

Green Test



Тест по
медико-профилактическому
делу 2025

Тест по медико-профилактическому делу 2025 (аккредитационный, СПО)

Для выпускников по специальности 32.02.01 «Медико-профилактическое дело» (среднее профессиональное образование)



Медико-профилактическое дело на GeeTest

Программа подготовки специалистов, направленная на формирование компетенций в области санитарно-эпидемиологического надзора, гигиенического воспитания населения и профилактики заболеваний.

Тест помогает оценить знания в области эпидемиологии, микробиологии, гигиены, токсикологии и основ общественного здоровья, а также готовность выпускников к практической деятельности в сфере охраны здоровья и профилактической медицины

Тема 1. Санитарно-гигиенические наблюдения, обследования и исследования среды обитания и условий проживания населения (под руководством врача по общей и коммунальной гигиене).

1. ЕСТЕСТВЕННЫЕ ГЕОХИМИЧЕСКИЕ ПРОВИНЦИИ ИГРАЮТ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1)+ эндемических
- 2) эпидемических
- 3) пандемических
- 4) воздушно-капельных

2. ГЛАВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора за выполнением предприятиями, организациями, учреждениями и гражданами санитарно-гигиенических и противоэпидемических норм
- 2) обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, предупреждение, выявление и ликвидация опасного и вредного влияния среды обитания человека на его здоровье
- 3) осуществление комплекса социальных, экономических, медицинских и профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья человека и его будущих поколений
- 4) проведение лабораторных исследований (испытаний)

3. ЗАДАЧЕЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ПРОЕКТА СИСТЕМЫ КАНАЛИЗАЦИИ ГОРОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ установление соответствия положений проекта требованиям санитарных правил и норм
- 2) установление соответствия параметров проекта строительным нормам и правилам
- 3) анализ технологической схемы обработки сточных вод
- 4) утверждение ПДК

4. ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ КЛИЕНТОВ В ПАРИКМАХЕРСКОЙ ОДНО РАБОЧЕЕ МЕСТО ДОЛЖНО ИМЕТЬ

- 1)+ 3 набора инструментов
- 2) 2 набора инструментов
- 3) 1 набор инструментов
- 4) количество наборов, кратное числу посетителей

5. О ДОСТАТОЧНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ ПЕРСОНАЛА ГОСТИНИЦЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1)+ отсутствия в учреждении нарушений санитарно-противоэпидемического режима
- 2) 100% охвата персонала курсовой подготовкой
- 3) отсутствия жалоб на работу учреждения
- 4) ежеквартального премирования сотрудников

6. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНЕПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ поступление обращения и заявления граждан
- 2) план мероприятий по контролю
- 3) уведомление о начале предпринимательской деятельности
- 4) исковое заявление

7. В ЧЬИ ОБЯЗАННОСТИ ВХОДИТ УБОРКА ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ

- 1)+ проживающих
- 2) управляющей компании
- 3) администрации общежития
- 4) посетителей

8. О ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО ИЛИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ УВЕДОМЛЯЮТ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ

- 1)+ за 24 часа до начала ее проведения
- 2) трех календарных дней до начала ее проведения
- 3) трех рабочих дней до начала ее проведения
- 4) семи календарных дней до начала ее проведения

9. БЛИЖАЙШИЙ К МЕСТУ СПУСКА СТОЧНЫХ ВОД ПУНКТ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ЗА СОСРЕДОТОЧЕННЫМ СБРОСОМ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

- 1)+ не далее 500 м по течению от места спуска сточных вод предприятия
- 2) у первого ниже по течению пункта санитарно-бытового водопользования
- 3) на расстоянии 5 км по течению от места спуска сточных вод предприятия
- 4) на расстоянии суточного пробега воды от места спуска сточных вод предприятия

10. КОМПЛЕКСНАЯ ЭКОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ЧЕЛОВЕКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1)+ районирования территории по степени антропогенной нагрузки
- 2) ранжирования территорий по выраженности проблемных ситуаций
- 3) установления взаимосвязи между факторами среды обитания и состоянием здоровья населения
- 4) осуществления Роспотребнадзором при разработке схем и проектов генпланов городов, промышленных зон

11. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ МЕРОПРИЯТИЙ ПО НАДЗОРУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ планирование мероприятий
- 2) подготовка к мероприятию по надзору
- 3) ведение делопроизводства по проведению мероприятий по надзору
- 4) привлечение нарушителей санитарного законодательства к ответственности

12. ПЕРИМЕТРАЛЬНАЯ СИСТЕМА ЗАСТРОЙКИ МИКРОРАЙОНА ПОЗВОЛЯЕТ

- 1)+ снизить скорость ветра и уровни транспортного шума
- 2) повысить скорость ветра и уровни транспортного шума
- 3) снизить скорость ветра и усилить уровни транспортного шума
- 4) повысить скорость ветра и снизить уровни транспортного шума

13. ПРИНЦИП САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НОРМИРОВАНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

- 1)+ безопасности для здоровья человека среды его обитания
- 2) экологической безопасности
- 3) технической достижимости
- 4) пороговости действия

14. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО РЕЖИМА НА ПРЕДПРИЯТИИ БЫТОВОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА

- 1)+ 1 раз в неделю
- 2) 1 раз в месяц
- 3) 1 раз в квартал
- 4) ежедневно

15. ЦЕЛЬЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- 2) разработка предложений для органов исполнительной власти для принятия управленческих решений по оздоровлению населения
- 3) проведение мероприятий по надзору
- 4) получение объективных данных, характеризующих санитарно-эпидемиологическое состояние объектов надзора

16. САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА И НОРМАТИВЫ

- 1)+ устанавливают гигиенические и эпидемиологические критерии безопасности и безвредности отдельных факторов среды обитания для здоровья человека
- 2) устанавливают обязательные к исполнению требования по организации и проведению госсанэпиднадзора
- 3) объединяют требования отдельных санитарных правил, норм и гигиенических нормативов
- 4) устанавливают оптимальные и предельно допустимые уровни влияния комплекса факторов среды обитания человека на его организм

17. К ГРУППЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ПОЧВЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ создание малоотходных производств и предприятий по утилизации ТБО
- 2) сбор, удаление и обезвреживание отходов
- 3) выбор земельных участков для полигонов захоронения ТБО
- 4) обоснование величины СЗЗ полигона захоронения

18. РАБОТА НА ОБЪЕКТЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЯ ПО НАДЗОРУ НАЧИНАЕТСЯ С

- 1)+ предъявления руководителю объекта распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора о проведении мероприятия по надзору, а также служебного удостоверения
- 2) организационного совещания участников мероприятия по надзору с целью четкой его реализации и эффективного взаимодействия
- 3) обсуждения с руководителем поднадзорного объекта нормативных требований к данному объекту
- 4) непосредственной работы по надзору

19. НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ СИСТЕМА ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ бюджетно-страховой
- 2) государственной
- 3) страховой
- 4) бюджетной

20. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ ПРИЗВАНО ВОСПОЛНИТЬ

- 1)+ отсутствующие умения и навыки здорового и безопасного образа жизни
- 2) социальную политику по увеличению потенциала здоровья
- 3) недостаток знаний и умений в области общей педагогики
- 4) отсутствие культурных и этических навыков

21. ЭЛЕМЕНТЫ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА, КОТОРЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННО ОБУСЛОВЛИВАЮТ РАЗВИТИЕ СУЩЕСТВУЮЩИХ НАСЕЛЕННЫХ МЕСТ И СТРОИТЕЛЬСТВО НОВЫХ ГОРОДОВ И ПОСЕЛКОВ, ОТНОСЯТСЯ К ФАКТОРАМ

- 1)+ градообразующим
- 2) социальным
- 3) демографическим
- 4) социально-экономическим

22. ПРИМЕНЯЕМЫЕ РЕАГЕНТЫ, ВЕЩЕСТВА И ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ХИМЧИСТКИ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ

- 1)+ документы, подтверждающие их безопасность
- 2) товарную накладную на приобретение
- 3) кассовый чек
- 4) таможенную декларацию

23. К ФУНКЦИИ ОРГАНОВ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В САНИТАРНОЙ ОЧИСТКЕ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ контроль за соблюдением санитарного законодательства
- 2) координация работы управляющих компаний
- 3) организация сбора и накопления ТБО
- 4) проведение дезинфекции

24. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА-ЭТО

- 1)+ деятельность по установлению соответствия (несоответствия) проектной и иной документации, продукции техническим регламентам, санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
- 2) деятельность по определению свойств исследуемого объекта, его качественных и количественных характеристик
- 3) деятельность по установлению соответствия (несоответствия) производственных и общественных помещений, зданий, сооружений техническим регламентам, санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
- 4) действия по установлению вредного воздействия на человека факторов среды обитания

25. ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ЗАЛЕ БАССЕЙНА ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1)+ на 1-2 градуса С выше температуры воды
- 2) на 1-2 градуса С ниже температуры воды
- 3) в пределах 25 градусов С
- 4) равной температуре воды

26. АКТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕРОПРИЯТИЯ ПО НАДЗОРУ ОФОРМЛЯЕТ

- 1)+ специалист Управления Роспотребнадзора
- 2) специалист-эксперт
- 3) специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- 4) любой участник мероприятия по надзору

27. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ (ГН)

- 1)+ устанавливают гигиенические и эпидемиологические критерии безопасности и безвредности отдельных факторов среды обитания человека для его здоровья
- 2) объединяют требования отдельных санитарных правил, норм и гигиенических нормативов
- 3) устанавливают гигиенические и противоэпидемические требования по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- 4) устанавливают оптимальные и предельно допустимые уровни влияния комплекса факторов среды обитания человека на его организм

28. НОРМАТИВНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ СИСТЕМЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НОРМИРОВАНИЯ РФ СЧИТАЮТСЯ ДЕЙСТВУЮЩИМИ, ЕСЛИ

- 1)+ утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача РФ и не утратили силу в связи с введением нового документа
- 2) прошли проверку на эффективность применения
- 3) разработаны в системе Роспотребнадзора
- 4) утверждены приказом главного врача Федерального центра гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора

29. СТРУКТУРУ ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В РЕГИОНЕ УТВЕРЖДАЕТ

- 1)+ главный врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в регионе
- 2) Министр здравоохранения Российской Федерации
- 3) руководитель Роспотребнадзора
- 4) Главный государственный санитарный врач по региону

30. МЯГКИЙ ИНВЕНТАРЬ В ОБЩЕЖИТИЯХ (МАТРАЦ, ПОДУШКИ, ОДЕЯЛО) ДОЛЖЕН ПОДВЕРГАТЬСЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1)+ ежегодно
- 2) 1 раз в 2 года
- 3) 1 раз в 6 мес
- 4) ежеквартально

31. СПЕЦИАЛИСТ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЮ ПРОВОДИТ

- 1)+ лекции, беседы
- 2) подготовку санитарного бюллетеня
- 3) учебную практику
- 4) экскурсию в музей

32. К ВИЗУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ, РАСПРОСТРАНЯЮЩИМ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ИНФОРМАЦИЮ, ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ кино, телевидение, интернет
- 2) беседы, памятка
- 3) инструкции
- 4) газеты, журналы

33. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ И АТТЕСТАЦИЯ РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИЙ, ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОТОРЫХ СВЯЗАНА С КОММУНАЛЬНЫМ И БЫТОВЫМ ОБСЛУЖИВАНИЕМ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ 1 раз в два года
- 2) 1 раз в год
- 3) не проводится
- 4) при поступлении на работу

34. ФИКСАЦИИ ИНФОРМАЦИИ НА МАТЕРИАЛЬНОМ НОСИТЕЛЕ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ документирование
- 2) делопроизводство
- 3) документооборот
- 4) информирование

35. ПРИ НАПИСАНИИ СПРАВКИ ИЗЛАГАЮТСЯ

- 1)+ в первой части факты, послужившие поводом к ее написанию, во второй – конкретные данные
- 2) в первой части конкретные данные, а во второй – факты, послужившие поводом к ее написанию
- 3) в первой части доводы, послужившие поводом к ее написанию, во второй – статистические данные
- 4) все факты и аргументы в произвольной форме

36. СПРАВКА – ЭТО

- 1)+ документ, подтверждающий какие-либо факты или события
- 2) факты, послужившие поводом к ее написанию
- 3) документ, где приводятся конкретные данные
- 4) устное сообщение о каком-либо событии

37. СПРАВОЧНЫЙ АППАРАТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ картотеку, которая используется для контроля за исполнением документов
- 2) карточку для контроля приходящих на работу сотрудников
- 3) журнал регистрации исходящих документов
- 4) комплект нормативных документов

38. ДЛЯ ОТБОРА ПРОБ ВОДЫ ИЗ ОТКРЫТОГО ВОДОИСТОЧНИКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ батометр
- 2) психрометр
- 3) керамический патрон
- 4) аспиратор

39. В АТМОСФЕРНОМ ВОЗДУХЕ МЕСТ МАССОВОГО ОТДЫХА НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕНО СОБЛЮДЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЗАГРЯЗНЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1)+ 0,8 ПДК с учетом суммации биологического действия веществ
- 2) 1,0 ПДК с учетом суммации биологического действия веществ
- 3) 1,2 ПДК с учетом суммации биологического действия веществ
- 4) 1,5 ПДК с учетом суммации биологического действия веществ

40. СТАЦИОНАРНЫЙ ПОСТ НАБЛЮДЕНИЯ ЗАГРЯЗНЕНИЯ АТМОСФЕРЫ РОСГИДРОМЕТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1)+ постоянный контроль загрязнения
- 2) периодический контроль загрязнения
- 3) производственный контроль загрязнения
- 4) ведомственный контроль

41. ОСНОВОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ВЛИЯНИЯ АТМОСФЕРНЫХ ЗАГРЯЗНЕНИЙ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЛИТЕЛЬНОГО РЕЗОРБИТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ СЛУЖИТ

