среды и трудового процесса не превышают гигиенических нормативов, принятых для рабочего места.

Условия труда – это совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на:

- А) работоспособность и здоровье работника;
- б) время воздействия яда на организм;
- в) микроклимат в цехе;
- г) эффективность работы вентиляции.

Государственная экспертиза условий труда – это оценка:

- А) соответствия объекта экспертизы государственным нормативным требованиям;
- б) аттестация рабочих мест;
- в) оценка проведенных медицинских осмотров;
- г) сертификации СИЗ.

Кем установлен порядок проведения специальной оценки условий труда?

- А) правительством Российской Федерации; федеральным органом исполнительной власти;
- б) федеральным органом исполнительной власти; в) инспекцией по труду;
- г) главным государственным санитарным врачом.

Кто определяет структуру службы охраны труда?

- А) работодатель;
- б) комитет (комиссия) по охране труда;
- в) профсоюзная организация;
- г) начальник службы охраны труда

Работодатель за счет собственных средств производит:

- А) приобретение и выдачу специальной одежды;
- б) организацию обедов;
- в) санитарно-курортное лечение.
- г) организацию корпоративных вечеров отдыха.

<p>Работодатель за счет собственных средств производит:</p> <p>А) приобретение и выдачу СИЗ;</p> <p>б) организацию обедов;</p> <p>в) санитарно-курортное лечение.</p> <p>г) организацию корпоративных вечеров отдыха.</p>
<p>При отсутствии у работодателя в службе охраны труда штатного специалиста, его функции может осуществлять:</p> <p>А) сам работодатель;</p> <p>б) профсоюзная организация;</p> <p>в) медицинская служба предприятия;</p> <p>г) органы местного самоуправления.</p>
<p>При отсутствии у работодателя в службе охраны труда штатного специалиста, его функции может осуществлять:</p> <p>А) организация или специалист, привлекаемые работодателем;</p> <p>б) профсоюзная организация;</p> <p>в) медицинская служба предприятия;</p> <p>г) органы местного самоуправления.</p>
<p>Численность работников службы охраны труда определяется:</p> <p>А) работодателем;</p> <p>б) инспекцией по труду;</p> <p>в) профком предприятия;</p> <p>г) врачом по гигиене труда</p>
<p>При отсутствии у работодателя в службе охраны труда штатного специалиста, его функции может осуществлять:</p> <p>А) уполномоченный работодателем работник;</p> <p>б) профсоюзная организация;</p> <p>в) медицинская служба предприятия;</p> <p>г) органы местного самоуправления.</p>
<p>Обязанности по обеспечению безопасных условий и охране труда на предприятии возложены на:</p> <p>А) работодателя;</p> <p>б) работника;</p> <p>в) начальника службы охраны труда;</p> <p>г) врача по гигиене труда.</p>
<p>Динамическая положительная работа характеризуется:</p> <p>А) перемещение груза в направлении, противоположном действию силы тяжести;</p> <p>б) поддержание груза в неподвижном состоянии;</p> <p>в) перемещение груза по горизонтали;</p> <p>г) перемещением груза в направлении действия силы тяжести;</p>
<p>При работе на клавиатуре компьютера физическую работу можно назвать:</p> <p>А) локальной;</p> <p>б) глобальной;</p> <p>в) региональной;</p> <p>г) незначительной</p>
<p>Утомление – это:</p> <p>А) временное снижение работоспособности, вызванное выполнением работы;</p> <p>б) нарушение производственного динамического стереотипа;</p>

<p>в) функциональные изменения в органах и системах организма;</p> <p>г) возникновение застойного торможения в центрах головного мозга.</p>
<p>Время регламентированных перерывов:</p> <p>А) входит в длительность смены;</p> <p>б) не входит в длительность смены.</p> <p>в) входит в обеденный перерыв;</p> <p>г) никак не учитывается</p>
<p>К критериям, определяющих тяжесть труда, относят:</p> <p>А) время нахождения в вынужденной рабочей позе;</p> <p>б) монотонность;</p> <p>в) длительность сосредоточенного наблюдения;</p> <p>г) плотность поступающих сигналов;</p>
<p>К критериям, определяющих тяжесть труда, относят:</p> <p>А) максимальную массу перемещаемого груза;</p> <p>б) монотонность;</p> <p>в) длительность сосредоточенного наблюдения;</p> <p>г) плотность поступающих сигналов;</p>
<p>Признаком утомления, возникающего при выполнении физической работы, является:</p> <p>А) снижение показателя выносливости;</p> <p>б) повышение мышечной силы;</p> <p>в) снижение минутного объема дыхания;</p> <p>г) уменьшение показателя треморометрии;</p>
<p>Динамическая отрицательная работа – это:</p> <p>А) работа по перемещению груза в направлении силы тяжести;</p> <p>б) работа по поддержанию тела в определенном положении для выполнения производственных операций;</p> <p>в) работа по перемещению груза в направлении, противоположном действию силы тяжести.</p> <p>г) работа по перемещению груза по горизонтали</p>
<p>К статической может быть отнесена работа:</p> <p>А) по поддержанию груза в неподвижном состоянии;</p> <p>б) по перемещению груза в направлении силы тяжести;</p> <p>в) по перемещению груза для выполнения производственной операции;</p> <p>г) по перемещению груза против силы тяжести.</p>
<p>Показатель выносливости – это:</p> <p>А) время, в течение которого человек может выполнять работу заданного усилия;</p> <p>б) масса, которую может поднять рабочий за отрезок времени;</p> <p>в) способность организма противостоять стрессовым факторам.</p> <p>г) способность перемещать груз в направлении действия силы тяжести</p>
<p>Регламентированные перерывы вводят:</p> <p>А) в начале снижения работоспособности;</p> <p>б) в середине фазы высокой работоспособности;</p>

<p>в) в конце фазы вработываемости; г) в фазе «конечного порыва».</p>
<p>Наиболее правильно понятие «активный отдых» можно определить как: А) ускоренное восстановление работоспособности, снизившейся за счет утомления; б) средство сохранения работоспособности на постоянном уровне; в) обеспечение согласованности процессов динамического стереотипа; г) обеспечение совершенствования трудовых навыков.</p>
<p>К критерию напряженности труда относят: А) длительность сосредоточенного внимания; б) массу перемещаемого груза; в) количество наклонов корпуса; г) время нахождения в вынужденной рабочей позе;</p>
<p>Что относится к критериям напряженности труда? А) эмоциональные нагрузки; б) массу перемещаемого груза; в) количество наклонов корпуса; г) время нахождения в вынужденной рабочей позе;</p>
<p>Субъективный признак утомления: А) чувство усталости; б) изменение показателей функционального состояния органов и систем работника; в) увеличение брака в выполняемой работе; г) снижение количественных показателей трудовой деятельности</p>
<p>Профессионально значимая психическая функция человека: <input type="checkbox"/> А) память; б) острота зрения; в) осязание; г) скорость слухомоторной реакции;</p>
<p>Зависимость между тяжестью труда и длительностью внутрисменного отдыха: А) прямая; б) обратная. г) нет зависимости; в) зависимость определяется работодателем.</p>
<p>С помощью метода динамометрии определяют: А) выносливость к статическим напряжениям; б) число касаний в единицу времени; в) ЧСС г) количество наклонов за смену.</p>
<p>С помощью метода динамометрии определяют: А) максимальную произвольную силу; б) число касаний в единицу времени; в) скорость реакции г) количество наклонов за смену.</p>
<p>Методом хронорефлексометрии определяют: А) скрытый период зрительно-моторной реакции;</p>

<p>б) объем памяти; в) максимальную произвольную силу; г) скрытое время сухожильных рефлексов.</p>
<p>Методом хронорефлексометрии определяют: А) скрытый период слухо-моторной реакции; б) объем памяти; в) показатели треморометрии ; г) скрытое время сухожильных рефлексов.</p>
<p>Видом умственной трудовой деятельности является труд: А) учащихся; б) грузчиков; в) каменщиков; г) водолазов.</p>
<p>Труд учащихся и студентов характеризуется: А) значительным объемом памяти и частым дефицитом времени; б) отсутствием хорошего питания; в) чередованием труда и активного отдыха; г) высокой личной ответственностью за принимаемые решения.</p>
<p>Группа испытуемых для проведения производственных физиологических исследований должна быть однородна по: А) полу, возрасту; б) образованию и условиям жизни; в) социальному положению; г) наличию опыта работы;</p>
<p>Зависимость между тяжестью труда и длительностью регламентированного перерыва: А) прямая; б) обратная. в) нет зависимости; г) зависит от дня недели</p>
<p>Методом хронометражных исследований определяют: А) загруженность рабочего; б) необходимость введения обеденного перерыва; в) скрытый период зрительно-моторной реакции; г) скрытое время сухожильных рефлексов.</p>
<p>Методом хронометражных исследований определяют: А) длительность отдельных рабочих операций; б) необходимость введения обеденного перерыва; в) скрытый период зрительно-моторной реакции; г) скрытое время сухожильных рефлексов.</p>
<p>Основной механизм терморегуляции, обеспечивающий поддержание теплового баланса при работе в условиях нагревающего микроклимата, это: А) увеличение теплоотдачи испарением; б) снижение теплопродукции; в) увеличение теплоотдачи конвекцией; г) увеличение теплоотдачи излучением;</p>
<p>В условиях нагревающего микроклимата организм теряет с потом преимущественно:</p>

<p>А) минеральные соли, витамины и воду; б) воду и витамины; в) белки, витамины, жиры; г) витамины, углеводы и жиры;</p>
<p>Наиболее опасными, в плане развития фиброза, являются пылевые частицы размером: А) от 1 до 5 мкм; б) более 10 мкм; в) до 1 мкм; г) до 0,1 мкм.</p>
<p>Мощность и длина волны инфракрасного излучения от оборудования определяется его температурой. Чем выше температура источника излучения, тем: А) мощность больше, а длина волны меньше; б) мощность и длина волны больше; в) мощность и длина волны меньше; г) мощность меньше, а длина волны больше.</p>
<p>Основной механизм терморегуляции, обеспечивающий поддержание теплового баланса при работе в условиях охлаждающего микроклимата: А) увеличение теплопродукции; б) снижение теплоотдачи конвекцией; в) снижение теплопродукции; г) увеличение потоотделения ;</p>
<p>У работающих в условиях интенсивного инфракрасного облучения ($> 1000 \text{ Вт/м}^2$) может развиваться профессиональное заболевание глаз: А) катаракта; б) глаукома; в) дистрофия сетчатки. г) электроофтальмия</p>
<p>Наибольшей фиброгенной активностью обладают аэрозоли содержащие: А) свободный диоксид кремния; б) углеродсодержащие; в) оксиды железа. г) оксиды марганца</p>
<p>Единица освещенности: А) люкс; б) кандела; в) люмен; г) стильб.</p>
<p>Основные гигиенические требования к рациональному искусственному освещению: А) достаточность и равномерность ; б) применение люминесцентных ламп; в) яркость и блеск г) использование местного освещения на рабочем месте.</p>
<p>Стробоскопический эффект характерен для: А) газоразрядных ламп низкого давления (люминесцентных);</p>

<p>б) ламп накаливания;</p> <p>в) газоразрядных ламп высокого давления ДРЛ (дуговых ртутных люминесцентных);</p> <p>г) светодиодных ламп</p>
<p>При работе в условиях повышенного атмосферного давления кровь насыщается преимущественно:</p> <p>А) азотом воздуха;</p> <p>б) кислородом воздуха;</p> <p>в) оксидом углерода.</p> <p>г) гелием</p>
<p>Напряжение функций сердечно-сосудистой системы и дыхания у здорового человека возникает при подъеме на высоту (над уровнем моря):</p> <p>А) 2000 м;</p> <p>б) 500 м;</p> <p>в) 1000 м;</p> <p>г) 750 м</p>
<p>Наиболее рациональной (с гигиенической точки зрения) является система искусственного освещения:</p> <p>А) комбинированного;</p> <p>б) совмещенного;</p> <p>в) местного;</p> <p>г) общего.</p>
<p>Шум с преобладающей частотой 125 Гц относится к классу шумов:</p> <p>А) низкочастотных;</p> <p>б) среднечастотных;</p> <p>в) высокочастотных.</p> <p>Г) тональный</p>
<p>Установки, генерирующие ультразвук высокочастотного диапазона, применяются для:</p> <p>А) дефектоскопии и диагностики в медицине;</p> <p>б) резки, сверления;</p> <p>в) сварка, пайка;</p> <p>г) очистка от масел, окалины;</p>
<p>При интенсивном воздействии контактного ультразвука на руки выявляются симптомы, сходные с ранними признаками следующего заболевания:</p> <p>А) вибрационная болезнь;</p> <p>б) кессонная болезнь ;</p> <p>в) судорожная болезнь.</p> <p>г) дерматит</p>
<p>Для борьбы с шумом более рациональным является уменьшение шума:</p> <p>А) в источнике образования;</p> <p>б) по пути распространения;</p> <p>в) путем применения средств индивидуальной защиты.</p> <p>г) применение средств коллективной защиты</p>
<p>Профессиональная тугоухость возникает быстрее, если шум имеет характер:</p> <p>А) импульсный;</p>

<p>б) постоянный; в) широкополосный; г) колеблющийся</p>
<p>Ультразвук какого частотного диапазона распространяется в воздухе и может воздействовать на человека этим путем? А) 16 – 63 кГц; б) 125 – 500 кГц; в) > 1 МГц. г) 63 – 125 кГц</p>
<p>Обязательным спутником инфразвука на производстве является: А) низкочастотный шум; б) вредные вещества; в) электромагнитные поля; г) пыль;</p>
<p>Для предупреждения неблагоприятного воздействия инфразвука на работающего наиболее эффективным является: А) снижение инфразвука в источнике его образования; б) снижение инфразвука по пути распространения; в) использование средств индивидуальной защиты; г) ограничение времени воздействия за счёт введения регламентированных перерывов</p>
<p>Вибрация как производственная вредность – это: А) механические колебания воздушной среды, воспринимаемые в процессе производственной деятельности; б) механические колебания, воспринимаемые при контакте с колеблющимся телом в процессе производственной деятельности; в) электромагнитные колебания, воспринимаемые человеком в процессе трудовой деятельности. г) механические колебания, воспринимаемые при контакте с колеблющимся телом в быту;</p>
<p>Инфразвук – это механические колебания воздушной среды в частотном (октавном) диапазоне: А) 16 Гц и ниже; б) 32 – 8000 Гц; в) 16 кГц и выше. Г) от 8КГц до 16 кГц</p>
<p>Источником какого вида вибрации являются клепальные, отбойные молотки, электро- и бензомоторные пилы? А) местной; б) общей; в) общей и местной. г) транспортная</p>
<p>Степень распространения механических колебаний по телу человека при контакте с ручным механизированным инструментом тем выше, чем: А) больше статические усилия и больше виброскорость; б) меньше статические усилия; в) больше виброскорость и меньше статические усилия; г) меньше виброскорость.</p>

<p>Поражения глаз возникают при воздействии ЭМП диапазона:</p> <p>А) СВЧ; б) УВЧ; в) ВЧ. г) НЧ</p>
<p>Между длиной волны и частотой электромагнитных колебаний существует зависимость:</p> <p>А) обратная ; б) экспоненциальная; в) прямая. г) логарифмическая</p>
<p>Поражения гонад возникают в первую очередь при воздействии ЭМП диапазона:</p> <p>А) СВЧ; б) УВЧ; в) ВЧ. г) НЧ</p>
<p>Радиоволны, используемые в радионавигации и радиолокации имеют:</p> <p>А) СВЧ-диапазон; б) УВЧ-диапазон; в) ВЧ-диапазон. г) НЧ диапазон</p>
<p>Электромагнитные поля характеризуются:</p> <p>А) длиной волны; б) магнитной проницаемостью; в) способностью огибать препятствия; г) эффективной температурой.</p>
<p>Действие лазерного излучения на организм зависит от:</p> <p>А) длины волны; б) системы накачки; в) системы охлаждения; г) рабочего тела;</p>
<p>Основной путь выделения из организма ядов, хорошо растворимых в воде:</p> <p>А) через почки; б) через лёгкие; в) через пищеварительную систему; г) через кожу;</p>
<p>Для изучения действия аэрозолей применяют следующий способ их введения:</p> <p>А) ингаляционный; б) внутривенный; в) внутрибрюшинный. г) внутримышечный</p>

Тестовые задания по направлению «Коммунальная гигиена»

Выберите один правильный ответ

Правильный ответ – ПЕРВЫЙ (Буква «А»)

<p>Потребление питьевой воды с повышенной концентрацией нитратов является причиной развития:</p> <p><i>А.</i> синдрома метгемоглобинемии <i>Б.</i> флюороза <i>В.</i> эндемического зоба <i>Г.</i> мочекаменной болезни</p>
<p>Потребление питьевой воды с повышенными концентрациями солей кальция и магния является фактором риска развития:</p> <p><i>А.</i> мочекаменной болезни <i>Б.</i> эндемического зоба <i>В.</i> синдрома метгемоглобинемии <i>Г.</i> флюороза</p>
<p>В патогенезе флюороза ведущий фактор – нарушение:</p> <p><i>А.</i> фосфорно-кальциевого обмена <i>Б.</i> водно-солевого баланса <i>В.</i> кислотно-щелочного равновесия <i>Г.</i> белкового обмена</p>
<p>Наибольшей устойчивостью к действию факторов среды обитания обладают:</p> <p><i>А.</i> энтеровирусы <i>Б.</i> эшерихии коли <i>В.</i> холерный вибрион <i>Г.</i> патогенные энтеробактерии</p>
<p>Вода является фактором передачи возбудителей вирусных заболеваний:</p> <p><i>А.</i> гепатита А <i>Б.</i> эпидемического паротита <i>В.</i> кори <i>Г.</i> гриппа</p>
<p>Потребление питьевой воды с повышенной концентрацией фтора является причиной развития</p> <p><i>А.</i> флюороза <i>Б.</i> эндемического зоба <i>В.</i> синдрома метгемоглобинемии <i>Г.</i> мочекаменной болезни</p>
<p>Ведущая роль в этиологии эндемического зоба принадлежит йоду, содержащемуся в</p> <p><i>А.</i> пище <i>Б.</i> питьевой воде <i>В.</i> атмосферном воздухе <i>Г.</i> почве</p>
<p>20. Санитарным показателем свежего фекального загрязнения питьевой воды являются</p> <p><i>А.</i> эшерихии коли <i>Б.</i> клебсиеллы <i>В.</i> цитобактерии</p>

Г. энтеробактерии
Вода является фактором передачи возбудителей инфекций А. гепатита А Б. гепатита С В. гепатита В Г. гриппа
Наибольшей бактерицидной активностью обладает препарат хлора А. диоксид хлора Б. хлорная известь В. газообразный хлор Г. хлорамин
Озон, как реагент для обеззараживания питьевой воды обладает А. быстрым бактерицидным эффектом и высоким окислительно- восстановительным потенциалом Б. быстрым бактерицидным эффектом и низким окислительно- восстановительным потенциалом В. продолжительным бактерицидным эффектом и низким окислительно- восстановительным потенциалом Г. продолжительным бактерицидным эффектом и высоким окислительно- восстановительным потенциалом
Бактерицидный эффект препаратов хлора с повышением рН воды А. понижается Б. повышается В. не изменяется Г. извращается
Появление формальдегида в питьевой воде возможно при обеззараживании ее А. озоном Б. хлорсодержащими препаратами при заключительном хлорировании В. хлорсодержащими препаратами способом двойного хлорирования Г. УФ-излучением
Метод обеззараживания, в наименьшей степени влияющий на процессы трансформации химических веществ в воде А. УФ-облучение Б. хлорирование В. озонирование Г. воздействие гамма-лучами
Биохимическое потребление кислорода (БПК) – это интегральный показатель содержания в воде веществ А. биоразлагаемых органических и коллоидных Б. взвешенных В. всех органических растворенных и коллоидных Г. неокисленных неорганических
Химическое потребление кислорода (ХПК) – это интегральный показатель содержания в воде веществ А. всех органических растворенных и коллоидных Б. взвешенных В. неорганических Г. биоразлагаемых органических растворенных и коллоидных
Ведущим компонентом отработанных газов автомобилей с карбюраторным двигателем является А. оксид углерода Б. диоксид углерода

<i>В.</i>	оксиды азота
<i>Г.</i>	диоксид серы
Первичной реакцией для образования фотохимического тумана является	
<i>А.</i>	разложение диоксида азота под действием УФ-излучения
<i>Б.</i>	разложение диоксида азота под действием ИК- излучения
<i>В.</i>	окисление углеводородов под действием УФ-излучения
<i>Г.</i>	окисление углеводородов под действием ИК-излучения
Повышенная концентрация в атмосферном воздухе соединений фтора при длительном воздействии может вызвать у населения	
<i>А.</i>	поражение костной системы по типу остеосклероза
<i>Б.</i>	появление характерных узелковых процессов в легких
<i>В.</i>	поражение нервной системы по типу центрального паралича
<i>Г.</i>	пигментацию кожи, сыпь и воспаление слизистой оболочки глаз
Основным источником поступления радона в жилые помещения является	
<i>А.</i>	грунт
<i>Б.</i>	атмосферный воздух
<i>В.</i>	вода
<i>Г.</i>	газовая плита
Санитарным показателем эффективности работы вентиляции помещений жилых и общественных зданий служит	
<i>А.</i>	диоксид углерода
<i>Б.</i>	аммиак
<i>В.</i>	окисляемость
<i>Г.</i>	оксиды азота
Число, показывающее, сколько раз в течение часа воздух помещения должен быть сменин наружным воздухом, называется	
<i>А.</i>	кратностью воздухообмена
<i>Б.</i>	воздушным кубом
<i>В.</i>	объемом воздуха
<i>Г.</i>	объемом вентиляции
Ощущение дискомфорта у человека, находящегося в помещении с допустимой температурой воздуха, но более низкой температурой стен и окружающих предметов, возникает за счет теплопотерь путем:	
<i>А.</i>	излучения
<i>Б.</i>	испарения
<i>В.</i>	конвекции
<i>Г.</i>	кондукции
Для обеспечения благоприятных условий терморегуляции при высокой температуре воздуха в помещении необходимо создать:	
<i>А.</i>	низкую влажность и достаточную подвижность воздуха
<i>Б.</i>	низкую влажность и слабую подвижность воздуха
<i>В.</i>	высокую влажность и достаточную подвижность воздуха
<i>Г.</i>	высокую влажность и слабую подвижность воздуха
Сложное органическое вещество почвы, образующееся из органических отходов – это:	
<i>А.</i>	гумус
<i>Б.</i>	материнская порода
<i>В.</i>	рухляк
<i>Г.</i>	зольный остаток
Основой для синтеза в почве нитрозосоединений может быть избыточное внесение в нее	
<i>А.</i>	азотных удобрений