- 1)+ среднесуточная ПДК
- 2) максимально разовая ПДК
- 3) фоновая концентрация
- 4) ПДК в воздухе рабочей зоны

42. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ИЗ ПОДЗЕМНОГО ИСТОЧНИКА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТЕРМОТОЛЕРАНТНЫХ КОЛИФОРМНЫХ БАКТЕРИЙ И

- 1)+ общего микробного числа
- 2) общей обсеменности
- 3) общего числа микроорганизмов, цист лямблий
- 4) общего числа колифагов, цист лямблий

43. ПОДЗЕМНЫЕ ИСТОЧНИКИ ВОДОСНАБЖЕНИЯ, КАЧЕСТВО ВОДЫ КОТОРЫХ ОТВЕЧАЕТ ТРЕБОВАНИЯМ НА ПИТЬЕВУЮ ВОДУ, НО СОЛЕВОЙ СОСТАВ НЕПОСТОЯННЫЙ И ЗАВИСИТ ОТ ВРЕМЕНИ ГОДА, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ второму
- 2) первому
- 3) третьему
- 4) четвертому

44. ОТБОР ПРОБ (ОБРАЗЦОВ) АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА ПРОИЗВОДИТСЯ ОТ ПОВЕРХНОСТИ ЗЕМЛИ НА ВЫСОТЕ (М)

- 1)+ 2,0
- 2) 0,5
- 3) 1,0
- 4) 3,0

45. ПРИНЦИПОМ АСПИРАЦИОННОГО ВЕСОВОГО (ГРАВИМЕТРИЧЕСКОГО) МЕТОДА ИЗМЕРЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ПЫЛИ В ВОЗДУХЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ определение разницы массы фильтра перед проведением измерения и после завершения аспирации через него воздуха
- 2) взвешивание пыли, оседающей на чашке Петри
- 3) определение разницы массы фильтра после и до оседания на него частичек пыли из воздуха
- 4) сбор и взвешивание пыли, оседающей на каких-либо поверхностях

46. ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВЛИЯНИЯ АТМОСФЕРНЫХ ЗАГРЯЗНЕНИЙ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ОДНА И ТА ЖЕ ГРУППА НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ И КОНТРОЛЬНОЙ, И ОПЫТНОЙ В СЛУЧАЕ

- 1)+ изучения острого влияния
- 2) изучения хронического специфического действия
- 3) изучения хронического неспецифического действия
- 4) во всех случаях изучения влияния загрязнений на здоровье

47. ПРИ ВЫБОРЕ ИСТОЧНИКА ЦЕНТРАЛИЗОВАННОГО ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ АНАЛИЗЫ ПРОБ ВОДЫ ЗА ТРИ ГОДА, ОТБИРАЕМЫХ

- 1)+ ежемесячно
- 2) посезонно
- 3) 1 раз в полгода
- 4) 1 раз в год

48. СМЕСЬ, СОСТОЯЩАЯ ИЗ ХОЗЯЙСТВЕННО-БЫТОВЫХ И ПРОМЫШЛЕННЫХ СТОЧНЫХ ВОД, ДОПУЩЕННЫХ К ПРИЕМУ В КАНАЛИЗАЦИЮ, ЭТО

- 1)+ городские сточные воды
- 2) промышленные сточные воды
- 3) хозяйственно-бытовые сточные воды
- 4) фановые сточные воды

49. ОЦЕНКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ИЗ ПОДЗЕМНОГО ИСТОЧНИКА ВОДОСНАБЖЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ, УЧИТЫВАЮЩИМ НАЛИЧИЕ

- 1)+ термотолерантных и общих колиформных бактерий, общего микробного числа
- 2) термотолерантных и общих колиформных бактерий, золотистого стафилококка
- 3) термотолерантных и общих колиформных бактерий, общего микробного числа, колифагов
- 4) термотолерантных и общих колиформных бактерий, общего микробного числа, колифагов, цист лямблий

50. НАИБОЛЬШЕЙ УДЕЛЬНОЙ РАДИОАКТИВНОСТЬЮ ИЗ СТРОИТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ ОБЛАДАЕТ

- 1)+ гранит
- 2) кирпич
- 3) глинозем
- 4) песок

51. САНИТАРНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЧВЫ «САНИТАРНОЕ ЧИСЛО» - ЭТО

- 1)+ количественное отношение азота гумуса к общему азоту
- 2) содержание в почве азота гумуса
- 3) содержание в почве углерода гумуса
- 4) содержание в почве общего азота

52. ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОЧИСТКИ ПРОМЫШЛЕННЫХ СТОЧНЫХ ВОД ПРИ СПУСКЕ ИХ В ЧЕРТЕ ГОРОДА МОЖНО СЧИТАТЬ ДОСТАТОЧНОЙ, ЕСЛИ

- 1)+ концентрация химических веществ в сточных водах после очистки соответствует ПДК
- 2) техническая эффективность работы очистных сооружений составляет более 90%
- 3) техническая эффективность работы очистных сооружений составляет более 98%
- 4) концентрация химических веществ в ближайшем после спуска створе водопользования соответствует ПДК

53. ПРИЧИНОЙ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПОЧВЫ ТЯЖЕЛЫМИ МЕТАЛЛАМИ МОЖЕТ БЫТЬ ИЗБЫТОЧНОЕ ВНЕСЕНИЕ В НЕЕ

- 1)+ полимикродобрений
- 2) калийных удобрений
- 3) фосфорных удобрений
- 4) пестицидов

54. МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ИССЛЕДУЕМЫХ ПРОБ ВОДЫ ПОВЕРХНОСТНОГО ИСТОЧНИКА ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ОБЕСПЕЧИТЬ РАВНОМЕРНОСТЬ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О КАЧЕСТВЕ ВОДЫ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА, ПРИНИМАЕТСЯ

- 1)+ 12 проб в год, отбираемых ежемесячно
- 2) 6 проб в год, отбираемых 1 раз в каждые 2 месяца
- 3) 4 пробы в год, отбираемых в каждый сезон
- 4) 4 пробы в год, отбираемых в опасные периоды года

55. ВОДА ДОЛЖНА БЫТЬ ПИТЬЕВОГО КАЧЕСТВА В ТОЧКАХ ВОДОПРОВОДА

- 1)+ перед поступлением в распределительную сеть и в местах водоразбора
- 2) только перед поступлением в распределительную сеть
- 3) перед поступлением в распределительную сеть и в местах водозабора
- 4) только в местах водозабора

56. САНИТАРНО-ПОКАЗАТЕЛЬНЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ бактерии группы кишечной палочки
- 2) водные сапрофиты
- 3) дрожжевые грибки
- 4) микобактерии туберкулеза

57. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ В ГИГИЕНИЧЕСКОМ ОТНОШЕНИИ ХИМИЧЕСКИМИ КОМПОНЕНТАМИ ВОЗДУХА ЖИЛОГО ДОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ формальдегид
- 2) оксид азота
- 3) свинец
- 4) оксид углерода

58. ЧАСТОТА КОНТРОЛЯ ОСТАТОЧНОГО ХЛОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ 1 РАЗ В

- 1)+ час
- 2) сутки
- 3) смену
- 4) неделю

59. НЕФЕЛОМЕТРИЯ – ЭТО МЕТОД ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1)+ взвешенного в жидкости вещества по сравнению его мутности с мутностью стандарта
- 2) растворенного вещества путем сравнения интенсивности окраски исследуемого раствора с цветом стандартного раствора, концентрация которого известна
- 3) нерастворимых веществ
- 4) различных веществ, обладающих способностью отклонять плоскость поляризации светового луча

60. ПЕРИОДИЧНОСТЬ ОТБОРА ПРОБ ВОДЫ В РАСПРЕДЕЛИТЕЛЬНОЙ СЕТИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ численности обслуживаемого населения
- 2) вида источника водоснабжения
- 3) типа распределительной сети
- 4) степени благоустройства населенного пункта

61. РАСШИРЕННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОДЫ НА СТАНЦИИ ВОДОПОДГОТОВКИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ВЫБОРА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЛЯ

- 1)+ производственного контроля качества воды
- 2) санитарно-эпидемиологического контроля водоснабжения
- 3) природоохранного контроля качества воды
- 4) контроля водоснабжения гарантирующей организацией

62. ПОВЫШЕННАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ В АТМОСФЕРНОМ ВОЗДУХЕ БЕРИЛИЯ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1)+ появление характерных узелковых процессов в легких
- 2) поражение нервной системы по типу центрального паралича
- 3) появление пигментации кожи, сыпь и воспаление слизистой оболочки глаз
- 4) поражение костной системы по типу остеосклероза

63. ПОД ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕМ ВОДЫ ПОНИМАЮТ ОСВОБОЖДЕНИЕ ЕЁ ОТ

- 1)+ патогенной микрофлоры
- 2) тяжелых металлов
- 3) радиоактивных веществ
- 4) химических веществ

64. СЛОЖНОЕ ОРГАНИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО ПОЧВЫ, ОБРАЗУЮЩЕЕСЯ ИЗ ОРГАНИЧЕСКИХ ОТХОДОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ гумус
- 2) материнская порода
- 3) рухляк
- 4) зольный остаток

65. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ИЗ ПОВЕРХНОСТНОГО ИСТОЧНИКА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕРМОТОЛЕРАНТНЫХ КОЛИФОРМНЫХ БАКТЕРИЙ И

- 1)+ общих колиформных бактерий, общего микробного числа, колифагов, цист лямблий
- 2) энтерококков
- 3) общего числа микроорганизмов, общих колиформных бактерий,
- 4) общего микробного числа, цист лямблий, спор клостридий

66. ПОКАЗАТЕЛЬ, КОСВЕННО СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЙ О СТЕПЕНИ ОСВОБОЖДЕНИЯ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ОТ ВЗВЕШЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИ ЕЕ ОБРАБОТКЕ – ЭТО

- 1)+ мутность
- 2) цветность
- 3) наличие остаточного алюминия
- 4) наличие остаточного хлора

67. К ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ запах, вкус (привкус)
- 2) цветность, жесткость
- 3) мутность, брожение
- 4) железо, марганец, хлор

68. СТРОИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДОЛЖНЫ ОБЛАДАТЬ

- 1)+ низкой теплопроводностью и высокой воздухопроницаемостью
- 2) высокой теплопроводностью и низкой воздухопроницаемостью
- 3) высокой теплопроводностью и высокой воздухопроницаемостью
- 4) низкой теплопроводностью и низкой воздухопроницаемостью

69. В МЕСТАХ ВОДОЗАБОРА ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ЛАБОРАТОРИЯ ПРОИЗВОДИТ ОТБОР ПРОБ ИЗ ПОВЕРХНОСТНЫХ ИСТОЧНИКОВ ДЛЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ, ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИХ И ОБОБЩЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ

- 1)+ 12 раз в год
- 2) 4 раз в год
- 3) 6 раз в квартал
- 4) 2 раза в месяц

70. ПОЯВЛЕНИЕ ФОРМАЛЬДЕГИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ВОЗМОЖНО ПРИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИИ ЕЕ

- 1)+ озоном
- 2) ультразвуком
- 3) гамма-излучением
- 4) ультрафиолетовым излучением

71. ЗАЛПОВОЕ ЗАГРЯЗНЕНИЕ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПДК

- 1)+ максимально-разовой
- 2) среднесуточной
- 3) среднегодовой
- 4) среднесменной

72. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ В РАСПРЕДЕЛИТЕЛЬНОЙ СЕТИ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ

- 1)+ микробиологическим и органолептическим
- 2) химическим, микробиологическим, органолептическим
- 3) органолептическим и химическим
- 4) микробиологическим и химическим

73. МАССА ОБЪЕДИНЕННОЙ ПРОБЫ ПОЧВЫ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ

- 1)+ 1000 г
- 2) 100 г
- 3) 500 г
- 4) 2500 г

74. ОСНОВОЙ ДЛЯ СИНТЕЗА В ПОЧВЕ НИТРОЗОСОЕДИНЕНИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИЗБЫТОЧНОЕ ВНЕСЕНИЕ В НЕЁ

- 1)+ азотных удобрений
- 2) калийных удобрений
- 3) фосфорных удобрений
- 4) пестицидов

75. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ НОРМАТИВ РЕЖИМА ИНСОЛЯЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ И ТЕРРИТОРИИ ЖИЛОЙ ЗАСТРОЙКИ ОБОСНОВАН ИЗУЧЕНИЕМ ДЕЙСТВИЯ ИНСОЛЯЦИИ

- 1)+ бактерицидного
- 2) общеоздоровительного
- 3) теплового
- 4) психофизиологического

76. КОЛОРИМЕТРИЯ – ЭТО МЕТОД, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1)+ растворенного вещества путем сравнения интенсивности окраски исследуемого раствора с цветом стандартного раствора, концентрация которого известна
- 2) взвешенного в жидкости вещества по сравнению его мутности с мутностью стандарта
- 3) нерастворимых веществ
- 4) различных веществ, обладающих способностью отклонять плоскость поляризации светового луча от прямого направления вправо или влево

77. УСТРОЙСТВО ДЛЯ ОТБОРА ПРОБ ВОЗДУХА

- 1)+ аспиратор
- 2) батометр
- 3) психрометр
- 4) люксметр

78. КОЭФФИЦИЕНТ ЕСТЕСТВЕННОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ ПОМЕЩЕНИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1)+ светотехническим
- 2) графоаналитическим
- 3) геометрическим
- 4) гравиметрическим

79. С ПОМОЩЬЮ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЗАГРЯЗНЕНИЕМ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ВЕДЕТСЯ

- 1)+ установление количественных зависимостей
- 2) ранжирование по выраженности проблемных ситуаций
- 3) подтверждение экспериментальных данных на животных
- 4) определение экономического ущерба, наносимого здоровью населения

80. ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ МЕТОДА ГАЗОВОЙ ХРОМАТОГРАФИИ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ КОНЦЕНТРАЦИЙ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ определение каждого компонента в воздушной смеси
- 2) простота проведения анализа
- 3) экономичность
- 4) высокая чувствительность