Б.	калийных удобрений
В.	фосфорных удобрений
Г.	пестицидов
Причиной загрязнения почвы тяжелыми металлами может быть избыточное внесение в нее	
А.	полимикродобрений
Б.	пестицидов
В.	калийных удобрений
Г.	фосфорных удобрений
Попадание в рану человека загрязненной почвы может явиться причиной заболевания	
А.	столбняком
Б.	холерой
В.	сальмонеллезом
Г.	туляремией
Концентрация в почве фтора может повыситься в результате внесения в нее	
А.	фосфорных удобрений
Б.	азотных удобрений
В.	перегноя
Г.	полимикродобрений
Передача возбудителей кишечных инфекций человеку из почвы происходит через все указанные среды, кроме	
А.	почвенной пыли
Б.	пищевых продуктов
В.	грунтовых вод
Г.	поверхностных вод
К категории «почва населенных мест» относятся почвы всех перечисленных, кроме	
А.	таежных лесов
Б.	поселений
В.	сельхозугодий
Г.	рекреационные
К «почвенным» инфекциям относится	
А.	сибирская язва
Б.	ящур
В.	туберкулез
Г.	бруцеллез
Наиболее выраженное неблагоприятное влияние на свойства и санитарное состояние почвы поселения оказывает фактор почвообразования	
А.	антропогенный
Б.	материнская порода
В.	рельеф местности
Г.	климат
Показатель вредности, характеризующий способность вещества переходить из почвы, накапливаясь в растениях	
А.	фитоаккумуляционный
Б.	миграционный водный
В.	миграционный воздушный
Г.	общесанитарный

Хозяйствующие субъекты, которые непосредственно обуславливают развитие существующих поселений и строительство новых городов и поселков относятся к факторам

- А. градообразующим
- Б. социальным
- В. демографическим
- Г. социально-экономическим

Интенсивность вибрации измеряется в

- А. дБ
- Б. В/м
- В. А/м
- Г. МкВт/кв.см

К обслуживающей группе населения относятся

- А. работающие в органах здравоохранения
- Б. домохозяйки
- В. работающие на градообразующих предприятиях
- Г. студенты

К несамодетельной группе относятся

- А. неработающие пенсионеры
- Б. работающие в народном хозяйстве
- В. студенты
- Г. работники торговли

К группе учреждений повседневного пользования относятся

- А. хлебные магазины
- Б. промтоварные магазины
- В. строймаркеты
- Г. стадионы

К зеленым насаждениям специального пользования относится

- А. озеленение санитарно-защитных зон
- Б. сквер
- В. бульвар
- Г. озеленение микрорайонов

Градообразующим фактором является

- А. морской порт
- Б. школа
- В. институт
- Г. предприятие энергетики местного значения

Образование озона происходит в

- А. стратосфере
- Б. тропосфере
- В. мезосфере
- Г. ионосфере

Пояса радиации входят в состав

- А. магнитосферы
- Б. экзосферы
- В. ионосферы
- Г. стратосферы

<p>В состоянии покоя и теплового комфорта наибольшие теплотери происходят благодаря</p> <p>А. излучению Б. испарению В. конвекции Г. кондукции</p>
<p>Для оценки температурного режима помещения количество точек измерения температуры воздуха должно быть</p> <p>А. 9 Б. 12 В. 5 Г. 3</p>
<p>К инертным газам, содержащимся в атмосферном воздухе, относятся</p> <p>А. ксенон и криптон Б. метан и закись азота В. аммиак и фенол Г. озон и сероводород</p>
<p>В природных условиях естественная радиоактивность атмосферы определяется присутствием</p> <p>А. радона Б. метана В. азота Г. озона</p>
<p>Увеличение концентрации диоксида углерода в воздухе из-за нарушений работы вентиляции приводит к</p> <p>А. повышению температуры воздуха Б. снижению содержания пыли В. повышению содержания озона Г. снижению содержания газообразных метаболитов</p>
<p>В формировании фотохимического смога принимает участие</p> <p>А. пероксиацетилнитрон Б. сероводород В. диоксид серы Г. космическая пыль</p>
<p>Ведущее место в загрязнении атмосферного воздуха городов принадлежит</p> <p>А. теплоэлектростанциям Б. предприятиям цветной металлургии В. нефтедобывающим предприятиям Г. целлюлозно-бумажным комбинатам</p>
<p>При сгорании каменного угля в атмосферный воздух попадает значительное количество</p> <p>А. сернистого газа Б. кремния В. диоксида азота Г. диоксида углерода</p>

Канцерогенными свойствами обладает

- А. 3,4-бенз(А) пирен
- Б. диоксид азота
- В. оксид углерода
- Г. аммиак

Возникновение специфических заболеваний обусловлено присутствием в атмосферном воздухе

- А. кадмия
- Б. углеводородов
- В. аммиака
- Г. сероводорода

К антропогенным загрязнителям воздушной среды закрытых помещений относится

- А. скатол
- Б. фенол
- В. формальдегид
- Г. трибутилфталат

Из полимерных строительных и отделочных материалов в воздух закрытых помещений выделяется

- А. формальдегид
- Б. диоксид углерода
- В. сероводород
- Г. индол

При подъеме на высоту интенсивность солнечной радиации

- А. увеличивается
- Б. уменьшается
- В. остается неизменной
- Г. коррелирует с количеством кислорода в воздухе

У поверхности земли в составе солнечного спектра преобладает

- А. инфракрасная часть
- Б. видимая часть
- В. ультрафиолетовая часть
- Г. радиационная часть

Коротковолновая ультрафиолетовая радиация с диапазоном волн 275-180 нм оказывает

- А. повреждающее действие
- Б. эритемно-загарное действие
- В. антирахитическое действие
- Г. бактерицидное действие

«Снеговая слепота» - заболевание, характерное для жителей

- А. высокогорных районов
- Б. крупных городов
- В. средней полосы
- Г. жаркого климата

<p>Бактерицидным свойством обладают солнечные лучи с длиной волны</p> <ul style="list-style-type: none">А. 180-275 нмБ. 280-310 нмВ. 320-370 нмГ. 380-390 нм
<p>Возникновению кишечных инфекций бактериальной природы способствует</p> <ul style="list-style-type: none">А. нецентрализованное водоснабжениеБ. применение озонированияВ. использование воды поверхностных источниковГ. большая плотность населения
<p>Стабильный состав, слабое развитие биологических процесс и форм жизни свойственны</p> <ul style="list-style-type: none">А. межпластовым водамБ. грунтовым водамВ. верховодкеГ. поверхностным водам
<p>Наиболее часто для централизованного водоснабжения используются</p> <ul style="list-style-type: none">А. рекиБ. озераВ. артезианские скважиныГ. водохранилища
<p>При отсутствии артезианских вод вторыми по уровню санитарной надежности являются</p> <ul style="list-style-type: none">А. межпластовые безнапорные водыБ. грунтовые водыВ. поверхностные водыГ. верховодка
<p>Самой благоприятной зоной обитания для гетеротрофных анаэробных микроорганизмов водоемов является</p> <ul style="list-style-type: none">А. полисапробнаяБ. альфа-мезосапробнаяВ. бета-мезосапробнаяГ. олигосапробная
<p>Обобщенным показателем безопасности питьевой воды по химическому составу является</p> <ul style="list-style-type: none">А. водородный показательБ. алюминийВ. кремнийГ. запах
<p>Побочным продуктом, который образуется при озонировании воды, является</p> <ul style="list-style-type: none">А. формальдегидБ. хлороформВ. полиакриламидГ. линдан

При избыточном загрязнении воды паводковыми стоками целесообразно применять

- А. гиперхлорирование
- Б. хлорирование с преаммонизацией
- В. озонирование
- Г. серебрение

Во избежание замерзания водопроводная сеть должна быть проложена ниже уровня промерзания грунта на

- А. 0,5 м
- Б. 1 м
- В. 0,1 м
- Г. 5 м

Триада азота свидетельствует о постоянном загрязнении водного объекта

- А. органическими веществами
- Б. яйцами гельминтов
- В. неорганическими веществами
- Г. цистами простейших

Сохранению воды в почве способствует наличие

- А. гумуса
- Б. пахотного слоя
- В. материнской породы
- Г. подпочвы

В соответствии со структурной классификацией выделяют следующий тип почвы

- А. трещиноватая
- Б. дерново-подзолистая
- В. серая лесная
- Г. суглинистая

С увеличением пористости почвы ее фильтрационная способность

- А. снижается
- Б. возрастает
- В. не изменяется
- Г. возрастает в отношении микроорганизмов

Эндемическая подагра обусловлена высоким содержанием в почве

- А. молибдена
- Б. стронция
- В. бора
- Г. фтора

Почва участвует в механизме передаче

- А. бруцеллеза
- Б. ротавирусной инфекции
- В. легионеллеза
- Г. гепатита В

<p>Число Хлебникова характеризует</p> <p>А. завершенность процессов гумификации</p> <p>Б. загрязнение почвы микроорганизмами</p> <p>В. пористость почвы</p> <p>Г. наличие геохимической провинции</p>
<p>При значении санитарного числа Хлебникова 0,65 степень опасности почвы характеризуется как</p> <p>А. чрезвычайно опасная</p> <p>Б. безопасная</p> <p>В. опасная</p> <p>Г. относительно безопасная</p>
<p>Горьковато-соленый вкус воды может быть обусловлен высокой концентрацией</p> <p>А. сульфатов</p> <p>Б. железа</p> <p>В. солей жесткости</p> <p>Г. фитопланктона</p>
<p>Водозаборными сооружениями систем нецентрализованного водоснабжения являются</p> <p>А. каптажи родников</p> <p>Б. береговые водозаборы</p> <p>В. русловые водозаборы</p> <p>Г. ковшевые водозаборы</p>
<p>Профилактическая дезинфекция колодца должна осуществляться не реже</p> <p>А. 1 раза в год</p> <p>Б. 1 раза в месяц</p> <p>В. 2 раз в год</p> <p>Г. 1 раза в 5 лет</p>

Тестовые задания по направлению «Гигиена питания»

Выберите один правильный ответ

Правильный ответ – ПЕРВЫЙ (буква «а»)

<p>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p>
<p>В растительных белках, в отличие от животных белков имеется</p> <p>А) дефицит ряда незаменимых аминокислот</p> <p>б) дефицит всех незаменимых аминокислот</p> <p>в) избыток ряда незаменимых аминокислот</p> <p>г) избыток всех незаменимых аминокислот</p>
<p>К пищевым волокнам относятся</p> <p>А) некрахмальные полисахариды</p> <p>б) моно- и дисахариды</p> <p>в) гликоген</p>

г) крахмал
<p>Биомаркеры дисбаланса жиров в питании</p> <p>А) фракции липопротеидов и триглицериды в сыворотке крови</p> <p>б) билирубин в сыворотке крови</p> <p>в) желчные кислоты в кале</p> <p>г) щелочная фосфатаза в сыворотке крови</p>
<p>Симптомы дефицита аскорбиновой кислоты</p> <p>А) кровоточивость десен при чистке зубов</p> <p>б) ангулярный стоматит</p> <p>в) снижение сумеречного зрения</p> <p>г) хейлоз</p>
<p>Рациональное питание (определение)</p> <p>А) питание, организованное в соответствии с реальными потребностями человека и обеспечивающее оптимальный уровень обмена веществ</p> <p>б) питание, обеспечивающее минимальный физиологический уровень поступления в организм пищевых веществ и энергии</p> <p>в) питание, организованное в соответствии с рекомендуемым режимом и условиями</p> <p>г) питание, организованное в соответствии с предпочтениями самого человека</p>
<p>Основной метод оценки организованного фактического питания в детских дошкольных учреждениях</p> <p>А) анализ меню-раскладок</p> <p>б) анкетный</p> <p>в) метод записи</p> <p>г) метод воспроизведения</p>
<p>С гигиенических позиций коррекция дисбалансов в питании и связанных с ними нарушений параметров пищевого статуса должна осуществляться в основном за счет</p> <p>А) оптимизации фактического питания</p> <p>б) изменения режима питания</p> <p>в) улучшения условий питания</p> <p>г) фармакологических средств</p>
<p>Продукты, которые необходимо ежедневно включать в рацион взрослому здоровому человеку</p> <p>А) молоко и молочные продукты, хлеб</p> <p>б) творог, кондитерские изделия</p> <p>в) крупы, макаронные изделия</p> <p>г) рыба и морепродукты, яйца</p>
<p>Продукты, которые необходимо ежедневно включать в рацион взрослому здоровому человеку</p> <p>А) мясо, овощи</p> <p>б) орехи, яйца</p> <p>в) сыр, морепродукты</p> <p>г) творог, макаронные изделия</p>
<p>Продукты, которые необходимо использовать как можно реже в рационе человека</p> <p>А) кондитерские изделия</p> <p>б) орехи</p> <p>в) крупы</p> <p>г) сыр</p>

<p>Пищевые продукты, подвергаемые, как правило, минимальной промышленной и кулинарной обработке</p> <p>А) фрукты, овощи б) молоко, мясо в) зерновые, бобовые г) рыба, грибы</p>
<p>Вирус, передающийся человеку пищевым путем</p> <p>А) ящура б) ветряной оспы в) гепатита В г) кори</p>
<p>Регламентируемые в пищевых продуктах патогенные бактерии</p> <p>А) сальмонеллы б) кишечные палочки в) стафилококки г) энтерококки</p>
<p>Инфекционное заболевание, связанное с пищевым путем передачи, которое может возникнуть при употреблении яиц</p> <p>А) сальмонеллёз б) ботулизм в) иерсиниоз г) стафилококковый токсикоз</p>
<p>Растительные продукты являются единственными значимыми природными источниками в питании</p> <p>А) крахмала б) белка в) железа г) витамина В6</p>
<p>Фрукты и овощи являются основными источниками в питании</p> <p>А) витамина С б) витамина D в) витамина Е г) витамина К</p>
<p>Фрукты и ягоды являются источниками в питании</p> <p>А) моно и дисахаридов, пищевых волокон б) насыщенных жирных кислот, кальция в) крахмальных полисахаридов, железа г) полиненасыщенных жирных кислот, витамина D</p>
<p>Молочные продукты являются основными источниками в питании</p> <p>А) кальция б) калия в) железа г) натрия</p>
<p>Мясо и мясопродукты являются основными источниками в питании</p> <p>А) железа б) калия в) кальция г) магния</p>
<p>Растительные продукты являются основными источниками в питании</p> <p>А) пищевых волокон б) кальция</p>

<p>в) железа г) витамина В2</p>
<p>Продукты переработки зерна: мука и крупы являются источниками А) растительного белка, крахмала б) моно- и дисахаридов, селена в) кальция, витамина В12 г) йода, витамина D</p>
<p>Бобовые могут рассматриваться в качестве хороших пищевых источников А) белка б) витамина С в) цинка г) йода</p>
<p>Овощи и фрукты являются важнейшими пищевыми источниками незаменимых нутриентов А) β-каротина, пищевых волокон б) аминокислот, кальция в) витамина В2, ПНЖК (полиненасыщенных жирных кислот) г) витамина Е, йода</p>
<p>В свежих овощах и фруктах отмечается низкое содержание А) жиров, натрия б) воды, пищевых волокон в) органических кислот, магния г) глюкозы, витамина С</p>
<p>Оптимальный с гигиенических позиций способ длительного хранения овощей А) замораживание б) сушка в) квашение г) маринование</p>
<p>Пищевая ценность орехов и семян характеризуется значительным содержанием в них витамина А) Е б) В2 в) А г) В12</p>
<p>В питании человека растительные масла являются основными источниками А) ПНЖК (полиненасыщенных жирных кислот) семейства омега-3 и омега-6 б) витамина D, крахмала в) аскорбиновой кислоты, холестерина г) ретинола, НЖК (насыщенных жирных кислот)</p>
<p>Продукты животного происхождения обеспечивают организм А) незаменимыми аминокислотами, доступными кальцием и железом б) крахмалом, β-каротином, йодом в) фитостеринами, витамином Е, селеном г) ПНЖК (полиненасыщенными жирными кислотами), фосфором</p>
<p>В питании молоко и молочные продукты являются основными источниками А) кальция б) железа в) магния г) калия</p>
<p>В питании молоко и молочные продукты являются основными источниками витамина А) В2 б) В1</p>

<p>в) С г) Е</p>
<p>Минеральный состав молока характеризуется</p> <p>А) высоким содержанием и оптимальной сбалансированностью кальция и фосфора, низким содержанием железа и натрия б)высоким содержанием и оптимальной сбалансированностью кальция и фосфора, высоким содержанием железа и натрия в) низким содержанием калия, кальция, железа, натрия г) высоким содержанием калия, кальция, железа, натрия</p>
<p>К молочным продуктам – источникам скрытого жира относится</p> <p>А) твердый сыр б) кефир в) молоко 3,2% жирности г) ряженка</p>
<p>При использовании молочных продуктов в питании детей дошкольного возраста рекомендуется ежедневно включать</p> <p>А) молоко 3,2% жирности б) твердый сыр в) творог 5% жирности г) сладкие творожные изделия</p>
<p>Рекомендуется ежедневно включать в рацион питания</p> <p>А) хлеб б) макароны в) крупы г) кондитерские изделия</p>
<p>Наиболее жесткие микробиологические нормативы у молока</p> <p>А) после завершения пастеризации на молокозаводе б) при приемке на молокозавод в) в обороте г) перед отправкой в торговую сеть</p>
<p>При выборе мясopодуkтов ежесуточного рациона взрослого здорового человека необходимо отдавать предпочтение</p> <p>А) нежирным мясу и птице б) колбасным изделиям в) субпродуктам г) консервам</p>
<p>Минеральный состав мясных продуктов характеризуется высоким содержанием</p> <p>А) железа, фосфора б) кальция, магния в) цинка, калия г) йода, натрия</p>
<p>Состав колбасных изделий характеризуется</p> <p>А) высоким содержанием поваренной соли б) низким содержанием жира в) благоприятным соотношением аминокислотного состава г) сбалансированностью кальция и фосфора</p>
<p>При использовании мясных продуктов в питании рекомендуется включать ежедневно</p> <p>А) нежирные сорта мяса б) сосиски из птицы в) колбасные изделия</p>

г) свиное сало
Патогенные микроорганизмы, которые могут стать причиной инфекционного заболевания, связанного с потреблением молочных и мясных продуктов А) сальмонеллы б) стафилококки в) клостридии г) стрептококки
К источникам полноценного белка относятся А) рыба и морепродукты б) хлебобулочные изделия в) фрукты, ягоды г) овощи, зелень
К источникам полноценного белка относятся А) мясо и мясопродукты б) макаронные изделия в) фрукты, ягоды г) крупяные изделия
Рыба является значимым источником А) йода, ПНЖК (полиненасыщенных жирных кислот) б) кальция, холестерина в) железа, НЖК (насыщенных жирных кислот) г) натрия, фитостеринов
Морская рыба служит источником в питании А) ПНЖК семейства омега-3, витамина D б) НЖК, витамина E в) холестерина, витамина C г) фитостеринов, витамина B12
Ежедневному включению в рацион творога препятствует высокое содержание в нем А) жира б) кальция в) моно и дисахаридов г) натрия
Основным способом длительного хранения рыбы, позволяющего в дальнейшем использовать любой прием кулинарной обработки, является А) замораживание б) сушка в) копчение г) посол
Яйца служат источниками в питании А) холестерина б) ПНЖК (полиненасыщенных жирных кислот) семейства омега-3 в) ПНЖК (полиненасыщенных жирных кислот) семейства омега-6 г) фитостеринов
Снижение усвоения ксенобиотиков (чужеродных химических соединений) в желудочно-кишечном тракте за счет сорбции обеспечивают А) пищевые волокна, альгинаты б) кальций, железо в) магний, йод г) натрий, калий
К витаминам-антиоксидантам относят А) A, E, C б) B6, B12, K