81. ПРИ ВЫБОРЕ МЕТОДОВ ОБЕЗВРЕЖИВАНИЯ ТВЕРДЫХ БЫТОВЫХ ОТХОДОВ ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ, КРОМЕ

- 1)+ характера жилой застройки
- 2) вида почвы
- 3) рельефа местности
- 4) глубины залегания грунтовых вод

82. ВЕНТИЛЯЦИЯ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРОЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ СОЗДАЮТСЯ И АВТОМАТИЧЕСКИ ПОДДЕРЖИВАЮТСЯ ОПТИМАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ МИКРОКЛИМАТА И ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ кондиционированием
- 2) приточной
- 3) приточно-вытяжной
- 4) воздушное душирование

83. СРЕДСТВОМ ИЗМЕРЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гигрометр
- 2) анемометр
- 3) аспиратор
- 4) секундомер

84. ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ВЛИЯНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В СОСТОЯНИИ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ТЕРРИТОРИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА ГРУППА НАСЕЛЕНИЯ

- 1)+ дети
- 2) подростки
- 3) пожилые
- 4) взрослые

85. ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ДАННЫХ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ФОНДА СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1)+ состояние среды обитания человека, здоровье населения, социально-экономическое состояние территории
- 2) качество жизни населения, состояние водоснабжения городских и сельских поселений, состояние здоровья работающего населения
- 3) состояние подконтрольных объектов Роспотребнадзора, состояние здоровья детского населения, риск для здоровья
- 4) демографические показатели, состояние медицинского обслуживания населения, состояние питания населения

86. ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОМ ЗОНИРОВАНИИ ТЕРРИТОРИИ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА НАИБОЛЬШУЮ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ЗНАЧИМОСТЬ ИМЕЕТ ВЗАИМНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ЗОН

- 1)+ селитебной и промышленной
- 2) селитебной и ландшафтно-рекреационной
- 3) промышленной и коммунально-складской
- 4) промышленной и зоны внешнего транспорта

87. ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ ВЫБРОС - ЭТО НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ НОРМАТИВ, ВЫПОЛНЕНИЕ КОТОРОГО ОБЕСПЕЧИВАЕТ СОБЛЮДЕНИЕ ПДК НА

- 1)+ селитебной территории с учетом фоновое загрязнение
- 2) месте выброса
- 3) территории санитарно-защитной зоны
- 4) селитебной территории без учета фоновое загрязнение

88. К СООРУЖЕНИЯМ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОЧИСТКИ СТОЧНЫХ ВОД ОТНОСИТСЯ

- 1)+ первичный отстойник
- 2) аэротенк
- 3) биофильтр
- 4) вторичный отстойник

89. СУЩНОСТЬ ПРИНЦИПА ОТНОСИТЕЛЬНОСТИ ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1)+ необходимости пересмотра норм при появлении новых научных данных
- 2) неопределенности гигиенических нормативов
- 3) действии гигиенических нормативов на определенной территории
- 4) действии гигиенических нормативов в конкретной стране

90. ПРИ ПРИВЕДЕНИИ ОБЪЕМА ВОЗДУХА К НОРМАЛЬНЫМ УСЛОВИЯМ ПРИНИМАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1)+ температура воздуха 20 С, барометрическое давление 760 мм рт. ст.
- 2) температура воздуха 0 С, барометрическое давление 760 мм рт. ст.
- 3) температура воздуха 20 С, барометрическое давление 755 мм рт. ст.
- 4) температура воздуха 0 С, барометрическое давление 750 мм рт. ст.

91. ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ ИСКУССТВЕННОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ

- 1)+ люкс
- 2) кандела
- 3) стильб
- 4) люмен

92. АТРИБУТИВНЫЙ (ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ) РИСК - ЭТО

- 1)+ вероятность развития заболевания или другого нарушения здоровья, связанных с исследуемым фактором
- 2) величина, выражающая отношение риска возникновения какого-либо заболевания у лиц, подвергавшихся воздействию изучаемого фактора, к риску заболевания у лиц, не подвергавшихся этому воздействию
- 3) агрегированная мера ожидаемой частоты вредных эффектов среди всех подвергшихся воздействию людей
- 4) вероятность выхода опасного фактора из под контроля и серьезность последствий, выражаемая степенью проявления

93. ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ИСКУССТВЕННОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ люксметр
- 2) психрометр
- 3) аспиратор
- 4) анемометр

94. ПОКАЗАТЕЛЕМ СТЕПЕНИ ДОСТАТОЧНОСТИ ЕСТЕСТВЕННОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ В ПОМЕЩЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ КЕО
- 2) люкс
- 3) люмен
- 4) дБ

95. ПЕРИМЕТРАЛЬНАЯ СИСТЕМА ЖИЛОЙ ЗАСТРОЙКИ МИКРОРАЙОНА ПОЗВОЛЯЕТ

- 1)+ снизить скорость ветра и уровень транспортного шума на территории микрорайона
- 2) повысить скорость ветра и уровни транспортного шума на территории микрорайона
- 3) снизить скорость ветра и усилить уровни транспортного шума на территории микрорайона
- 4) повысить скорость ветра и снизить уровни транспортного шума на территории микрорайона

96. ПРОВЕДЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1)+ разработку предложений для принятия решений в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- 2) обоснование санкций для нарушителей санитарного законодательства
- 3) обоснование мер снижения экологического прессинга
- 4) разработку новых нормативных требований к факторам и условиям среды обитания человека

97. ИНТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ, КОТОРЫЙ

- 1)+ указывает на частоту изучаемого явления в среде
- 2) указывает, во сколько раз или на сколько процентов произошло увеличение или уменьшение сравниваемых величин
- 3) указывает на отношение части к целому
- 4) характеризует отношения между двумя не связанными друг с другом совокупностями

98. ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ ОЦЕНКИ РИСКА ВКЛЮЧАЮТ

- 1)+ оценку воздействия
- 2) оценку зависимости «доза-ответ»
- 3) идентификацию опасности
- 4) управление риском

99. ПРИ ВЫБОРЕ МЕТОДА УТИЛИЗАЦИИ ТВЕРДЫХ БЫТОВЫХ ОТХОДОВ НАИМЕНЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1)+ этажности жилой застройки
- 2) размера территории населенного места
- 3) вида почвы
- 4) морфологического состава мусора

100. ДЛЯ ГЕОГРАФИЧЕСКОЙ ПРИВЯЗКИ ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДАННЫЕ

- 1)+ земельного кадастра и специальных измерений
- 2) налоговой системы
- 3) справочные данные Интернета
- 4) администраций регионов и муниципальных образований

101. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ ФОНД (ФИФ) СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ базу данных о состоянии среды обитания человека и здоровья населения
- 2) каталог нормативных и методических документов
- 3) реестр наиболее опасных объектов
- 4) перечень и характеристики основных факторов и условий среды обитания человека

102. С ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ПРИЕМЛЕМЫМИ СИСТЕМАМИ ОТОПЛЕНИЯ ЖИЛЫХ ЗДАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ водяное и панельное
- 2) панельное и воздушное
- 3) воздушное и паровое
- 4) паровое и пароводяное

103. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ТЕПЛООВОГО КОМФОРТА ЧЕЛОВЕКА В ЖИЛИЩЕ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1)+ температура воздуха, величина перепадов температуры по горизонтали и высоте помещения
- 2) температура ограждающих конструкций помещения
- 3) вид системы отопления
- 4) система кондиционирования воздуха

104. НОРМА УДЕЛЬНОГО ВОДОПОТРЕБЛЕНИЯ НА 1 ЖИТЕЛЯ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ степени благоустройства жилого фонда
- 2) вида источника водоснабжения
- 3) защищенности источника водоснабжения
- 4) водообильности источника водоснабжения

105. ПОСТЫ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА БЫВАЮТ

- 1)+ стационарные, маршрутные, передвижные (подфакельные)
- 2) промышленные, селитебные, пригородные
- 3) общие, специальные, многопрофильные
- 4) микрорайонные, районные, общегородские

106. РАЗМЕРЫ СЕЛИТЕБНОЙ ЗОНЫ НАСЕЛЕННОГО МЕСТА ЗАВИСЯТ ОТ

- 1)+ количества населения
- 2) численности градообразующей группы населения
- 3) этажности застройки
- 4) характера градообразующих факторов

107. АСПИРАЦИОННЫЙ МЕТОД ОТБОРА ПРОБ (ОБРАЗЦОВ) ВОЗДУХА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ электрическим, водяным аспиратором
- 2) газовым анализатором
- 3) газовой пипеткой
- 4) резиновой камерой

108. ОСНОВНЫМ КОЛИЧЕСТВЕННЫМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ УРОВЕНЬ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ожидаемая продолжительность здоровой жизни
- 2) уровень детской смертности
- 3) средняя продолжительность жизни
- 4) трудовой потенциал населения

109. БИОМАРКЕРЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1)+ выявления зависимостей типа «причина-эффект» и «доза-эффект»;
- 2) оценки экспозиции
- 3) оценки чувствительности индивидуума к химическим веществам
- 4) клинической диагностики

110. МИНИМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА КЕО В ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ НОРМИРУЕТСЯ С УЧЕТОМ

- 1)+ степени насыщенности помещения светом
- 2) бактерицидного действия света
- 3) действия света на биоритмы организма
- 4) теплового действия света

111. КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫХ ВЫБРОСОВ ПРОМЫШЛЕННЫХ ОБЪЕКТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ в месте непосредственного выброса в атмосферу
- 2) на границе санитарно-защитной зоны
- 3) в месте образования выбросов
- 4) на территории промышленных площадок

112. МОНИТОРИНГ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА - ЭТО

- 1)+ система наблюдения за состоянием атмосферного воздуха
- 2) система наблюдения за происходящими в атмосферном воздухе природными явлениями
- 3) оценка и прогноз состояния атмосферного воздуха
- 4) кратность отбора проб атмосферного воздуха

113. ЕДИНИЦАМИ ИЗМЕРЕНИЯ ЭКВИВАЛЕНТНОЙ ДОЗЫ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ бэр, зиверт
- 2) кюри, беккерель
- 3) рад, грэй
- 4) рентген, кулон

114. ПРИ ОДИНАКОВЫХ ПОКАЗАНИЯХ СУХОГО И ВЛАЖНОГО ТЕРМОМЕТРА ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА РАВНА

- 1)+ 100%
- 2) 20%
- 3) 40%
- 4) 50%

115. НОРМЫ ПЛОТНОСТИ ЗАСТРОЙКИ МИКРОРАЙОНА ЗАВИСЯТ ОТ

- 1)+ этажности жилых зданий
- 2) численности населения
- 3) площади населенного пункта
- 4) климата

116. В ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ПЫЛИ В ВОЗДУХЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- 1)+ аспирационный весовой (гравиметрический)
- 2) колориметрический
- 3) атомно-абсорбционный
- 4) хроматографический

117. РАЗДЕЛЬНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ В ОДНОЙ ПРОБЕ ВОЗДУШНО-ГАЗОВОЙ СМЕСИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ МЕТОД

- 1)+ газохроматографический
- 2) гравиметрический
- 3) колориметрический
- 4) фотолюминесцентный

118. ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ УРОВНЯ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ герц
- 2) процент
- 3) ватт
- 4) градус

119. ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ СКОРОСТИ ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА В ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ анемометр
- 2) термометр
- 3) шумомер
- 4) люксметр

120. ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ АТМОСФЕРНОГО ДАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ барометр
- 2) аспиратор
- 3) психрометр
- 4) люксметр

121. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СКОРОСТИ ВОЗДУХА НА ВЫХОДНЫХ ОТВЕРСТИЯХ, ПРИТОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ анемометр
- 2) реометр
- 3) термоанемометр
- 4) микроанемометр

122. ЧИСЛО СМЕНЫ ВОЗДУХА ЗА ЕДИНИЦУ ВРЕМЕНИ В ПОМЕЩЕНИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ кратностью воздухообмена
- 2) воздушным кубом
- 3) необходимым объемом
- 4) объемом вентиляции

123. ПРИ ВЫБОРЕ ЗЕМЕЛЬНОГО УЧАСТКА ПОД СТРОИТЕЛЬСТВО СООРУЖЕНИЙ ПО ОБЕЗВРЕЖИВАНИЮ И УТИЛИЗАЦИИ ТБО ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ, КРОМЕ

- 1)+ характера жилой застройки
- 2) размера земельного участка, отведенного под строительство
- 3) вида грунта, глубины залегания фунтовых вод
- 4) степени благоустройства населенного места

124. К СЕЛИТЕБНОЙ ЗОНЕ ГОРОДА ОТНОСЯТСЯ ОБЪЕКТЫ

- 1)+ жилой район, общественный центр, зеленые насаждения общего пользования, учреждения культурно-бытового обслуживания
- 2) машиностроительный завод, швейная фабрика
- 3) гаражи автохозяйства, троллейбусный парк
- 4) автостоянка, парковка

125. ПРИ КОРРЕЛЯЦИОННОМ АНАЛИЗЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КОЭФФИЦИЕНТ

- 1)+ корреляции
- 2) вариации
- 3) регрессии
- 4) соотношения

126. ДЛЯ ОЦЕНКИ ВЛИЯНИЯ АТМОСФЕРНЫХ ЗАГРЯЗНЕНИЙ НА УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИМИ БОЛЕЗНЯМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1)+ концентрации длительных периодов осреднения
- 2) концентрации коротких периодов осреднения (разовые концентрации)
- 3) «подфакельных» проб
- 4) результатов производственного контроля

127. К ПЕРВОЙ КАТЕГОРИИ САНИТАРНО-БЫТОВОГО ВОДОПОЛЬЗОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ участки водного объекта, используемые в качестве источников питьевого, хозяйственно-бытового водоснабжения, а также водоснабжения предприятий пищевой промышленности
- 2) участки водного объекта – нерестилища ценных пород рыб
- 3) участки водного объекта, используемые для рыбохозяйственных целей
- 4) водохранилища

128. ХОЗЯЙСТВУЮЩИЕ СУБЪЕКТЫ, КОТОРЫЕ ОБУСЛАВЛИВАЮТ СТРОИТЕЛЬСТВО НОВЫХ ГОРОДОВ ОТНОСЯТСЯ К ФАКТОРАМ

- 1)+ градообразующим
- 2) социальным
- 3) демографическим
- 4) социально-экономическим

129. ПРОГРАММА СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ – ЭТО

- 1)+ рабочая гипотеза с конкретными целями и задачами исследования
- 2) перечень вопросов для исследования
- 3) определение масштаба исследования
- 4) определение времени исследования

130. ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ НОРМИРОВАНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИП

- 1)+ пороговости
- 2) учета комплексного воздействия
- 3) аггравации
- 4) разделения объектов санитарной охраны

131. В ЦЕЛЯХ ВЕДЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ НАБЛЮДЕНИЙ

- 1)+ федеральных органов исполнительной власти
- 2) Центров гигиены и эпидемиологии
- 3) Роспотребнадзора
- 4) Росгидрометцентра

132. СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ Роспотребнадзором совместно с другими федеральными органами исполнительной власти, уполномоченными осуществлять государственный надзор
- 2) отделом СГМ управления Роспотребнадзора федерального уровня
- 3) отделом СГМ Федерального центра гигиены и эпидемиологии
- 4) отделами органов и учреждений Роспотребнадзора регионального уровня

133. УЧРЕЖДЕНИЯ ЭПИЗОДИЧЕСКОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ МОГУТ РАЗМЕЩАТЬСЯ В ПРЕДЕЛАХ

- 1)+ административного центра
- 2) жилого района
- 3) микрорайона
- 4) квартала

134. ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ – ЭТО

- 1)+ наблюдение, охватывающее часть единиц совокупности для характеристики целого
- 2) наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту
- 3) наблюдение в порядке текущей регистрации
- 4) обследование всех без исключения единиц изучаемой совокупности

135. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ БЕЗОПАСНОСТИ И БЕЗВРЕДНОСТИ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ЧЕЛОВЕКА УСТАНОВЛИВАЮТСЯ

- 1)+ гигиеническими нормативами
- 2) методическими указаниями
- 3) методическими рекомендациями
- 4) строительными нормами

136. СОСТАВ ГОРОДСКИХ СТОЧНЫХ ВОД, ПОСТУПАЮЩИХ НА СТАНЦИЮ АЭРАЦИИ, ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ наличия локальной очистки на промышленных объектах
- 2) величины города
- 3) размера селитебной зоны
- 4) количества населения

137. ЭКСТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1)+ структуру состава явления
- 2) частоту явления в своей среде
- 3) соотношение двух разнородных сред
- 4) соотношение двух однородных сред

138. ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ВОДНЫХ ОБЪЕКТОВ ОТ ЗАГРЯЗНЕНИЯ

- 1)+ надзор за качеством воды в пунктах 1 и 2 категории водопользования населения
- 2) контроль процесса самоочищения водных объектов
- 3) надзор за работой гидротехнических сооружений
- 4) контроль состояния биоценоза водных объектов

139. В ОСНОВЕ СТУПЕНЧАТОГО ПРИНЦИПА ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОГО И КУЛЬТУРНО-БЫТОВОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ГОРОДЕ ЛЕЖИТ

- 1)+ частота пользования тем или иным объектом
- 2) размер селитебной территории
- 3) величина города
- 4) характер градообразующих факторов

140. КО ВТОРОЙ КАТЕГОРИИ САНИТАРНО-БЫТОВОГО ВОДОПОЛЬЗОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ участки водного объекта, используемые для рекреационного водопользования
- 2) водохранилища
- 3) малые реки
- 4) моря

141. РИСК ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ - ЭТО

- 1)+ вероятность развития угрозы жизни или здоровью человека либо угрозы жизни или здоровью будущих поколений, обусловленная воздействием факторов среды обитания
- 2) совокупность свойств факторов среды обитания человека, определяющих их способность вызывать неблагоприятные для здоровья эффекты при определенных условиях воздействия
- 3) агрегированная мера ожидаемой частоты вредных эффектов среди всех подвергшихся воздействию людей
- 4) вероятность развития заболевания или другого нарушения здоровья (в % от общего числа этих заболеваний или нарушений здоровья на данной территории), связанных с исследуемым фактором

142. СООТНОШЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ОСНОВНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ В ГОРОДЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ величины города
- 2) климатического района
- 3) вида промышленности
- 4) характера градообразующего фактора

143. НА ЗАГРЯЗНЕНИЕ ВОДЫ ВОДНОГО ОБЪЕКТА ОРГАНИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ УКАЗЫВАЕТ

- 1)+ биохимическая потребность кислорода
- 2) мутность
- 3) общая жесткость
- 4) цветность

144. ЦЕЛЬЮ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- 2) изучение здоровья населения
- 3) изучение факторов и условий среды обитания человека
- 4) динамичное наблюдение за состоянием среды обитания человека

145. ПЛАНИРОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ УПРАВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЕМ НАСЕЛЕНИЯ НАЧИНАЕТСЯ С

- 1)+ построения дерева целей
- 2) оценки кадровых возможностей решения задачи
- 3) разработки вариантов и направлений деятельности
- 4) анализа финансового обеспечения реализации плана

146. СБРОС ЛЮБЫХ СТОЧНЫХ ВОД В ВОДНЫЙ ОБЪЕКТ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ В

- 1)+ пределах первого пояса зоны санитарной охраны источников питьевого водоснабжения
- 2) водохранилища энергетического назначения
- 3) реки с продолжительностью ледостава более 3-х месяцев
- 4) пределах третьего пояса зоны санитарной охраны источников питьевого водоснабжения

147. ПРИ РАЗРАБОТКЕ СТРАТЕГИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ В РЕГИОНЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ

- 1)+ механическое, естественное и социальное
- 2) механическое
- 3) механическое и естественное
- 4) механическое, естественное, социальное и возрастное

148. ГОРОДСКИЕ СТОЧНЫЕ ВОДЫ-ЭТО

- 1)+ смесь бытовых и промышленных сточных вод, допущенная к приему в городскую канализацию
- 2) атмосферные воды и осадки, к которым относятся талые и дождевые воды
- 3) воды, отводимые в водоёмы с территорий промышленных предприятий
- 4) хозяйственно-фекальные сточные воды

149. ОСНОВАНИЕ ОТНЕСЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ И ПРЕДПРИЯТИЙ СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ К 1 СТУПЕНИ

- 1)+ повседневность пользования
- 2) необходимость ограничения радиуса обслуживания
- 3) малая мощность учреждения
- 4) величина города

150. МАРШРУТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА-ЭТО

- 1)+ путь химического вещества от источника образования и поступления в окружающую среду до организма
- 2) действия, предпринимаемые для динамического контроля вредного фактора
- 3) наименьший уровень воздействия, при котором наблюдается вредный эффект
- 4) совокупность компонентов природной среды

151. ГРУППА ИСПЫТУЕМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДОЛЖНА БЫТЬ ОДНОРОДНА ПО

- 1)+ полу, возрасту и стажу
- 2) весу, росту и месту жительства
- 3) образованию, условиям жизни и месту жительства
- 4) социальному положению, доходам и образованию

152. ИСТОЧНИКАМИ СВЕДЕНИЙ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ФОНДА СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ПО ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ БАЗЫ ДАННЫХ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ

- 1)+ шум, вибрацию, ультразвук, тепловое, ионизирующее, неионизирующее и иные излучения
- 2) тяжесть физического труда, утомление, психологическое воздействие
- 3) аэроионизацию, инфразвук, неионизирующее и иные излучения
- 4) состояние атмосферного воздуха

153. ДОКУМЕНТООБОРОТ-ЭТО

- 1)+ деятельность по организации движения документов на предприятии (в учреждении)
- 2) фиксация информации на материальном носителе, т. е. процесс создания документа
- 3) процесс доведения соответствующей информации до сведения адресата
- 4) деятельность, обеспечивающая документирование, документооборот, оперативное хранение и использование документов

154. ДАННЫЕ ЭКСПЕРТНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ О СООТВЕТСТВИИ (НЕСООТВЕТСТВИИ) РЕЗУЛЬТАТОВ ГИГИЕНИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫМ ПРАВИЛАМ И НОРМАТИВАМ ПОМОЩНИК ВРАЧА ПО ОБЩЕЙ ГИГИЕНЕ ДОЛЖЕН ВНЕСТИ В

- 1)+ электронный журнал
- 2) рабочую тетрадь главного государственного санитарного врача
- 3) журнал регистрации проверяемого предприятия
- 4) картотеку проверяемого предприятия

155. ФОРМУЛЯР-ОБРАЗЕЦ – ЭТО

- 1)+ совокупность расположенных в определенной последовательности реквизитов, присущих всем видам документов
- 2) совокупность не реквизитов, а подписей
- 3) картотека, которая используется для контроля за госслужащими
- 4) документ, подтверждающий какие-либо факты или события

156. ПО ИТОГАМ ПРОВЕДЕННОГО ОТБОРА ПРОБ (ОБРАЗЦОВ) ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1)+ протокол (акт) отбора проб
- 2) акт обследования
- 3) протокол измерения
- 4) протокол лабораторного испытания

157. НЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЛИЧИЕ ГОСТА

- 1)+ пояснительная записка
- 2) общий бланк для всех видов ОРД
- 3) бланк конкретного вида документа, кроме письма
- 4) бланк для письма

158. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕДЕННОГО ИЗМЕРЕНИЯ ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1)+ протокол измерений
- 2) акт отбора пробы
- 3) акт обследования
- 4) справка об обследовании

159. ВЫДАЧУ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1)+ территориальные органы Роспотребнадзора
- 2) Центры гигиены и эпидемиологии
- 3) органы исполнительной власти
- 4) руководители муниципальных образований

160. САНИТАРНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО УСТАНОВЛИВАЕТ ПРЕДЕЛЫ СОДЕРЖАНИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ

- 1)+ верхние
- 2) нижние
- 3) оптимальные для здоровья
- 4) оптимальные физиологические

161. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТАПА СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ В АПТЕЧКЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ

- 1)+ устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких разового использования "Рот-устройство-рот"
- 2) дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких
- 3) ларингеальную маску поддержания проходимости дыхательных путей
- 4) аппарат ИВЛ для искусственной вентиляции легких (портативный транспортный)

162. ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОТРАВЛЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ головная боль, ощущение пульсации в височной области, головокружение
- 2) холодный пот, расстройство стула, вздутие живота, недомогание
- 3) боли в животе схваткообразного характера, снижение артериального давления
- 4) потеря аппетита, температура 37°C, ощущение металлического привкуса во рту

Тема 2. Санитарно-эпидемиологические наблюдения за состоянием инфекционной и паразитарной заболеваемости населения и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий (под руководством врача-эпидемиолога.

1. ВИДЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НАРУШЕНИЯ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1)+ Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999 "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"
- 2) Положение об осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора в РФ (утверждено постановлением Правительства РФ № 569 от 15.09.2005)
- 3) Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации
- 4) Уголовный кодекс Российской Федерации

2. ПРАВОМ ПЕРЕДАЧИ МАТЕРИАЛОВ В ОРГАНЫ ПРОКУРАТУРЫ ПО НАРУШЕНИЯМ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОБЛАДАЮТ

- 1)+ главные государственные санитарные врачи и их заместители
- 2) руководители структурных подразделений ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
- 3) врачи, специалисты работающие в учреждениях госсанэпидслужбы
- 4) помощники врача-эпидемиолога

3. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ план мероприятий по контролю
- 2) истечение срока исполнения ранее выданного предписания
- 3) обращение и заявление граждан
- 4) по требованию Прокуратуры

4. В ИНФЕКЦИОННОМ БОКСЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ

- 1)+ вытяжная с естественным побуждением
- 2) приточная с механическим побуждением
- 3) приточно-вытяжная с преобладанием притока
- 4) местная вытяжная вентиляция

5. В ИНФЕКЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ САМОСТОЯТЕЛЬНЫМ ВЫХОДОМ НА УЛИЦУ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1)+ бокс
- 2) полубокс
- 3) боксированная палата
- 4) палатная секция

6. СТОЧНЫЕ ВОДЫ ИНФЕКЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ БОЛЬНИЦ

- 1)+ перед спуском в городскую канализацию подвергаются очистке и обеззараживанию
- 2) отводятся в городскую канализацию без обработки
- 3) обеззараживаются перед спуском в городскую канализацию
- 4) подвергаются третичной очистке

7. ЗА НАРУШЕНИЕ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕНЫ К ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- 1)+ дисциплинарной, административной и уголовной
- 2) дисциплинарной и административной
- 3) административной и уголовной
- 4) дисциплинарной и уголовной

8. ИЗОЛИРОВАННЫЙ КОМПЛЕКС ПАЛАТ, ЛЕЧЕБНЫХ И ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ОДНОРОДНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ палатной секцией
- 2) полубоксом
- 3) отделением больницы
- 4) блоком стационара

9. ЗАПАС ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УБОРКИ ПОМЕЩЕНИЙ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ

- 1)+ на 3 месяца
- 2) на 2 месяца
- 3) на 1 месяц
- 4) на 1 год

10. ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР, ОБЯЗАНЫ

- 1)+ соблюдать государственную, врачебную и иную охраняемую законом тайну в отношении информации, ставшей им известной при выполнении своих служебных обязанностей
информировать органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления и население о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- 2) оказывать содействие общественным объединениям в вопросах обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и исполнения санитарного законодательства
- 3) информировать органы государственной власти о деятельности общественных объединений, занятых обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- 4) информировать органы государственной власти о деятельности общественных объединений, занятых обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения

11. МЕЖДУНАРОДНЫМ СООБЩЕСТВОМ ПОД ЭГИДОЙ ВОЗ ПРИНЯТ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО ПРИНЦИПА САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НОРМИРОВАНИЯ