<p>в) В1, В2, РР, г) D, биотин</p>
<p>К жирорастворимым витаминам относят А) D, E б) В6, В12 в) В1, В2 г) РР, биотин</p>
<p>К водорастворимым витаминам относят А) РР б) А в) E г) К</p>
<p>Максимальное количество ксенобиотиков (чужеродных химических соединений) накапливают А) грибы б) зерновые в) фрукты г) овощи</p>
<p>Тактика перевода ребенка на «общий стол» в возрасте 2-3 лет предполагает А) максимальное ограничение в его рационе кондитерских, колбасных, солено-копченых изделий и продуктов с пищевыми добавками б) приучение ребенка к питанию, аналогичному его родителей по продуктовому набору и кулинарной обработке в) поощрение пищевого выбора «в любое время по желанию», но с обязательным соблюдением режима питания г) постепенное введение в рацион ребенка продуктов с пищевыми добавками, колбасных и солено-копченых изделий</p>
<p>Оптимальный вариант организации питания школьников, пребывающих на занятиях более 5 часов предполагает обеспечение А) двухразовым питанием детей всех классов б) только завтраком детей всех классов в) двухразовым питанием детей 1-4 классов г) трехразовым питанием детей 1-4 классов</p>
<p>С целью профилактики алиментарно – зависимых заболеваний у детей, в школьных буфетах нельзя реализовывать А) соленые орехи б) овощные салаты в) кисломолочные продукты г) неочищенные плоды и фрукты</p>
<p>С целью профилактики алиментарно – зависимых заболеваний у детей, в школьных буфетах нельзя реализовывать А) кремовые кондитерские изделия б) бутилированную негазированную воду в) хлебобулочные изделия г) соки в индивидуальной упаковке</p>
<p>Во время беременности в рационе необходимо А) ограничить моно- и дисахариды б) уменьшить животные белки в) увеличить животные жиры г) повысить количество потребляемой жидкости</p>
<p>При организации рационального питания кормящих женщин в рационе следует увеличить долю</p>

- А) полноценного белка
- б) животного жира
- в) моно- и дисахаридов
- г) крахмала

Из рациона кормящей женщины следует исключить

- А) лук, чеснок
- б) тыкву, репу
- в) гранат, киви
- г) редис, клубнику

В рацион кормящей женщины не допускается включать

- А) крепкие кофе и чай
- б) красные ягоды и фрукты
- в) хлеб и хлебобулочные изделия
- г) рыбу и морепродукты

Диетическое питание организуется для

- А) лиц с острыми или хроническими заболеваниями лиц, контактирующих на производстве с особо вредными условиями труда
- в) детей в детских дошкольных учреждениях
- г) школьников младших классов

В рационе питания следует ограничивать жиры при лечении

- А) ожирения
- б) нефротического синдрома
- в) хронической почечной недостаточности
- г) псориаза

В рационе питания следует ограничивать жиры и моно-, дисахариды при лечении

- А) сахарного диабета
- б) ожоговой болезни
- в) ревматизме
- г) хроническом пиелонефрите

<p>В основе возникновения и развития большинства алиментарно-зависимых неинфекционных заболеваний лежат</p> <p>А) дисбалансы в питании б) пищевая аллергия и непереносимость ряда продуктов в) врожденные нарушения обмена веществ г) несоблюдение режима питания</p>
<p>Основными источниками биодоступного кальция является</p> <p>А) молоко и молочные продукты б) мясо и мясопродукты в) овощи, зелень г) хлебобулочные изделия</p>
<p>Один из значимых факторов (доказанных), определяющих формирование избыточной массы тела и ожирения является</p> <p>А) регулярное употребление высококалорийных продуктов (сладких и жирных) б) длительный нервно-эмоциональный стресс в) низкий гликемический индекс пищи г) нерегулярность питания</p>
<p>Алиментарными факторами риска развития сахарного диабета 2-ого типа является</p> <p>А) избыточное употребление общего жира, НЖК б) высокое содержание крахмала и пищевых волокон в) увеличение промежутков между приемами пищи г) дефицит витаминов А и D</p>
<p>К алиментарным факторам, снижающим риск развития остеопороза относится</p> <p>А) оптимальный уровень кальция и витамина D в рационе б) повышение потребления полноценного белка в) увеличение дробности питания г) грудное вскармливание в течение 12 месяцев</p>
<p>69. К пищевым продуктам с высоким гликемическим индексом относятся</p> <p>А) бананы б) яблоки в) киви г) лимоны</p>
<p>К пищевым продуктам с высоким гликемическим индексом относят</p> <p>А) мед б) яблоки в) йогурт г) фасоль</p>
<p>Стратегия алиментарной профилактики сердечно-сосудистых патологий включает в себя</p> <p>А) снижение жирных молочных и мясных продуктов б) повышение квоты сливочного масла в) использование кондитерских изделий 1-2 раза в неделю г) увеличение потребления орехов и семян</p>
<p>Пищевые отравления компонентами агрохимикатов связаны с употреблением в пищу</p> <p>А) плодоовощной продукции б) морепродуктов в) колбасных изделий г) зерновых</p>
<p>Наименьшие потери аскорбиновой кислоты при тепловой обработке овощей и фруктов достигаются закладкой продукции</p> <p>А) в кипящую воду с последующим доведением до готовности б) в холодную воду с последующим постепенным нагревом и кипячением</p>

<p>в) в теплую воду с последующим доведением до готовности при интенсивном кипении</p> <p>г) в холодную воду с последующим быстрым нагревом до кипения и кипячением в течение 30 минут</p>
<p>При наличии в организации мелкорозничной торговли одного рабочего места допускается реализация</p> <p>А) продукции только в промышленной упаковке</p> <p>б) только не скоропортящейся продукции</p> <p>в) только хлебобулочных изделий</p> <p>г) только плодоовощной продукции</p>
<p>Тениидоз, трихинеллез, эхинококкоз развиваются при употреблении зараженного личинками</p> <p>А) мяса</p> <p>б) молока</p> <p>в) яиц</p> <p>г) зерновых</p>
<p>Большую часть в структуре сбалансированного рациона должны занимать</p> <p>А) овощи, фрукты</p> <p>б) молочные продукты</p> <p>в) зерновые</p> <p>г) мясные продукты</p>
<p>К основным источникам натрия в питании относятся</p> <p>А) колбасные изделия</p> <p>б) молочные продукты</p> <p>в) зерновые</p> <p>г) овощи, зелень</p>
<p>К источникам с наибольшим количеством поваренной соли в рецептуре относится</p> <p>А) ветчина вареная</p> <p>б) сыр твердых сортов</p> <p>в) хлеб пшеничный</p> <p>г) томатный кетчуп</p>
<p>Источником биодоступного железа в питании является</p> <p>А) печень говяжья</p> <p>б) крупа гречневая</p> <p>в) капуста цветная</p> <p>г) хурма</p>
<p>Источником йода в питании являются</p> <p>А) креветки</p> <p>б) фасоль</p> <p>в) картофель</p> <p>г) яблоки</p>

Тестовые задания по направлению «Гигиена детей и подростков»

Выберите один правильный ответ

Правильный ответ – ПЕРВЫЙ (Буква «А») »

Задачами гигиены детей и подростков является все, кроме:

- А) Закономерности роста и развития
- Б) Нормирование факторов внешней среды, воздействующих на детей и подростков.
- В) Дифференцированное гигиеническое нормирование факторов внешней среды с учетом возраста.
- Г) Выполнение гигиенических норматив в процессе жизнедеятельности детей и подростков, воздействуя на среду.

Критериями гигиенического нормирования в гигиене детей и подростков являются

- А) Характер ответных реакций и степень соответствия на воздействие факторов внешней среды.
- Б) Гетероморфность
- В) распространенность школьно-обусловленных состояний и заболеваний.
- Г) высокие риска развития хронических неинфекционных заболеваний у детей и подростков.

Органолептический метод (органолептика) – метод

- А) .определения показателей качества продукции на основе анализа восприятий органов чувств: зрения, обоняния, слуха, осязания, вкуса.
- Б)определения показателей качества продукции на основе анализа визуального восприятия объекта исследований.
- В)определения показателей качества продукции на основе анализа вкуса продуктов питания.
- Г)определения показателей качества продукции на основе анализа лабораторно инструментальных опико-физических исследований.

Адекватным физическим критерием для характеристики вибрации является

- А) колебательная скорость вибрации
- Б) мощность колебательного процесса
- В) время, в течение которого тот или иной его уровень воздействует на ребёнка,
- Г) пространство, в котором распространяется шум

Допустимые величины параметров микроклимата в организациях воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи зависят от

- А) .возраста детей и подростков
- Б) организации проветривания помещений для детей и подростков
- В) пола ребенка,
- Г) наличия вентиляции в помещениях для детей и подростков,

Нормируемые параметры шума в помещениях для детей и подростков зависят от

- А) назначения помещений для детей и подростков
- Б) использование средств индивидуальной защиты ребенка
- В) возраста детей и подростков,
- Г) пространство, в котором распространяется шум,

Токсикологические методы, используемые в гигиене детей и подростков

- А) .оценка токсичности на клеточном тест-объекте (сперма быка / индекс токсичности),
- Б) оценка токсичности по параметрам острой токсичности,
- В) оценка токсичности по параметрам хронической токсичности,
- Г) оценка ингаляционной токсичности.

В гигиене детей и подростков используются все перечисленные методы исследований, кроме:

- ПЦР диагностики
- Б) физические;
- В) химические;
- Г) токсикологические;

Здоровые дети и подростки, не имеющие хронических заболеваний, редко болеющие, с соответствующим возрасту физическим и нервно-психическим развитием относятся к группе здоровья:

- А) первой.
- Б) второй.
- В) третьей
- Г) четвертой.

Здоровые дети и подростки с морфофункциональными отклонениями, не имеющие хронических заболеваний, часто болеющие (4 раза в год и более) относятся к группе:

- А) второй
- Б) третьей
- В) четвертой

Г) первой

Дети и подростки с хроническими заболеваниями в стадии компенсации относятся к группе:

- А) третьей
- Б) второй
- В) четвертой
- Г) первой

Дети и подростки с хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации относятся к группе:

- А) четвертой
- Б) второй
- В) первой
- Г) третьей

Документами по контролю за состоянием здоровья детей, подростков и персонала являются все, кроме:

- А) Журнал бракеража пищевых продуктов и продуктового сырья
- Б) Личные медицинские книжки персонала
- В) Договор на проведение диспансеризации воспитанников, учащихся
- Г) Договор на медобслуживание персонала

Ведущим признаком здоровья детей и подростков является:

- А) .Физическое развитие.
- Б) Половое развитие.
- В) Психическое развитие.
- Г) Интеллектуальное развитие.

Гетерохронность роста и развития отдельных органов и систем является

- А) .Научной основой дифференцированного нормирования факторов окружающей среды и деятельности детей и подростков.
- Б)Научной основой дифференцированного регулирования санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения.
- В)Научной основой профилактики школьно-обусловленных заболеваний и состояний.
- Г) Научной основой методологии измерений

Медико-профилактические мероприятия для детей группы риска развития патологических нарушений в соматическом статусе и заболеваний 3-й степени зависят от вариантов физического развития и включают:

- А) амбулаторное или стационарное обследование и лечение, включая санаторно-курортное;
- Б)наблюдение терапевта, кардиолога, лабораторные исследования (общий анализ крови, мочи);
- В)наблюдение терапевта, отоларинголога, лабораторные исследования;
- Г)наблюдение и амбулаторное лечение у специалистов: терапевт, эндокринолог, кардиолог, лабораторные исследования.