- 1)+ принцип безусловного приоритета медицинских показаний
- 2) экологический принцип
- 3) принцип технической достижимости
- 4) принцип пороговости действия

12. ИСПЫТАТЕЛЬНЫЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ЦЕНТРЫ (ИЛЦ) СОЗДАЮТСЯ

- 1)+ при ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в регионе»
- 2) при администрации региона
- 3) как самостоятельно функционирующие субъекты предпринимательской деятельности
- 4) при управлении Роспотребнадзора

13. РЕГИОНАЛЬНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО МОЖЕТ ВВОДИТЬ СВОИ РЕГЛАМЕНТЫ ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО НАДЗОРУ, ЕСЛИ ЭТИ РЕГЛАМЕНТЫ

- 1)+ не противоречат законодательству
- 2) если эти регламенты направлены на повышение уровня здоровья населения региона
- 3) учитывают специфику региона
- 4) касаются только кратности проведения мероприятий по надзору

14. ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ ФУНКЦИОНИРУЕТ КАК

- 1)+ структурное подразделение Роспотребнадзора
- 2) экспертная независимая организация
- 3) лабораторная служба Роспотребнадзора
- 4) самостоятельно и независимо функционирующая организация

15. ПРЕДПИСАНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ) МЕРОПРИЯТИЙ ОФОРМЛЯЕТ

- 1)+ специалист управления Роспотребнадзора
- 2) специалист-эксперт ФОМС
- 3) специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- 4) любой участник мероприятия по надзору

16. ПРЕДПИСАНИЕ ОБ УСТРАНЕНИИ ВЫЯВЛЕННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПИСЫВАЕТ

- 1)+ главный государственный санитарный врач по территории субъекта РФ
- 2) привлеченный специалист-эксперт
- 3) специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- 4) любой участник мероприятия по надзору

17. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОРАЖЕННОСТЬ – ЭТО ОТНОШЕНИЯ ЧИСЛА

- 1)+ выявленных случаев заболеваний и функциональных отклонений к числу обследованных детей; на основании данных углубленных (плановых) медицинских осмотров
- 2) выявленных случаев хронических заболеваний к числу обследованных детей; на основании данных углубленных (плановых) медицинских осмотров
- 3) выявленных случаев острых заболеваний к числу обследованных детей; на основании данных углубленных (плановых) медицинских осмотров
- 4) детей, болевших в течение года 4 и более раза, к общему числу детей, обследованных при углубленном осмотре, в %

18. СВЕДЕНИЯ ОБ ИММУННОЙ ПРОСЛОЙКЕ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ В ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

- 1)+ ежегодно
- 2) еженедельно
- 3) ежеквартально
- 4) ежемесячно

19. РЕГИСТРАЦИЯ СЛУЧАЯ ИНФЕКЦИОННОГО (ПАРАЗИТАРНОГО) ЗАБОЛЕВАНИЯ В ЦЕНТРЕ ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ ПРОВОДИТСЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ

- 1)+ 60-СЭС
- 2) 60-леч
- 3) 25/у
- 4) 112/у

20. В ОРГАНИЗАЦИЯХ КАЖДОГО ИЗ УРОВНЕЙ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ОБЯЗАННОСТИ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ, ОТВЕТСТВЕННЫХ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ»

- 1)+ приказом руководителя организации
- 2) указанием МЗ РФ
- 3) указанием Роспотребнадзора
- 4) указанием ФБУЗ ЦГиЭ

21. АДСОРБИРОВАННЫЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИ ХРАНЕНИИ

- 1)+ не допускается замораживать
- 2) рекомендуется замораживать
- 3) допускается однократно замораживать
- 4) допускается повторно замораживать

22. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СВОБОДНОЙ ЦИРКУЛЯЦИИ ВОЗДУХА В КАМЕРЕ ХОЛОДИЛЬНИКА ЕЕ ЗАГРУЖАЮТ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА

- 1)+ 2/3
- 2) 1/3
- 3) 1/5
- 4) 1/ 2

23. ПЛАНОВЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ И ПЕРСОНАЛА В ДЕТСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОВОДЯТСЯ

- 1)+ 1 раз в год
- 2) 4 раза в год
- 3) 1 раз в полгода
- 4) ежемесячно

24. ПЛАНОВЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ И ОБСЛУЖИВАЮЩЕГО ПЕРСОНАЛА В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ КОЛЛЕКТИВАХ И КОЛЛЕКТИВАХ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРОВОДЯТСЯ

- 1)+ один раз в год
- 2) по сезонам
- 3) один раз в полгода
- 4) ежемесячно

25. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК НЕ ДОПУСКАЕТСЯ

- 1)+ в перевязочных и процедурных кабинетах
- 2) на дому
- 3) в медицинских кабинетах образовательных организаций
- 4) в здравпунктах предприятий

26. ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ВАКЦИНА И ТУБЕРКУЛИН ХРАНЯТСЯ В

- 1)+ отдельном холодильнике
- 2) на отдельной полке
- 3) на дверце холодильника
- 4) в коробках

27. СРОК ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ТРЕТЬЕМ УРОВНЕ «ХОЛОДОЙ ЦЕПИ» НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ

- 1)+ трех месяцев
- 2) шести месяцев
- 3) двенадцати месяцев
- 4) восемнадцати месяцев

28. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ НА ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ РЕБЕНКА, ПОСЕЩАЮЩЕГО ДЕТСКИЙ САД, НЕОБХОДИМО ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ В КАРТОТЕКЕ

- 1)+ детского сада
- 2) колледжа
- 3) школы
- 4) женской консультации

29. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ТЕРМОКОНТЕЙНЕРОВ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1)+ паспортом и инструкцией по применению термоконтейнера
- 2) паспортом термоконтейнера
- 3) инструкцией по применению термоконтейнера
- 4) приказом главного врача

30. КРАТНОСТЬ ОСМОТРА ДЕТЕЙ НА ПЕДИКУЛЕЗ В ЛЕТНИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ЛАГЕРЯХ

- 1)+ 1 раз в 7 дней
- 2) при поступлении
- 3) 1 раз в 10 дней
- 4) 1 раз в 14 дней

31. КОНТРОЛЬ ПОКАЗАНИЙ КАЖДОГО ТЕРМОМЕТРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ два раза в сутки, в начале и в конце рабочего дня
- 2) раз в сутки, в начале рабочего дня
- 3) раз в сутки, в конце рабочего дня
- 4) два раза в неделю, в начале и в конце рабочей недели

32. НА ЧЕТВЕРТОМ УРОВНЕ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» УЧЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ВЕДЕТСЯ С ВНЕСЕНИЕМ ЗАПИСЕЙ В СПЕЦИАЛЬНЫЙ ЖУРНАЛ

- 1)+ учета движения иммунобиологических препаратов
- 2) регистрации материальных ценностей
- 3) бухгалтерской отчетности
- 4) бракеража

33. В «ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИИ ТЕМПЕРАТУРЫ В ХОЛОДИЛЬНОМ ОБОРУДОВАНИИ» РЕГИСТРИРУЮТСЯ АВАРИЙНЫЕ СИТУАЦИИ И ФАКТЫ НАРУШЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА, С УКАЗАНИЕМ

- 1)+ даты и времени отключения
- 2) только даты отключения
- 3) только времени отключения
- 4) фамилии должностного лица

34. ПОКАЗАНИЯ ТЕРМОМЕТРОВ ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ РЕГИСТРИРУЮТСЯ В СПЕЦИАЛЬНОМ ЖУРНАЛЕ МОНИТОРИНГА ТЕМПЕРАТУРЫ, КОТОРЫЙ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1)+ отдельно на каждую единицу холодильного оборудования
- 2) отдельно на типы холодильного оборудования
- 3) на всю группу холодильного оборудования
- 4) отдельно на каждую полку в холодильном оборудовании

35. ДОКУМЕНТЫ, РЕГИСТРИРУЮЩИЕ СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОВЕРОК СРЕДСТВ ИЗМЕРЕНИЯ КОНТРОЛЯ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА В ХОЛОДИЛЬНОМ ОБОРУДОВАНИИ, ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ У

- 1)+ должностного лица, ответственного за «холодовую цепь»
- 2) старшей медицинской сестры
- 3) врача эпидемиолога
- 4) руководителя организации

36. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ

- 1)+ 1 месяца
- 2) 1 недели
- 3) 1 квартала
- 4) 1 года

37. БЕСПЕРЕБОЙНО ФУНКЦИОНИРУЮЩАЯ СИСТЕМА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТ ПРЕДПРИЯТИЯ-ИЗГОТОВИТЕЛЯ ДО ВАКЦИНИРУЕМОГО, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ «холодовой цепью»
- 2) режимом хранения
- 3) режимом транспортировки
- 4) температурным режимом

38. ГОСУДАРСТВЕННЫЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА УСТАНОВЛИВАЮТ ЕДИНЫЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К

- 1)+ организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
- 2) порядку проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований
- 3) определению санитарно-эпидемиологических требований предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения
- 4) установлению критериев безопасности и (или) безвредности, гигиенических и иных нормативов факторов среды обитания

39. ПОМЕЩЕНИЯ, ГДЕ ПРОВОДЯТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ, ОБЯЗАТЕЛЬНО ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ

- 1)+ наборами для неотложной и противошоковой терапии с инструкцией по их применению
- 2) бактерицидными облучателями закрытого типа
- 3) дозатором с кожным антисептиком, для обработки рук медицинских работников
- 4) стерилизатором для обезвреживания медицинских изделий

40. ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ДОЛЖНЫ СООБЩИТЬ ПО ТЕЛЕФОНУ В ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ О КАЖДОМ СЛУЧАЕ ИНФЕКЦИОННОЙ (ПАЗАРИТАРНОЙ) БОЛЕЗНИ, НОСИТЕЛЬСТВА ИЛИ ПОДОЗРЕНИЯ НА ИНФЕКЦИОННУЮ БОЛЕЗНЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 2-х часов
- 2) 12 часов
- 3) 24 часов
- 4) 18 часов

41. ВЫЯВЛЯТЬ ИНФЕКЦИОННЫМИ И ПАЗАРИТАРНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ И ЛИЦ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, А ТАКЖЕ НОСИТЕЛЕЙ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОБЯЗАНЫ

- 1)+ врачи всех специальностей и средние медицинские работники
- 2) только врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело»
- 3) только врачи-специалисты, имеющие сертификат по специальности «Инфекционные болезни»
- 4) специалисты Роспотребнадзора, работающие в отделах эпидемиологического профиля

42. СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕДЕННЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ ПОДАЮТСЯ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

- 1)+ ежемесячно
- 2) еженедельно
- 3) ежеквартально
- 4) ежегодно

43. ФОРМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ УТВЕРЖДАЮТСЯ

- 1)+ Федеральной службой государственной статистики
- 2) Министерством здравоохранения Российской Федерации
- 3) Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека
- 4) Правительством Российской Федерации

44. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ПЕРЕДАВАТЬ СВЕДЕНИЯ О ВЫЯВЛЕННЫХ СЛУЧАЯХ ОРВИ В ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

- 1)+ ежедневно
- 2) еженедельно
- 3) ежемесячно
- 4) ежеквартально

45. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ХОЛОДИЛЬНИКА ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1)+ месяц
- 2) квартал
- 3) полугодие
- 4) год

46. ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВЫХ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ДЕТЯМ ПРОТИВ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ законами РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ» и «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»
- 2) Конституцией РФ
- 3) приказом Минздрава России
- 4) указанием Роспотребнадзора

47. ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ПЛАНОВЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ НА ПАРАЗИТОЗЫ ОРГАНИЗОВАННЫХ ДЕТЕЙ И ШКОЛЬНИКОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1)+ руководитель организации
- 2) врач-инфекционист
- 3) врач-паразитолог
- 4) врач-эпидемиолог

48. В СЛУЧАЕ НЕИСПРАВНОСТИ ХОЛОДИЛЬНИКА И СНИЖЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ДО - 6 С, МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТОЛЬКО

- 1)+ живую полиомиелитную вакцину
- 2) противодифтерийную сыворотку
- 3) АДС-М вакцину
- 4) вакцину рекомбинантную дрожжевую против гепатита В

49. КРАТНОСТЬ ОСМОТРА НА ПЕДИКУЛЕЗ БОЛЬНЫХ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ

- 1)+ 1 раз в 10 дней
- 2) при поступлении
- 3) 1 раз в 7 дней
- 4) 1 раз в 14 дней

50. САНИТАРНО-ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЭНТЕРОБИОЗА ВКЛЮЧАЮТ ОБСЛЕДОВАНИЕ

- 1)+ предметов обихода, воды в бассейнах, песка песочниц
- 2) сточных вод и осадков
- 3) пищевой и промышленной продукции
- 4) воды открытых водоемов

51. ПОГРЕШНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ

- 1)+ $\pm 0,5^{\circ}\text{C}$
- 2) $\pm 0,4^{\circ}\text{C}$
- 3) $\pm 0,3^{\circ}\text{C}$
- 4) $\pm 0,2^{\circ}\text{C}$

52. «ХОЛОДОВАЯ ЦЕПЬ» ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1)+ специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима
- 2) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины
- 3) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование
- 4) соблюдением температурного режима, холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима

53. О СЛУЧАЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕОБХОДИМО СООБЩИТЬ В ОРГАН, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР, В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 2 часов - по телефону, а затем в течение 12 часов в письменной форме (или по каналам электронной связи)
- 2) 12 часов - по телефону, а затем в течение 24 часов в письменной форме (или по каналам электронной связи)
- 3) 24 часов - по телефону, а затем в течение 48 часов в письменной форме (или по каналам электронной связи)
- 4) 1 часа - по телефону, а затем в течение 6 часов в письменной форме (или по каналам электронной связи)

54. ПОВЕРКУ ТОЧНОСТИ ПРИБОРОВ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ В СИСТЕМЕ ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1)+ представитель метрологической службы
- 2) ответственный за хранение вакцины в медицинской организации
- 3) главная (старшая) медицинская сестра
- 4) медсестра прививочного кабинета

55. ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ НЕОБХОДИМО ВСЕ, КРОМЕ

- 1)+ ежегодной аккредитации «холодовой цепи» Роспотребнадзором
- 2) холодильного оборудования для хранения иммунобиологических лекарственных препаратов
- 3) холодильного оборудования для транспортирования иммунобиологических лекарственных препаратов
- 4) системы контроля за соблюдением оптимального температурного режима

56. СУММАРНЫЙ УЧЕТ И РЕГИСТРАЦИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ЦЕНТРЕ ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ ПРОВОДИТСЯ В ОТНОШЕНИИ

- 1)+ ОРВИ
- 2) туберкулеза
- 3) дифтерии
- 4) холеры

57. ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ХРАНЯТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ

- 1)+ от +2 С до +8 С
- 2) ниже 0 С (в замороженном состоянии)
- 3) от 0 С до +10 С
- 4) не ниже +10 С

58. В МИКРООЧАГЕ АСКАРИДОЗА ПРОВОДИТСЯ ОБСЛЕДОВАНИЕ

- 1)+ населения и почвы
- 2) сельскохозяйственных и домашних животных
- 3) объектов окружающей среды и личной гигиены
- 4) насекомых

59. ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ТЕРРИТОРИИ МИКРООЧАГА АСКАРИДОЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ в течение 2-х лет ежегодно
- 2) в течение 2-х лет ежеквартально
- 3) однократно, по истечении 6 месяцев после выявления последнего случая инвазии
- 4) двукратно, с интервалом 3 месяца, после выявления последнего случая инвазии

60. МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА, ОБНАРУЖИВШЕЙ РЫХЛЫЙ ОСАДОК В АМПУЛЕ С ГРИППОЗНОЙ ВАКЦИНОЙ, СЛЕДУЕТ

- 1)+ ознакомиться с инструкцией и поступить в соответствии с ней
- 2) набрать в шприц прозрачный надосадочный слой
- 3) встряхнуть ампулу перед употреблением
- 4) считать вакцину непригодной

61. В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ К ХРАНЕНИЮ И ТРАНСПОРТИРОВКЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К УРОВНЮ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ»

- 1)+ 4-му
- 2) 3-му
- 3) 2-му
- 4) 1-му

62. ГОСУДАРСТВЕННОЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ НОРМИРОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ федеральными органами исполнительной власти и федеральными государственными учреждениями государственного санитарно-эпидемиологического надзора
- 2) только федеральными органами исполнительной власти
- 3) только федеральными государственными учреждениями государственного санитарно-эпидемиологического надзора
- 4) профессиональными объединениями санитарных врачей РФ

63. ЕСЛИ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ПРИВИВОЧНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАХОДИЛИСЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +25 С, ТО НЕОБХОДИМО

- 1)+ утилизировать все препараты
- 2) оставить инактивированные вакцины
- 3) ввести в соответствии с инструкцией
- 4) оставить все живые вакцины

64. ПРИ НЕИСПРАВНОСТИ ХОЛОДИЛЬНИКА В МЕДИЦИНСКОМ КАБИНЕТЕ ШКОЛЫ В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА

- 1)+ вакцинные препараты хранить нельзя, следует вернуть в поликлинику, с соблюдением правил холодовой цепи
- 2) можно хранить вакцинные препараты в холодильнике пищеблока в герметично закрывающейся емкости
- 3) можно хранить вакцинные препараты между оконными рамами
- 4) можно хранить вакцинные препараты в медицинском шкафу вместе с лекарственными препаратами

65. В ХОЛОДИЛЬНИКАХ НА ЧЕТВЕРТОМ УРОВНЕ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ», С УКАЗАНИЕМ ВИДА РАЗМЕЩАЕМЫХ НА НИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МАРКИРУЮТСЯ

- 1)+ полки
- 2) емкости
- 3) секции
- 4) ящики

66. КРИТЕРИЯМИ КАЧЕСТВА И ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ СРЕДСТВ, ИСПОЛЬЗУЮЩИХСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ соответствие состава и условий использования средств требованиям нормативных документов
- 2) марка и известность фирмы-производителя
- 3) низкая стоимость производства
- 4) требования потребителя

67. В КАЧЕСТВЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА ИСПОЛЬЗУЮТ СПИРТ В КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1)+ 70%
- 2) 50%
- 3) 40%
- 4) 96%

68. В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ВОЗЛОЖЕНА НА

- 1)+ главного врача
- 2) эпидемиолога
- 3) главную медсестру
- 4) помощника врача эпидемиолога

69. ДЛЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РУК ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1)+ кожные антисептики
- 2) дезинфектанты
- 3) спирты
- 4) стерилизаны

70. В ПАРОВОЙ КАМЕРЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ

- 1)+ подушки и матрацы
- 2) кожаные пальто
- 3) вещи из синтетических тканей
- 4) меховые изделия

71. В ПЕРИОД ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПОДЪЕМА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (ВСПЫШКИ) ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ С ЦЕЛЬЮ ОБЩЕСТВЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СЛЕДУЕТ

- 1)+ использовать средства массовой информации
- 2) проводить практические занятия
- 3) проводить индивидуальное консультирование
- 4) организовать проведение массовых лекций

72. ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРОВЕДЕННЫХ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ

- 1)+ достижение необходимого результата за счет реализованного мероприятия
- 2) соответствие нормативным требованиям
- 3) соответствие национальным (международным) стандартам
- 4) предотвращение морального ущерба

73. ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОРАЗОВОГО НАЗНАЧЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ УМЕРЩВЛЕНИЯ БАКТЕРИЙ И ВИРУСОВ ОТНОСИТСЯ К ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1)+ плановой профилактической
- 2) профилактической по эпидемическим показаниям
- 3) плановой по санитарно-гигиеническим показаниям
- 4) очаговой дезинфекции

74. МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ АНТРОПОНОЗНЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1)+ дезинфекция помещения и личных вещей больного
- 2) выявление и изоляция больного
- 3) экстренная профилактика лиц, контактировавших с больным
- 4) истребление грызунов (хранителей инфекции) на территории природного очага

75. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ, ПРОЦЕДУРНЫХ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1)+ 1 раз в неделю
- 2) 2 раза в месяц
- 3) 1 раз в 2 недели
- 4) 1 раз в месяц

76. КОМИССИЮ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВОЗГЛАВЛЯЕТ

- 1)+ главный врач
- 2) заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе
- 3) главная медсестра
- 4) заведующий клинико-диагностической лабораторией

77. ЦЕЛЬЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (ВБИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ оценка эпидемиологической ситуации в медицинской организации и разработка комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий
- 2) изучение уровня и динамики заболеваемости ВБИ
- 3) изучение структуры заболеваемости ВБИ по нозологическим формам
- 4) изучение уровня заболеваемости ВБИ

78. ХИРУРГИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РУК СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ПЕРЕД

- 1)+ проведением родов
- 2) непосредственным контактом с пациентами
- 3) выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом
- 4) лечения пациентов с гнойными воспалительными процессами

79. ИНСТРУКТАЖ ПЕРСОНАЛА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ ПО ВОПРОСАМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО РЕЖИМА И ТЕХНОЛОГИИ УБОРКИ, ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ не реже 1 раза в год
- 2) не реже 2 раз в год
- 3) не реже 3 раз в год
- 4) ежемесячно

80. ИНСТРУМЕНТАРИЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПОМЕЩАЮТ В КОНТЕЙНЕР С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ РАСТВОРОМ ДЛЯ

- 1)+ дезинфекции
- 2) предстерилизационной очистки
- 3) стерилизации
- 4) обеззараживания, как отхода класса Б

81. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ДЕТСКОМ САНАТОРИИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО ДИЗЕНТЕРИЕЙ НАЗНАЧАЕТ

- 1)+ врач-эпидемиолог
- 2) врач санатория
- 3) врач-дезинфекционист
- 4) врач-инфекционист

82. ХРАНЕНИЕ МОЮЩИХ И ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ СРЕДСТВ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ В

- 1)+ специально выделенном помещении в таре изготовителя
- 2) любой таре в манипуляционном кабинете
- 3) кабинете главной медицинской сестры
- 4) кабинете медицинской сестры-хозяйки

83. К ДЕЗИНФЕКЦИИ, КОТОРАЯ ПРОВОДИТСЯ В ОКРУЖЕНИИ БОЛЬНОГО С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ ВБИ И ДО ЕГО ВЫПИСКИ, ОТНОСИТСЯ

- 1)+ текущая очаговая
- 2) плановая профилактическая
- 3) профилактическая по эпидемическим показаниям
- 4) плановая по санитарно-гигиеническим показаниям

84. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ВЫПОЛНЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИСМП В СТАЦИОНАРЕ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- 1)+ госпитального эпидемиолога
- 2) главного врача стационара
- 3) заместителя главного врача по медицинской части
- 4) главную медицинскую сестру

85. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ СРЕДИ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ

- 1)+ вне зависимости от наличия случаев инфекционных заболеваний кровяных инфекций
- 2) при единичных случаях инфекционных заболеваний кишечных инфекций
- 3) при множественных случаях инфекционных заболеваний инфекций дыхательных путей
- 4) при неинфекционных заболеваниях кожных покровов и слизистых оболочек

86. ПЕРЧАТКИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИЙ УТИЛИЗИРУЮТ КАК ОТХОДЫ КЛАССА

- 1)+ Б
- 2) А
- 3) В
- 4) Г

87. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ СТЕНЫ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ОРОШАЮТСЯ, ПРОТИРАЮТСЯ НА ВЫСОТУ

- 1)+ 2 метра
- 2) 3 метра
- 3) 1,5 метра
- 4) от пола до потолка

88. ПОМОЩНИК ВРАЧА-ЭПИДЕМИОЛОГА В ЛЕЧЕБНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1)+ участвует в организации производственного контроля
- 2) ответственный за производственный контроль
- 3) не участвует в производственном контроле
- 4) составляет программу производственного контроля

89. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1)+ активный
- 2) пассивный
- 3) ретроспективный
- 4) микробиологический

90. ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В КВАРТИРЕ БОЛЬНОГО ДИЗЕНТЕРИЕЙ, ОСТАВЛЕННОГО ДОМА НАЗНАЧАЕТ

- 1)+ участковый врач
- 2) врач-эпидемиолог
- 3) врач дезинфекционной станции
- 4) дезинфектор медицинской организации

91. ОПЕРАТИВНЫЙ УЧЕТ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ – ЭТО

- 1)+ сбор ежедневной информации из всех функциональных подразделений (отделений) о случаях инфекционных заболеваний среди пациентов и персонала
- 2) еженедельный просмотр журнала учета инфекционных заболеваний
- 3) ежемесячная оценка результатов патолого-анатомических вскрытий
- 4) ежеквартальный анализ результатов рентгенологического обследования органов грудной клетки для выявления пневмонии

92. ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РУК СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1)+ после лечения пациентов с гнойными воспалительными процессами
- 2) перед проведением оперативного вмешательства
- 3) перед проведением родов
- 4) перед катетеризацией магистральных сосудов

93. ДЕЗИНФЕКЦИЯ, КОТОРАЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ НЕ ДОПУСТИТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВБИ В ОТДЕЛЕНИЕ ИЗ СОСЕДНИХ ОТДЕЛЕНИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ профилактической по эпидемическим показаниям
- 2) плановой профилактической
- 3) очаговой дезинфекцией
- 4) плановой по санитарно-гигиеническим показаниям

94. ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОВОДИТСЯ НЕ МЕНЕЕ

- 1)+ 2 раз в день
- 2) 3 раз в день
- 3) 1 раза в день
- 4) 4 раз в день

95. К МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ЗООНОЗАХ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ профилактическая вакцинация животных
- 2) обеззараживание сырья животного происхождения
- 3) дезинфекция в бактериологической лаборатории
- 4) выжигание прошлогодней травы

96. ХЛОРСОДЕРЖАЩИЕ ВЕЩЕСТВА СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ

- 1)+ в темноте в закрытой таре
- 2) на свету в закрытой таре
- 3) на свету в открытой таре
- 4) в темноте в открытой таре

97. ПРИМЕНЕНИЕ ОДНОЙ ПАРЫ ПЕРЧАТОК ДЛЯ ДВУХ ПАЦИЕНТОВ

- 1)+ не допустимо
- 2) допустимо после протирки спиртом
- 3) допустимо при обработки антисептиком
- 4) допустимо при отсутствии повреждений кожных покровов у пациентов

98. СБОР ИГЛ СО ШПРИЦЕВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1)+ непрокальваемые контейнеры желтого цвета
- 2) мешки желтого цвета
- 3) любую непрокальваемую ёмкость
- 4) контейнер вместе со шприцем

99. ЗАДАЧАМИ РЕТРОСПЕКТИВНОГО АНАЛИЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВБИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ выявление фонового уровня заболеваемости, основных источников инфекции, ведущих факторов передачи для последующей разработки профилактических и противоэпидемических мероприятий
- 2) расчет годового уровня заболеваемости заносными инфекциями
- 3) анализ обращений в стационар пациентов с инфекционными заболеваниями
- 4) анализ поступлений в стационар пациентов с инфекционными заболеваниями

100. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА КАБИНЕТОВ ВРАЧЕЙ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1)+ 1 раз в месяц
- 2) 2 раза в месяц
- 3) 1 раз в 2 недели
- 4) 1 раз в неделю

101. СРЕДСТВО КОНТРОЛЯ ЗА КОНЦЕНТРАЦИЕЙ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО РАСТВОРА

- 1)+ химический экспресс-индикатор
- 2) фенолфталеиновая проба
- 3) судановая проба
- 4) азопирамовая проба

102. УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ХРАНИТЬСЯ В

- 1)+ специально выделенном помещении
- 2) кабинетах специалистов
- 3) коридоре
- 4) кабинете сестры-хозяйки

103. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ГОСПИТАЛЬНОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ профилактика ВБИ
- 2) оценка эффективности лекарственных и профилактических препаратов
- 3) разработка прогноза развития заболеваемости
- 4) разработка диагностических средств

104. В ПРИСУТСТВИИ ЛЮДЕЙ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ БАКТЕРИЦИДНЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ

- 1)+ закрытого типа
- 2) комбинированные
- 3) открытого типа
- 4) любого типа

105. ДЕЗИНФЕКЦИЯ, КОТОРАЯ ПРОВОДИТСЯ В ЛЕЧЕБНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ В НЕЙ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1)+ плановая профилактическая
- 2) профилактическая по эпидемическим показаниям
- 3) плановая по санитарно-гигиеническим показаниям
- 4) очаговая дезинфекция

106. УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОСЛЕ УБОРКИ ПОМЕЩЕНИЙ

- 1)+ обеззараживают в растворе дезинфектанта
- 2) стирают с мылом
- 3) повторно не применяют
- 4) моют в воде

107. ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ В ЛЕЧЕБНО - ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УТВЕРЖДАЕТСЯ

- 1)+ главным врачом
- 2) врачом-эпидемиологом
- 3) главной медицинской сестрой
- 4) заместителем главного врача

108. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПАЛАТНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1)+ 1 раз в месяц
- 2) 2 раза в месяц
- 3) 1 раз в 2 недели
- 4) 1 раз в неделю

109. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ЗА НАЛИЧИЕМ ЛЕГИОНЕЛЛ В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ПРОВОДЯТ

- 1)+ не реже 2 раз в год
- 2) ежемесячно
- 3) не реже 1 раза в год
- 4) 1 раз в квартал

110. К ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ИММУНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ нормальную физиологическую реакцию организма на введение прививочного препарата
- 2) стойкое нарушение состояние здоровья, обусловленное введением некачественного прививочного препарата
- 3) тяжелое нарушение состояния здоровья, связанное с нарушением правил отбора на прививку
- 4) патологическую реакцию организма, обусловленную нарушением техники иммунизации

111. СТРУКТУРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОРГАНИЗУЮЩЕЙ КОНТРОЛЬ ЗА ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ (ВБИ)

- 1)+ комиссия по профилактике ВБИ
- 2) врачебная комиссия
- 3) совет медицинских сестер
- 4) медицинский совет

112. ИНСТРУМЕНТАРИЙ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПОМЕЩАЮТ В КОНТЕЙНЕР С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ РАСТВОРОМ ДЛЯ

- 1)+ обеззараживания, как отход класса Б
- 2) временного хранения
- 3) предстерилизационной очистки
- 4) стерилизации

113. СИСТЕМА УЧЕТА ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ (ВБИ) ПО ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗАМ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА

- 1)+ использовании информации об установленных случаях ВБИ и в соответствии с международной статистической классификацией болезней (МКБ)
- 2) обязательном микробиологическом подтверждении диагноза ВБИ
- 3) добровольном информировании медицинскими работниками эпидемиологов и специалистов управления Роспотребнадзора о случае ВБИ
- 4) обязательном гистологическом подтверждении диагноза ВБИ

114. ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ КРОВИ НА МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЯХ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОБА

- 1)+ азопирамовая
- 2) фенолфталеиновая
- 3) с суданом III
- 4) амидопириновая

115. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА, ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1)+ 1 раз в неделю
- 2) 2 раза в месяц
- 3) 1 раз в 2 недели
- 4) 1 раз в месяц

116. ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СЧИТАЮТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМИ, ЕСЛИ ВО ВСЕХ СМЫВАХ ОТСУТСТВУЕТ

- 1)+ золотистый стафилококк
- 2) синегнойная палочка
- 3) пневмококк
- 4) микобактерия туберкулеза

117. НЕОБХОДИМЫЕ МЕРЫ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ

- 1)+ продолжить лечение в данном отделении
- 2) перевести в отдельную палату
- 3) изолировать больного в боксе
- 4) срочно перевести в инфекционную больницу

118. НЕОБХОДИМЫЕ МЕРЫ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БРУЦЕЛЛЕЗА У БОЛЬНОГО В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ

- 1)+ продолжить лечение в данном отделении
- 2) срочно перевести в инфекционную больницу
- 3) изолировать в боксе данного отделения
- 4) перевести в отдельную палату

119. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ визуальный контроль за соблюдением санитарно-гигиенических правил
- 2) учет внутрибольничных заболеваний
- 3) учет травматизма на производстве
- 4) контроль за вакцинопрофилактикой

120. С ЦЕЛЬЮ ГИБЕЛИ МИКРООРГАНИЗМОВ ВСЕХ ФОРМ, В ТОМ ЧИСЛЕ СПОРОВЫХ, НА МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЯХ ПРОВОДИТСЯ ИХ

- 1)+ стерилизация
- 2) предстерилизационная очистка
- 3) дезинфекция
- 4) дезинсекция

121. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРОВОДЯТ

- 1)+ ежедневно
- 2) 1 раз в 2 дня
- 3) еженедельно
- 4) ежемесячно

122. УСЛОВНО ЧИСТОЕ ПОМЕЩЕНИЕ, В КОТОРОМ КОЛИЧЕСТВО МИКРООРГАНИЗМОВ НЕ НОРМИРУЕТСЯ, ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ В
- 2) А
- 3) Б
- 4) Г

123. СМЕНА ИНФУЗИОННОЙ СИСТЕМЫ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1)+ каждые 72 часа
- 2) каждые 12 часов
- 3) каждые 24 часа
- 4) после завершения курса инфузий

124. СТЕРИЛИЗАТОРЫ ПОДЛЕЖАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМУ КОНТРОЛЮ

- 1)+ не реже 2 раз в год
- 2) ежеквартально
- 3) 1 раз в год
- 4) ежемесячно

125. БАКТЕРИЦИДНЫЕ КАМЕРЫ С УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ЛАМПАМИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

- 1)+ хранения стерильного инструмента
- 2) хранения использованного инструмента
- 3) дезинфекции инструмента
- 4) стерилизации инструмента

126. ПРОБА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСТАТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА ЩЕЛОЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ МОЮЩИХ СРЕДСТВ

- 1)+ фенолфталеиновая
- 2) азоксипирамовая
- 3) судановая
- 4) метаболическая

127. ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ БЕЗ УПАКОВКИ НА СТЕРИЛЬНОМ СТОЛЕ ДОПУСТИМО ХРАНИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 6 часов
- 2) 8 часов
- 3) 10 часов
- 4) 24 часа

128. ПЕРЕВЯЗКИ ПАЦИЕНТАМ, ИМЕЮЩИМ ГНОЙНОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ, МОЖНО ПРОВОДИТЬ

- 1)+ после больных без гнойного отделяемого в одной перевязочной
- 2) только в отдельной перевязочной
- 3) до больных без гнойного отделяемого в одной перевязочной
- 4) одновременно с больными без гнойного отделяемого в одной перевязочной

129. ПРОБА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСТАТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА КРОВИ ПРИ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКЕ

- 1)+ азоксипирамовая
- 2) фенолфталеиновая
- 3) судановая
- 4) метаболическая

130. СМЕНА ИНФУЗИОННОЙ СИСТЕМЫ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ КРОВИ, КОМПОНЕНТОВ КРОВИ И ЖИРОВЫХ ЭМУЛЬСИЙ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1)+ каждые 24 часа
- 2) каждые 12 часов
- 3) каждые 36 часов
- 4) после инфузии каждого препарата

131. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ - ЭТО

- 1)+ совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных как в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых больной вновь обратился в данном году
- 2) совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном году выявленных среди населения заболеваний
- 3) все случаи зарегистрированных заболеваний населения за ряд лет
- 4) количество дней болезни населения за год

132. ВИД ДИАРЕИ, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ

- 1)+ экссудативная
- 2) секреторная
- 3) гиперосмолярная
- 4) гиперкинетическая

133. ТИП ЛЕЙКОЦИТОЗА, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ ПРИ ГЛИСТНЫХ ИНВАЗИЯХ

- 1)+ эозинофильный
- 2) нейтрофильный
- 3) лимфоцитарный
- 4) моноцитарный

134. ДОПУСТИМО ЛИ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОДНОРАЗОВЫХ МАСОК ПОВТОРНО

- 1)+ нет
- 2) да
- 3) допустимо после обработок масок
- 4) допустимо, если маску использовали незначительное количество времени

135. ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ КИШЕЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛОВЕКУ ИЗ ПОЧВЫ ПРОИСХОДИТ

- 1)+ через пищевые продукты
- 2) через почвенную пыль
- 3) через повреждения кожи человека
- 4) воздушно-капельным путём

136. ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ИНСУЛИНА РАЗВИВАЕТСЯ КОМА

- 1)+ гипогликемическая
- 2) гипергликемическая
- 3) кетоацидотическая
- 4) лактат-ацидотическая

137. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1)+ хлорсодержащие средства
- 2) спирт
- 3) моющие средства
- 4) УФО

138. ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ

- 1)+ туберкулёза
- 2) гонореи
- 3) чесотки
- 4) ВИЧ/СПИДа

139. БАКТЕРИОНОСИТЕЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ клинически здоровый человек, выделяющий во внешнюю среду патогенные микроорганизмы
- 2) человек, с повышенным артериальным давлением
- 3) человек, больной чесоткой
- 4) человек, больной туберкулезом

140. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ НЕОБХОДИМО

- 1)+ регулярно и тщательно мыть руки, употреблять питьевую воду из проверенных источников, употреблять в пищу только мытые овощи и фрукты
- 2) регулярно принимать душ, ванну, посещение маникюрного кабинета
- 3) проводить регулярное проветривание помещений
- 4) исследовать кровь на ВИЧ- инфекцию и ВГС

141. ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ больной человек
- 2) кошки
- 3) собаки
- 4) комары, мухи

142. ЭКЗОГЕННАЯ ГИПОБАРИЧЕСКАЯ ГИПОКСИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1)+ горной болезни
- 2) крупозной пневмонии
- 3) трансмуральном инфаркте
- 4) острой кровопотере

143. КАКОЙ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

- 1)+ половой
- 2) контактно-бытовой, через одежду, постель
- 3) пищевой, через продукты питания
- 4) воздушно-капельный

144. К ЭКЗОГЕННЫМ ПИРОГЕННЫМ ОБЪЕКТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ микробный токсин
- 2) гемолиз эритроцитов
- 3) асептический некроз
- 4) распад злокачественной опухоли

145. ПОПАДАНИЕ В РАНУ ЧЕЛОВЕКА ЗАГРЯЗНЕННОЙ ПОЧВЫ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1)+ столбняком
- 2) холерой
- 3) сальмонеллезом
- 4) туляремией

146. ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА АСКАРИДОЗОМ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗМОЖНО

- 1)+ через почву, песок, овощи, зелень
- 2) через кровь во время переливания крови
- 3) по воздуху
- 4) трансплацентарно

147. ЭКЗОГЕННАЯ НОРМОБАРИЧЕСКАЯ ГИПОКСИЯ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1)+ газового ацидоза
- 2) газового алкалоза
- 3) метаболического ацидоза
- 4) выделительного алкалоза

148. ДЛЯ ШИГЕЛЛЕЗОВ ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ

- 1)+ летне-осенняя
- 2) летняя
- 3) осенне-зимняя
- 4) зимняя

149. СОЗРЕВАНИЕ ЯИЦ АСКАРИД ПРОИСХОДИТ В

- 1)+ почве
- 2) воде
- 3) пище
- 4) гидробионтах

150. ОСНОВНЫМИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ПРИЗНАКАМИ ВОДНЫХ ВСПЫШЕК ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ как правило, разный видовой и типовой состав возбудителя
- 2) преимущественно тяжелое клиническое течение болезни
- 3) поражение преимущественно детей младшего возраста
- 4) возникновение случаев болезни среди лиц, находящихся в тесном общении с источником инфекции

151. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ДЕТСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПО ЗАБОЛЕВАНИЮ ГЕПАТИТОМ А ПРОВОДИТСЯ ОТБОР ПРОБ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ВЕДУЩЕГО ПУТИ

- 1)+ контактно-бытового
- 2) водного
- 3) пищевого
- 4) контактного

152. В ОЧАГЕ ШИГЕЛЛЕЗОВ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ

- 1)+ проводится силами населения
- 2) не проводится
- 3) проводится дезинфекционной службой
- 4) проводится участковой службой медицинских учреждений

153. ДЛЯ ВСПЫШЕК ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ С КОНТАКТНО-БЫТОВЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ХАРАКТЕРНО

- 1)+ возникновение случаев болезни среди лиц, находящихся в тесном общении с источником инфекции
- 2) наличие резкого (1-2 дня) подъема и резкого спада числа заболеваний
- 3) окончание вспышки в пределах максимального инкубационного периода
- 4) преобладание больных с тяжелым клиническим течением заболевания

154. САНИТАРНО-ГЕЛЬМИНТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЭХИНОКОККОЗ И АЛЬВЕОКОККОЗ ПРОВОДЯТСЯ

- 1)+ в животноводческих хозяйствах и местах содержания собак
- 2) в рыбоводческих хозяйствах
- 3) в лесных хозяйствах
- 4) на почвах сельскохозяйственного назначения

155. ДАТУ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА НЕОБХОДИМО УСТАНОВИТЬ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ

- 1)+ рассчитать вероятные сроки инфицирования
- 2) назначить лечение
- 3) решить вопрос об экстренной профилактике
- 4) провести дезинфекцию в очаге

156. ДЛЯ ВСПЫШЕК ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ С КОНТАКТНО-БЫТОВЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ХАРАКТЕРНО

- 1)+ преобладание больных с легким клиническим течением заболевания
- 2) наличие резкого (1-2 дня) подъема и резкого спада числа заболеваний
- 3) окончание вспышки в пределах максимального инкубационного периода
- 4) преобладание больных с тяжелым клиническим течением заболевания

157. БОЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИЕЙ ЗАРАЗЕН В ПЕРИОДЕ

- 1)+ разгара заболевания
- 2) инкубационном
- 3) продромальном
- 4) реконвалесценции