Критерии определение готовности 6-летних детей к систематическому обучению

- А) медицинские;
- Б) урбанистические;
- В)физиолого-гигиенические;
- Г)социальные;

Группы риска детей и подростков с вероятностью развития патологических нарушений в соматическом статусе и заболеваний

- А) включают детей с нарушениями сроков биологического созревания и /или имеющих дисгармоничность морфофункционального статуса;
- Б) ограничивают выбор профиля профессионального обучения и трудоустройство подростков;
- В)позволяют осуществлять медико-профилактические мероприятия;
- Г)ограничивают занятия детей физической культурой и спортом;

Группы риска детей и подростков с вероятностью развития патологических нарушений в соматическом статусе и заболеваний включают все, кроме

- А) четвертой степени – возможность заболевания максимальная;
- Б) первой степени – заболевание возможно;
- В)второй степени – возможность заболевания значительна;
- Г)третьей степени – возможность заболевания наибольшая;

При выборе методик морфофункциональных, физиологических необходимо руководствоваться следующими положениями:

- А) методики должны объективно и достоверно отражать функциональное состояние тех систем и органов ребенка, которые в процессе деятельности испытывают нагрузки, напряжение;
- Б) методики должны быть дифференцированными;
- В) методики должны исключать деятельность ребёнка.
- Г) методики должны быть поверенными

Оптимальным местом урока физкультуры в расписании для учащихся 1 класса в понедельник является:

- А) первым.
- Б) вторым.
- В) третьем
- Г) четвертым.

Оптимальным местом урока труда в расписании является:

- А) третий
- Б) первым.
- Б) вторым.
- В) пятый

При правильно составленном расписании занятий наибольшее количество баллов за день по сумме всех предметов должно приходиться на дни недели:

- А) вторник
- Б) пятница.
- Б) четверг.
- В) понедельник

Для обучающихся 5 - 11-х классов наиболее трудные предметы должны проводить:

- А) 2-3 уроком
- Б) 1 уроком.
- Б) 5 уроком.
- В) на всех уроках

Продолжительность урока для учащихся 1 класса в I полугодии составляет:

- А) 30 минут
- Б) 40 минут.
- В) 45 минут
- Г) 20 минут

Укажите правильный вариант рассаживания детей в классе при наличии нарушений остроты зрения:

- А) первые парты
- Б) последние парты
- В) ряд у стены
- Г) 2-3 парта в ряду у окна

Принципом проектирования дошкольных образовательных организаций является:

- А) групповой изоляции
- Б) индивидуальной изоляции
- В) групповой ячейки
- Г) социо-экологической модели

Наличие групповой ячейки и групповой площадки у каждой группы в ДОО соответствует принципу:

- А) групповой изоляции
- Б) индивидуальной изоляции
- В) групповой ячейки
- Г) социо-экологической модели

Наличие отдельного входа для каждой группы в ДОО соответствует принципу:

- А) групповой изоляции
- Б) индивидуальной изоляции
- В) групповой ячейки
- Г) социо-экологической модели

В классах обязательно предусматривается дополнительное искусственное освещение:

- А) классной доски
- Б) стола учителя
- В) наглядного материала, размещенного на стенах
- Г) коридоров перед классами

Наличие у каждого ребенка в ДОО индивидуальной расчески, зубной щетки соответствует принципу:

- А) индивидуальной изоляции
- Б) групповой изоляции,
- В) групповой ячейки,
- Г) семейного детского сада

По результатам санитарно-эпидемиологического обследования организаций для детей и подростков выдается

- А) Заключение;
- Б) Акт обследования;
- В) Поручение
- Г) Предписание;

Основное требование, предъявляемое к оборудованию для детей и подростков:

- А) соответствие анатомо-физиологическим возможностям ребенка
- Б) эргономические требования,
- В) возможность трансформации и расстановки,
- Г) легкость мытья и дезобработки

Отметьте, что необходимо учитывать для создания оптимальных условий в организациях для детей и подростков:

- А) Морфо-функциональные возможности организма
- Б) Национальные и исторические традиции региона.
- В) Современные направления архитектуры и градостроительства.
- Г) Стоимость проектных работ.

Укажите основные принципы построения режима дня:

- А) Наличие различных видов деятельности.

- Б) В режиме дня - преимущественно один вид деятельности
- В) Продолжительность каждого вида деятельности исходя из желания ребёнка
- Г) Необязательность приема пищи в организованном коллективе.

Укажите основные признаки утомления школьника:

- А) Снижение продуктивности выполняемой работы;
- Б) Ослабление внутреннего возбуждения
- В) Появление чувства переутомления
- Г) Уменьшение числа ошибок и неправильных ответов

Основными неблагоприятными факторами условий обучения в школе являются:

- А) Недостаточные уровни освещения рабочих мест школьников;
- Б) Увеличение уровней шума в течение дня,
- В) Снижение температуры и влажности к концу дня,
- Г) Улучшение ионного состава воздуха в течении дня

Продолжительность урока физкультуры для учащихся, отнесенных к специальной медицинской группе составляет:

- А) 30 минут
- Б) 40 минут.
- В) 45 минут
- В) 20 минут

Основная форма физического воспитания школьников:

- А) урок физкультуры
- Б) соревнования.
- Б) утренняя гимнастика
- В) физкультминутки

Гиперкинезия – это двигательная активность:

- А) чрезмерная
- Б) оптимальная
- Б) недостаточная
- В) несистематическая

Гипокинезия – это двигательная активность:

- А) недостаточная
- Б) несистематическая
- В) чрезмерная
- Г) оптимальная

Обучающимся подготовительной медицинской группы разрешается:

- А) заниматься физической культурой со снижением физической нагрузки
- Б) не заниматься физической культурой
- В) заниматься физической культурой по желанию
- Г) заниматься физической культурой без ограничений

Количество уроков физической культуры в неделю должно быть:

- А) не менее 3
- Б) не менее 2
- В) не менее 4
- Г) не менее 1

Занятия трудом являются одним из способов профилактики гипокинезии у школьников за счет

- А) увеличения двигательного компонента в режиме дня
- Б) за счет статических нагрузок
- В) за счет воспитательной составляющей процесса
- Г) за счет изучения теоретических основ трудового процесса

К физиолого-гигиеническим принципам трудового обучения и воспитания подростков относится

- А) соответствие характера трудовой деятельности и ее построения
- Б) возрастно-половым особенностям и состоянию здоровья учащихся
- В) ускоренное освоение трудовых функций
- Г) увеличение учебной нагрузки за счет сочетания образовательной и трудовой

деятельности

Какие материалы в первую очередь используются в трудовой деятельности младших школьников:

А) Бумага, ткань

Б) Фанера

В) Дерево

Г) Металл

С возрастом различия в мышечной силе мальчиков и девочек

А) Увеличиваются

Б) Уменьшаются

В) Не меняются

Г) Становятся менее выраженными

Рациональный режим трудового воспитания и обучения школьников определяется

А) длительностью труда, местом труда в режиме дня и недели,

построением трудовой деятельности

Б) производственной необходимостью региона

В) наличием свободных рабочих мест

Г) пожеланиями родителей

Калорийность суточного рациона детей и подростков во время пребывания в летних оздоровительных организациях:

- А) повышается на 10%
- Б) повышается на 40%
- В) не меняется
- Г) понижается на 8%

В питании детских коллективов запрещается использовать:

- А) грибы
- Б) молоко
- В) рыбу
- Г) кондитерские изделия

Режим питания в детских образовательных организациях с 9-часовым пребыванием предусматривает прием пищи:

- А) 3-4-кратный
- Б) 1-кратный
- В) 2-кратный
- Г) 5-кратный

Режим питания в детских образовательных организациях с 3-часовым пребыванием предусматривает прием пищи:

- А) 1-кратный
- Б) 4-кратный
- В) 2-кратный
- Г) 5-кратный

При нахождении в образовательной организации в питании детей и подростков предусматривается покрытие калорийности (%) на все приемы пищи:

- А) 75
- Б) 100
- В) 25
- Г) 60

В качестве столовой посуды в детском учреждении рекомендуется использовать:

- А) .фаянсовую, фарфоровую
- Б) алюминиевую
- В) эмалированную
- Г) керамическую

Укажите причины напряжения зрительных функций при работе с электронными средствами:

- А) Необычный контраст между фоном и символами на экране;
- Б) Уровень освещения на клавиатуре отличается от освещенности экрана
- В) Наличие пластических материалов в отделке компьютера
- Г) Наличие шума

Укажите причину, препятствующую рекомендовать использование мобильного телефона для учебных целей:

- А) Недостаточный размер знаков;
- Б) Электромагнитное излучение
- В) Общая освещенность экрана
- Г) Трудность фокусировки взгляда перед экраном

Игрушки, которые не подлежат влажной обработке для использования в дошкольных группах:

- А) Разрешаются в качестве демонстрационного материала
- Б) Запрещаются
- В) Разрешаются с 5 лет
- Г) Разрешаются с 3 лет

Санитарно-эпидемиологическую безопасность пребывания детей в помещениях детского сада обеспечивают все, кроме:

- А) Соблюдение норматива площади основных помещений;
- Б) норматива вместимости спальных помещений;
- В) групповая изоляция;
- Г) наличие изолятора.

Благоприятные условия естественного освещения помещений детского сада обеспечивают:

- А) Рациональная с гигиенических позиций ориентация помещений по румбам

горизонта;

Б) Регулярная чистка светильников;

В) Запрет на использование жалюзи;

Г) Использование отделочных материалов, создающих глянцевую поверхность.

Наилучший шумо- и пылезащитный эффект зелеными насаждениями на участке детского сада создается:

А) при достаточном проценте озеленения участка;

Б) при периметральном озеленении высокорослыми деревьями;

В) при периметральном озеленении шириной не менее 1,5 м, а со стороны проездов и магистралей – шириной не менее 4 м;

Г) при периметральном озеленении хвойными и вечнозелеными породами деревьев не менее 1,5 м, а со стороны проездов и магистралей – шириной не менее 4 м.

В процессе воспитания и обучения в образовательных организациях гигиеническое воспитание и обучение осуществляется у всех, кроме:

А) Специалистов Роспотребнадзора.

Б) Родители;

В) Детей и подростков;

Г) Работников образовательных организаций.

Обязательным условием для принятия решения о выдаче лицензии на образовательную деятельность является предоставление:

А) Санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, помещений, оборудования.

Б) Технологических карт;

В) Распределения обучающихся по группам здоровья;

Г) Температурного журнала.

Периодичность проверок для категорий объектов чрезвычайно высокого риска (раз в году):

- А) 1.
- Б) 2;
- В) 3;
- Г) 4.

Прием детей в оздоровительный лагерь осуществляется при наличии:

- А) Справки о состоянии здоровья;
- Б) Клинического анализа крови;
- В) Санитарной книжки;
- Г) Дневника здоровья.

Прием детей в оздоровительный лагерь осуществляется при отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня, установленные не ранее:

- А) 3 дня до заезда;
- Б) 7 дней до заезда;
- В) 14 дней до заезда;
- Г) 21 дня до заезда.

Особенности деятельности детей в лагере связаны со всем перечисленным, кроме:

- А) Необходимости акарицидной обработки;
- Б) Разную специализацию организаций отдыха;
- В) Условия проживания в них;
- Г) Интенсивность физической нагрузки.

Наиболее эффективными гигиеническими средствами профилактики хронических неспецифических заболеваний детей и подростков являются:

- А) Гигиеническое нормирование факторов окружающей среды;
- Б) Витаминотерапия;
- В) Гимнастика для глаз,
- Г) Лечебное питание.

При разработке гигиенических рекомендаций по оформлению школьных

учебников и книг учитывается все, кроме:

- А) Переключение внимания;
- Б) Возраст читающего;
- В) Навык чтения;
- Г) Разрешающая возможность глаз.

Укажите основные компоненты здорового образа жизни:

- А) Высокая медицинская активность;
- Б) Досуг;
- В) Низкая медицинская активность;
- Г) Поведение опасное здоровью.

Отметьте, что необходимо учитывать для создания оптимальных условий в организациях для детей и подростков:

- А) Климато-географические особенности региона;
- Б) Национальные и исторические традиции региона.
- В) Современные направления архитектуры и градостроительства.
- Г) Стоимость проектных работ

Отметьте, что должна обеспечивать структура здания организаций для детей и подростков:

- А) Возможность изоляции отдельных групп детей;
- Б) Выделение в один блок помещений со сходным характером деятельности.
- В) Современные направления архитектуры и градостроительства.
- Г) Возможность совместных прогулок детей разных групп

Благоприятные условия естественного освещения помещений детского санатория обеспечивают:

- А) Регулярная чистка светопроемов;
- Б) Своевременная замена перегоревших ламп;
- В) Размещение рабочих мест детей не далее 6м от светопроемов;
- Г) Озеленение территории не менее 40%.

Организации перевозок железнодорожным транспортом детских коллективов предполагает все, кроме:

- А) Сдача детьми зачета по гигиенической подготовке;
- Б) наличие у проводников и лиц, сопровождающих детей, медицинских книжек;
- В) проверку готовности железнодорожных составов, предназначенных для перевозки детских организованных коллективов;
- Г) обеспечение организация питания из набора продуктов, согласованного с ТУ Роспотребнадзора.

Гигиенические требования к конструкции обуви определяются:

- А) Возрастом ребенка;

- Б) Видом применяемого материала
- В) Конструкцией обуви;
- Г) Длиной тела ребёнка.

При обследовании образовательной организации проводится:

- А) Визуальный и лабораторно-инструментальный контроль (с оформлением актов отбора проб и протоколов проведения исследований)
- Б) Только визуальный контроль;
- В) Протокол лабораторных испытаний
- Г) Медицинский контроль.

Видами взысканий при нарушении санитарного законодательства являются все, кроме:

- А) Административное взыскание
- Б) Штраф;
- В) Временное приостановление деятельности
- Г) Направление в правоохранительные органы материалов для решения вопроса о возбуждении уголовного дела.

Допустимыми для применения труда подростков в соответствии с «Гигиеническими критериями оценки условий труда...» являются следующие классы условий:

- А) Допустимые;
- Б) Договорные;
- В) Вредные;
- Г) Экстремальные.

Тестовые задания по направлению «Эпидемиология»

Выберите один правильный ответ

Правильный ответ – ПЕРВЫЙ

ПОСРЕДСТВОМ КОНТАКТНОГО МЕХАНИЗМА ПЕРЕДАЮТСЯ ВОЗБУДИТЕЛИ
кожных покровов и слизистых оболочек
инфекций дыхательных путей
трансмиссивных инфекций
кишечных инфекций
ПОСРЕДСТВОМ ТРАНСМИССИВНОГО МЕХАНИЗМА ПЕРЕДАЮТСЯ ВОЗБУДИТЕЛИ
кровяных инфекций
кишечных инфекций
инфекций дыхательных путей
кожных покровов и слизистых оболочек
ПРИ АНТРОПОНОЗАХ ЧЕЛОВЕК
является единственным источником инфекции
не является источником инфекции
является источником инфекции при некоторых болезнях
не заразен
ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЗООНОЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ
животное
человек
внешняя среда
почва
МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ
аэрозольный
воздушно-пылевой
контактный
трансмиссивный
МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ
фекально-оральный

пищевой
контактный
трансмиссивный
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ЧЕЛОВЕК, НАЗЫВАЮТСЯ
антропонозы
зоонозы
сапронозы
антропозоонозы
ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ САПРОНОЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ
внешняя среда
человек
животное
птица
ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ С ПОМОЩЬЮ КРОВОСОСУЩИХ НАСЕКОМЫХ НАЗЫВАЕТСЯ
трансмиссивной
трансовариальной
вертикальной
парентеральной
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ РАЗДЕЛЯЮТ НА АНТРОПОНОЗЫ, ЗООНОЗЫ И САПРОНОЗЫ НА ОСНОВАНИИ СЛЕДУЮЩЕГО ПРИЗНАКА
резервуар инфекции
источник инфекции
механизм передачи инфекции
восприимчивого организма
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОТОРЫХ ЯВЛЯЮТСЯ ЖИВОТНЫЕ И К КОТОРЫМ ВОСПРИИМЧИВ ЧЕЛОВЕК, НАЗЫВАЮТСЯ
зоонозы
сапронозы
антропонозы
антропозоонозы
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ВНЕШНЯЯ СРЕДА, НАЗЫВАЮТСЯ
сапронозы

зоонозы
антропонозы
антропозоонозы
ПРИ ЗООНОЗАХ ЧЕЛОВЕК
является источником инфекции при некоторых болезнях
является единственным источником инфекции
не является источником инфекции
Не заразен
СОВОКУПНОСТЬ БИОТИЧЕСКИХ И АБИОТИЧЕСКИХ ОБЪЕКТОВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ЕСТЕСТВЕННОЙ СРЕДОЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПАРАЗИТИЧЕСКОГО ВИДА И ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ СУЩЕСТВОВАНИЕ ЕГО В ПРИРОДЕ НАЗЫВАЕТСЯ
резервуаром инфекции
источником инфекции
фактором передачи инфекции
путем передачи инфекции
ОБЪЕКТ, СЛУЖАЩИЙ МЕСТОМ ЕСТЕСТВЕННОЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ, ИЗ КОТОРОГО ПРОИСХОДИТ ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИЛИ ЖИВОТНОГО НАЗЫВАЕТСЯ
источником инфекции
резервуаром инфекции
фактором передачи инфекции
путем передачи инфекции
МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ – ЭТО
эволюционно выработанный способ перемещения возбудителя, обеспечивающий паразиту смену специфических индивидуальных хозяев, необходимых для поддержания биологического вида
перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью факторов передачи
перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью факторов передачи или их сочетания
НАИБОЛЬШИЙ РИСК ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА С СВЯЗАН С
внутривенным введением наркотических и психотропных веществ
переливанием крови

вертикальной передачей
проведением парентеральных лечебных процедур
НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА В ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В
крови
моче
слюне
моче
ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ – ЭТО
совокупность элементов внешней среды, обеспечивающих перенос возбудителя из одного организма в другой
эволюционно выработанный способ перемещения возбудителя, обеспечивающий паразиту смену специфических индивидуальных хозяев, необходимых для поддержания биологического вида
перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью факторов передачи
цепь вытекающих друг из друга эпидемических очагов
ПРИРОДНЫЙ ОЧАГ - ЭТО
участок территории географического ландшафта со свойственным ему биоценозом, среди особей которого стабильно циркулирует возбудитель болезни
эпизоотический очаг
сообщество биологических объектов
место заражения человека зоонозной инфекцией
ТЕРМИНОМ “СПОРАДИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ” ТРАДИЦИОННО ОПРЕДЕЛЯЛИ
низкий, характерный для данной местности уровень заболеваемости
заболеваемость болезнями, вызываемыми спорообразующими микроорганизмами
заболеваемость, годовой уровень которой не превышает 1 случай на 100 000 населения
заболеваемость, достоверно не превышающую среднегодовалый уровень на данной территории
ТЕРМИНОМ «ЭКЗОТИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ» ОБОЗНАЧАЮТ
заболеваемость не свойственную данной местности, обусловленную завозом или заносом возбудителя инфекции с других территорий
постоянно регистрируемую на определенной территории

заболеваемость определенной болезнью, обусловленную социальными и природными факторами, действующими на данной территории
заболеваемость, годовой уровень которой не превышает 1 случай на 100 000 населения
заболеваемость, для которой характерны единичные не связанные между собой случаи
ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ ВСПЫШКА – ЭТО
групповые заболевания, связанные с одним источником (путями и факторами передачи) и не выходящие за пределы одной семьи, коллектива, населенного пункта
заболеваемость, годовой уровень которой превышает 1 случай на 100 000 населения
интенсивное и широкое распространение инфекционной болезни, охватывающее население целого региона, страны или нескольких стран
интенсивное распространение инфекционной болезни во многих странах или частях света
ЭПИДЕМИЯ – ЭТО
интенсивное и широкое распространение инфекционной болезни, охватывающее население целого региона, страны или нескольких стран
групповые заболевания, связанные с одним источником (путями и факторами передачи) и не выходящие за пределы одной семьи, коллектива, населенного пункта
заболеваемость, годовой уровень которой превышает 10 случаев на 100 000 населения
интенсивное распространение инфекционной болезни во многих странах или частях света
ПАНДЕМИЯ – ЭТО
интенсивное распространение инфекционной болезни во многих странах или частях света
интенсивное и широкое распространение инфекционной болезни, охватывающее население целого региона, страны или нескольких стран
групповые заболевания, связанные с одним источником (путями и факторами передачи) и не выходящие за пределы одной семьи, коллектива, населенного пункта
заболеваемость, годовой уровень которой превышает 100 случаев на 100 000 населения
ТЕНДЕНЦИЯ МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

АНТРОПОНОЗОВ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
социальными факторами
биологическими факторами
климато-географическими факторами
Экономическими факторами
НАЛИЧИЕ ЦИКЛИЧНОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
большинства инфекционных болезней
абсолютно всех инфекционных болезней
всех неинфекционных болезней
всех болезней, независимо от их происхождения
СЕЗОННЫЕ ПОДЪЕМЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
большинства инфекционных болезней
всех болезней, независимо от их происхождения
всех неинфекционных болезней
абсолютно всех инфекционных болезней
ЗООНОЗАМИ, ЭКЗОТИЧЕСКИМИ ДЛЯ РФ, ЯВЛЯЮТСЯ
жёлтая лихорадка
туляремия
чума
энцефалит клещевой дальневосточный
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТ
вне зависимости от наличия случаев инфекционных заболеваний
при множественных случаях инфекционных заболеваний
при единичных случаях инфекционных заболеваний
при регистрации случаях гельминтозов у жифотрных
МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ
дезинфекционные
изоляционные
санитарно-ветеринарные
дератизационные
МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ
десекционные
санитарно-ветеринарные
клинико-диагностические
режимно-ограничительные

МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ НАИМЕНЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ
инфекциях дыхательных путей
инфекциях наружных покровов
трансмиссивных инфекциях
кишечных инфекциях
ИНФЕКЦИИ, УПРАВЛЯЕМЫЕ В ОСНОВНОМ САНИТАРНО- ГИГИЕНИЧЕСКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ
антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи
антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи
антропонозы с аэрозольным механизмом передачи
антропонозы с контактным механизмом передачи
ИНФЕКЦИИ, УПРАВЛЯЕМЫЕ В ОСНОВНОМ СРЕДСТВАМИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ
антропонозы с аэрозольным механизмом передачи
антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи
антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи
антропонозы с контактным механизмом передачи
К НЕУПРАВЛЯЕМЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ
паракоклюш
коклюш
эпидемический паротит
дифтерию
КРИТЕРИЯМИ КАЧЕСТВА ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ
соответствие требованиям нормативных документов
марка и авторитет фирмы-производителя
требования потребителя
низкая стоимость производства
ЛИКВИДАЦИЯ ТОЙ ИЛИ ИНОЙ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ КАК НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ОЗНАЧАЕТ
ликвидацию возбудителя как биологического вида
отсутствие условий для реализации механизмов передачи
отсутствие носительства
отсутствие восприимчивых лиц
КАЧЕСТВО ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ
проведение мероприятий в соответствии с требованиями

нормативных документов
снижение тяжести течения инфекционных заболеваний
снижение заболеваемости совокупного населения
снижение заболеваемости в отдельных группах населения
ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЕМ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
исполнительская
организационная
контрольная
аналитическая
СРОК ИЗОЛЯЦИИ ИНФЕКЦИОННОГО БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
длительностью заразного периода
длительностью инкубационного периода
условиями жизни
возможностью организации изоляции по месту жительства
В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГАХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ
все перечисленные препараты
иммуноглобулины
антибиотики
вакцины
ДЛЯ ШИГЕЛЛЕЗОВ ХАРАКТЕРНА СЛЕДУЮЩАЯ СЕЗОННОСТЬ
летне-осенняя
осенняя
весенняя
осенне-зимняя
БОЛЬНЫЕ БРЮШНЫМ ТИФОМ ПОДЛЕЖАТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
в обязательном порядке
по клиническим показаниям
по эпидпоказаниям
не подлежат
ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ
вирус семейства <i>Picornaviridae</i>
вирус семейства <i>Paramyxoviridae</i>
вирус семейства <i>Togaviridae</i>
вирус семейства <i>Flaviviridae</i>

В БОРЬБЕ С ДИФТЕРИЕЙ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ
плановая иммунопрофилактика населения
своевременное выявление больных дифтерией
своевременное и полное выявление носителей токсигенных штаммов
заключительная дезинфекция
ЭКСТРЕННАЯ БИЦИЛЛИНОПРОФИЛАКТИКА СТРЕПТОКОККОВОЙ (ГРУППЫ) ИНФЕКЦИИ В ОРГАНИЗОВАННЫХ КОЛЛЕКТИВАХ ПОКАЗАНА ПРИ
одновременном появлении нескольких случаев ревматизма
наличии единичных заболеваний ангиной и ОРЗ
множественных случаях заболеваний ОРЗ
высокой заболеваемости ангиной и ОРЗ, наличии отдельных заболеваний скарлатиной
ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНОГО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПАРОТИТОМ ПРОДОЛЖАЕТСЯ
9 дней
3 дня
12 дней
3 недели
МИНИМАЛЬНЫЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ
10 дней
5 дней
14 дней
7 дней
ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ СИФИЛИСЕ ЯВЛЯЮТСЯ
человек
медицинские инструменты и предметы обихода
человек и животные
инфицированная донорская кровь
НАИБОЛЬШИЙ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ С
у пациентов, находящихся на гемодиализе
у лиц, имеющих половые контакты с несколькими партнерами
у лиц, имеющие половые контакты с инфицированным партнером
у младенцев, родившихся от инфицированных матерей

В КВАРТИРНЫХ ОЧАГАХ ШИГЕЛЛЕЗОВ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ
проводится силами населения
не проводится
дезинфекция проводится дезинфекционной службой
проводится участковой службой медицинских учреждений
БОЛЬНОЙ БРЮШНЫМ ТИФОМ МАКСИМАЛЬНО ЗАРАЗЕН
в конце второй и начале третьей недели болезни
периоде реконвалесценции
первые дни болезни
конец инкубации
ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНЫХ КРАСНУХОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
до 7-го дня с момента появления сыпи
до 10-го дня от начала заболевания
не проводится
до 5-го дня клинических проявлений
РЕБЕНОК ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ИМЕЮЩИЙ СЕМЕЙНЫЙ КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ, ПЕРЕБОЛЕВШИЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ В ПРОШЛОМ
допускается в дошкольное учреждение
не допускается в дошкольное учреждение 21 день с начала контакта
не допускается в дошкольное учреждение с 11 по 21 день инкубационного периода
допускается в дошкольное учреждение при наличии в нем случаев ветряной оспы
ИСТОЧНИКОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЧЕЛОВЕК
в любой стадии болезни, включая терминальную
только в инкубационном периоде
только в стадии вторичных проявлений заболевания
только в стадии первичных проявлений болезни
К ГРУППАМ ВЫСОКОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ОТНОСЯТ
гомосексуалистов, проституток
доноров
больных психосоматическими заболеваниями
родильниц
HBsAg ВПЕРВЫЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ В КРОВИ У БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В

в инкубационном периоде
в разгар заболевания
при появлении первых признаков заболевания
в периоде реконвалесценции
ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ДИФТЕРИИ
аэрозольный
вертикальный
контактный
фекально-оральный
ГРУППОЙ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ КОКЛЮШЕМ ЯВЛЯЕТСЯ
дети первого года жизни
дети 2-3х лет
школьники
взрослые
ИСТОЧНИКОМ СТРЕПТОКОККОВОЙ (ГРУППЫА) ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
человек (больной и бактерионоситель)
животное (больное и бактерионоситель)
инфицированная почва и вода
пищевые продукты
РЕБЕНКУ 3Х ЛЕТ, ПОСЕЩАЮЩЕМУ ДЕТСКИЙ САД, УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ “КОРЬ” (СЫПЬ НА ЛИЦЕ И ШЕЕ); В ГРУППЕ ВСЕ ДЕТИ ПРИВИТЫ; НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ
установить медицинское наблюдение за группой с целью раннего выявления заболевших
вести ЖКВ контактными детям
вести иммуноглобулин контактными детям
медицинское наблюдение не проводить
НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ГЕПАТИТА D
у лиц с персистирующей HBs-антигемией
у больных острым гепатитом B
у больных хроническим гепатитом C
у переболевших вирусным гепатитом A
В ОТНОШЕНИИ ЛЮДЕЙ ИМЕЮЩИХ С БОЛЬНЫМ ИПП ТЕСНЫЙ БЫТОВОЙ КОНТАКТ ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ

ЯВЛЯЕТСЯ
профилактическое лечение
постановка на учёт в кожно-венерологическом диспансере
лабораторный контроль в динамике
изоляция от контакта со здоровыми лицами
ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ
вирусов герпеса (Herpesviridae)
вирусов оспы (Poxviridae)
аденовирусов (Adenoviridae)
парамиксовирусов (Paramyxoviridae)
ПАССИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ
иммуноглобулином в первые 5 дней после контакта с больным
иммуноглобулином в течение 21 дня после контакта с больным
иммунной сывороткой в первые 3 дня после контакта с больным
иммунной сывороткой в первые 24 часа после контакта с больным
СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ СКАРЛАТИНЫ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО ПРОДОЛЖАЕТСЯ
7 дней
10 дней
14 дней
21 день
ВЕДУЩИЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ РОТАВИРУСОВ
контактно-бытовой
пищевой
водный
воздушно-пылевой
СЕЗОННОСТЬ ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
зимняя
летняя
весенняя
осенняя
МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ЭШЕРИХИОЗОВ
фекально-оральный
аэрозольный
трансмиссивный
контактный

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ГЕПАТИТА А В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ
контактно-бытовой
воздушно-капельный
водный
пищевой
ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА ГЕМОКУЛЬТУРУ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ БРЮШНЫМ ТИФОМ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НЕЯСНОГО ГЕНЕЗА ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ
5 дней
3 дней
7 дней
10 дней
РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВИРУСНОЙ ДЕЛЬТА-ИНФЕКЦИИ КОРРЕЛИРУЕТ С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА
В
А
С
Е
В ОЧАГЕ КОРИ ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА
проводится ЖКВ или противокоревым иммуноглобулином
проводится только противокоревым иммуноглобулином
проводится только ЖКВ
не проводится
СТАНДАРТНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЛУЧАЯ ОСТРОГО ПАРАЛИТИЧЕСКОГО ПОЛИОМИЕЛИТА
случай острого вялого паралича, при котором выделен "дикий" вирус полиомиелита
случай острого вялого спинального паралича, возникший между 4 и 30 днем после приема живой полиомиелитной вакцины, при котором выделен вирус полиомиелита вакцинного происхождения
случай острого вялого спинального паралича, возникший не позже 60 дня после контакта с привитым, при котором выделен вирус полиомиелита вакцинного происхождения
случай острого вялого спинального паралича, при котором обследование было проведено не полностью или совсем не проводилось, но наблюдаются остаточные вялые параличи к 60

дню с момента возникновения
ЗАРАЖЕНИЕ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО В СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯ
повреждение целостности кожных покровов медицинским инструментом
выполнение медицинских парентеральных процедур
подготовка полости рта к протезированию
инвазивное диагностическое обследование
НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРИЗНАНЫ
выявление и санация ВИЧ-инфицированных
изоляция ВИЧ-инфицированных
обеззараживание факторов передачи
вакцинопрофилактика
СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРЕДПОЛАГАЕТ
вакцинацию
стерилизацию изделий медицинского назначения в лечебно- профилактических учреждениях
замену трансфузий препаратов крови кровезаменителями
использование одноразовых медицинских инструментов
ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ
вырабатывается недлительный, ненапряженный постинфекционный иммунитет
вопрос о выработке длительного, напряженного постинфекционного иммунитета не решен
постинфекционный иммунитет не вырабатывается
вырабатывается длительный, напряженный постинфекционный иммунитет
НАИБОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ ГЕПАТИТОМ Е ПРЕДСТАВЛЯЕТ ДЛЯ
беременных
лиц старше 60 лет
детей школьного возраста
детей дошкольного возраста