158. В ОЧАГЕ ДИФТЕРИИ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ ПОДЛЕЖАТ

- 1)+ взрослые с неизвестным прививочным анамнезом, находившиеся в контакте с больным
- 2) лица, привитые в соответствии с возрастом, находившиеся в контакте с больным и получившие последнюю дозу анатоксина менее 5 лет назад
- 3) вакцинированные лица, находившиеся в контакте с больным и получившие последнюю дозу анатоксина более 5 лет назад
- 4) привитые лица, находившиеся в контакте с больным

159. НИЗКИЙ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ СТОЛБНЯКОМ У

- 1)+ медицинских работников
- 2) военнослужащих
- 3) строителей
- 4) сельских жителей

160. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВИДА ВОДНОГО ФАКТОРА ПЕРЕДАЧИ ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ (ОКИ) НА ТЕРРИТОРИИ С ВЫСОКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПРОВОДИТСЯ ОПРОС НА ПОТРЕБЛЕНИЕ ВОДЫ

- 1)+ больных ОКИ и здоровых, проживающих на данной территории
- 2) только больных ОКИ
- 3) больных ОКИ с изучаемой и контрольной территории
- 4) только здоровых лиц

161. К ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТАМ С ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ОТНОСЯТ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ

- 1)+ А и Е
- 2) В и С
- 3) А и D
- 4) D и Е

162. ПРИ РАССЛЕДОВАНИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ВСПЫШКИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА У ЗАБОЛЕВШИХ ЛИЦ ВАЖНО УСТАНОВИТЬ

- 1)+ чем они питались в течение последних двух суток
- 2) как удовлетворяют жажду
- 3) были ли на природе, в лесу последние 7 дней
- 4) купались ли в открытых водоемах

163. ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГАХ БРЮШНОГО ТИФА ПРОВОДЯТ

- 1)+ в очагах хронического бактерионосительства
- 2) по месту жительства больного в течении 21 дня с момента его госпитализации
- 3) в период реконвалесценции после выписки из больницы в течение года
- 4) после завершения диспансерного наблюдения и снятия реконвалесцента с диспансерного учета

164. ПЕРЕД ОТКРЫТИЕМ ЛЕТНЕЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АКАРИЦИДНАЯ ОБРАБОТКА НАПРАВЛЕНА НА ПРОФИЛАКТИКУ

- 1)+ клещевого энцефалита, иксодового клещевого боррелиоза
- 2) пищевых отравлений
- 3) геморрагической лихорадки с почечным синдромом
- 4) сибирской язвы

165. ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вошь платяная
- 2) блоха человеческая
- 3) клоп постельный
- 4) комар рода анофелес

166. В ДЕТСКОМ ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ, ГДЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАН СЛУЧАЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОРЬЮ, НЕ ПРОВОДЯТ

- 1)+ заключительную дезинфекцию помещения в полном объеме
- 2) изоляцию заболевшего ребенка
- 3) влажную уборку помещения и его проветривание
- 4) введение живой коревой вакцины детям, не болевшим корью и непривитым

167. ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ОЧАГОМ ПРИ АНТРОПОНОЗАХ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ квартира проживания больного инфекционной болезнью
- 2) кровь, биологический материал
- 3) пищевые продукты
- 4) инфицированная почва и вода

168. ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРОВОДЯТ

- 1)+ каждые 10 лет жизни
- 2) ежегодно
- 3) только при повреждениях и загрязненных ранах
- 4) выборочно в зависимости от профессии

169. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ НА СЛУЧАЙ ИНФЕКЦИОННОЙ (ПАРАЗИТАРНОЙ) БОЛЕЗНИ, НОСИТЕЛЬСТВА ИЛИ ПОДОЗРЕНИЯ НА ИНФЕКЦИОННУЮ БОЛЕЗНЬ ДОЛЖНО БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНО ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 12-х часов
- 2) 6-ти часов
- 3) 18 часов
- 4) 24 часов

170. ДЛЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ И ЛИКВИДАЦИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА ДИЗЕНТЕРИИ ПРОВОДЯТ

- 1)+ бактериофагирование
- 2) превентивное лечение
- 3) всеобщую госпитализацию и лечение лиц из группы риска
- 4) плановую иммунопрофилактику детей

171. К ЧИСЛУ ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДОВ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ ТИФОМ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ бактериологическое исследование крови
- 2) бактериологическое исследование кала
- 3) бактериологическое исследование мочи
- 4) реакция непрямой (пассивной) гемагглютинации

172. МАКСИМАЛЬНОЕ БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕ С КАЛОМ У БОЛЬНОГО БРЮШНЫМ ТИФОМ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1)+ на 2-3-й неделе
- 2) на 1-й неделе
- 3) на 4-5-й неделе
- 4) в последние дни инкубационного периода

173. К ВЕДУЩИМ ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ВСПЫШКАХ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ мясо и яйца
- 2) воду из открытых водоемов
- 3) хлебобулочные изделия
- 4) овощи и фрукты

174. ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГАХ БРЮШНОГО ТИФА ПРОВОДЯТ

- 1)+ в период реконвалесценции после выписки из больницы в течение 3-х месяцев
- 2) по месту жительства больного в течении 21 дня с момента его госпитализации,
- 3) в период реконвалесценции после выписки из больницы в течение года
- 4) после завершения диспансерного наблюдения и снятия реконвалесцента с диспансерного учета

175. РАЗЛИЧИЕ В УРОВНЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОКЛЮШЕМ НА РАЗНЫХ ТЕРРИТОРИЯХ В ОСНОВНОМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ охвата иммунизацией
- 2) вирулентности циркулирующих штаммов возбудителя коклюша
- 3) уровня иммунизированности детей из образовательных организаций
- 4) возрастной структуры населения

176. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ГЕПАТИТА А В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ контактно-бытовой
- 2) водный
- 3) воздушно-капельный
- 4) пищевой

177. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛЬНЯКА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ укус животного с признаками агрессии
- 2) плановая операция
- 3) прободение язвы желудка
- 4) обострение тромбоза

178. К АРТИФИЦИАЛЬНОМУ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ОТНОСИТСЯ

- 1)+ парентеральный
- 2) половой
- 3) вертикальный
- 4) контактно-бытовой

179. БОЛЬНОЙ БРЮШНЫМ ТИФОМ МАКСИМАЛЬНО ЗАРАЗЕН В

- 1)+ конце второй и начале третьей недели болезни
- 2) конце инкубации
- 3) первые дни болезни
- 4) периоде реконвалесценции

180. ВЕДУЩИЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ РОТАВИРУСОВ

- 1)+ контактно-бытовой
- 2) пищевой
- 3) водный
- 4) воздушно-пылевой

181. ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ крупный и мелкий рогатый скот
- 2) синантропные и полусинантропные грызуны
- 3) домашние и дикие водоплавающие птицы
- 4) больные люди, хронические носители

182. ПОСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ БРЮШНЫМ ТИФОМ ЧАСТОТА ФОРМИРОВАНИЯ ОСТРОГО НОСИТЕЛЬСТВА СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ до 20%
- 2) 30-50%
- 3) 60-70%
- 4) более 80%

183. ВОСПРИИМЧИВЫ К ЗАРАЖЕНИЮ БРЮШНЫМ ТИФОМ

- 1)+ здоровые люди в очаге заболевания
- 2) бактерионосители
- 3) больные острой формой
- 4) больные хронической формой

184. ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА ГЕМОКУЛЬТУРУ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ БРЮШНЫМ ТИФОМ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НЕЯСНОГО ГЕНЕЗА ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ

- 1)+ 5 дней
- 2) 3 дней
- 3) 7 дней
- 4) 10 дней

185. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

- 1)+ вакцина
- 2) интерферон
- 3) бактериофаг
- 4) иммуноглобулин

186. ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА Е ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ водный
- 2) пищевой
- 3) контактно-бытовой
- 4) парентеральный

187. КУРС ВАКЦИНАЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА СОКРАЩАЕТСЯ, ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ

- 1)+ предшествующая профилактическая или лечебная иммунизация против бешенства проведена менее 1 года
- 2) результат лабораторной диагностики животного, обследованного на бешенство отрицательный
- 3) результат лабораторной диагностики животного, обследованного на бешенство положительный
- 4) известие, что животное исчезло или погибло

188. ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ КОКЛЮШЕМ, ЕСЛИ ЧАСТОТА ПРИСТУПОВ КАШЛЯ

- 1)+ до 10 в сутки у взрослых и школьников, до 5 в сутки у детей дошкольного возраста
- 2) возрастает при тяжелой и среднетяжелой форме болезни
- 3) возникает развитии осложнений
- 4) характеризует сопутствующие хронические заболевания дыхательных путей

189. СЕЗОННОСТЬ ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1)+ зимняя
- 2) летняя
- 3) осенняя
- 4) весенняя

190. НАИБОЛЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ГРУППАМИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ детские коллективы в дошкольных и школьных учреждениях
- 2) медицинские работники центров гемодиализа, хирургических и инфекционных отделений
- 3) лица с повторными переливаниями крови
- 4) взрослые, независимо от профессиональной принадлежности

191. В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ОБЩАВШИХСЯ С БОЛЬНЫМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ медицинское наблюдение за температурой и цветом мочи в течение 35 дней
- 2) обследование на наличие IgM-антиВГА
- 3) плановая иммунопрофилактика
- 4) ограничение посещений общественных мест

192. ВЫПИСКА БОЛЬНОГО БРЮШНЫМ ТИФОМ ИЗ СТАЦИОНАРА ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО

- 1)+ трехкратного бактериологического исследования кала и мочи
- 2) двукратного бактериологического исследования кала и мочи, а также крови в РПГА с Ви-антигеном
- 3) однократного бактериологического исследования дуоденального содержимого (желчи) и серологического исследование крови в РПГА с Ви-антигеном
- 4) трехкратного бактериологического исследование фекалий и мочи и однократного исследования желчи

193. К КОНЕЧНЫМ ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ОТНОСЯТ

- 1)+ воду
- 2) почву
- 3) вшей
- 4) мух

194. ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ ВСПЫШКА – ЭТО

- 1)+ групповые заболевания, связанные с одним источником (путями и факторами передачи) и не выходящие за пределы одной семьи, коллектива, населенного пункта
- 2) интенсивное распространение инфекционной болезни во многих странах или частях света
- 3) интенсивное и широкое распространение инфекционной болезни, охватывающее население целого региона, страны или нескольких стран
- 4) заболеваемость, годовой уровень которой превышает 1 случай на 100 000 населения

195. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ЗА

- 1)+ лицами, перенесшими инфекционное заболевание
- 2) здоровыми лицами, находившимися в контакте с инфекционным больным
- 3) вакцинированным населением
- 4) посетителями поликлиники

196. К АНТРОПОНОЗНЫМ ИНФЕКЦИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ, В ОСНОВНОМ, СРЕДСТВАМИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТСЯ БОЛЕЗНИ С МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ

- 1)+ аэрозольным
- 2) фекально-оральным
- 3) трансмиссивным
- 4) контактным

197. БОЛЬНОЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ОПАСЕН ДЛЯ ВОСПРИИМЧИВЫХ ЛИЦ

- 1)+ до 5-го дня после даты последних высыпаний
- 2) весь период инкубации
- 3) весь период болезни
- 4) в начале болезни

198. МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПРИ АНТРОПОНОЗНЫХ ИНФЕКЦИЯХ УСТАНОВЛИВАЮТ

- 1)+ за всеми лицами, которые находились в контакте с больным
- 2) только за лицами, ухаживающими за больным на дому
- 3) только за членами семьи больного в коммунальной
- 4) только за маленькими детьми, проживающими вместе с заболевшим

199. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ КОКЛЮШЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ от 7 до 21 дня
- 2) от 7 до 14 дней
- 3) от 1 до 7 дней
- 4) от 2 до 14 дней

200. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ

- 1)+ от 11 до 25 дней
- 2) от 1 до 7 дней
- 3) от 7 до 21 дня
- 4) от 14 до 45 дней

201. УНИВЕРСАЛЬНЫМ АНТИМИКРОБНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ

- 1)+ гипохлориты кальция
- 2) четвертичные аммониевые соединения
- 3) амфотензиды
- 4) спирты

202. ПАРОФОРМАЛИНОВЫЙ МЕТОД КАМЕРНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1)+ дезинфекции и дезинсекции
- 2) стерилизации
- 3) инсоляции
- 4) дератизации

203. ДЕРАТИЗАЦИЯ – ЭТО

- 1)+ комплекс мероприятий, направленных на борьбу с грызунами
- 2) комплекс мероприятий, направленных на борьбу с членистоногими
- 3) санитарно-ветеринарные мероприятия
- 4) комплекс мероприятий, направленных на борьбу с насекомыми

204. ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЗООНОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОГУТ БЫТЬ

- 1)+ больные домашние животные, синантропные грызуны и птицы
- 2) больные люди
- 3) земля сельскохозяйственного назначения
- 4) куриные и гусиные яйца

205. В ОЧАГЕ ШИГЕЛЛЕЗА ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА ЗАБОЛЕВШЕГО ТЕКУЩАЯ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ

- 1)+ проводится силами населения
- 2) не проводится
- 3) проводится специализированными учреждениями дезинфекционной службы
- 4) проводится участковой службой медицинских учреждений

206. ПОСЛЕ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО СКАРЛАТИНОЙ ЗА КОНТАКТНЫМИ ЛИЦАМИ В ОЧАГЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1)+ 7 дней
- 2) 35 дней
- 3) 10 дней
- 4) 21 день

207. В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЛИОМИЕЛИТОМ И ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ОСЛОЖНЕНИЯ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДЯТ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ

- 1)+ детьми в возрасте до 5 лет в течение 20 дней
- 2) лицами в течение 7 дней
- 3) лицами, не привитыми против полиомиелита, в течение 17 дней
- 4) работниками отдельных профессий в течение 14 дней

208. ИЗ МЕТОДОВ ДЕЗИНСЕКЦИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ ОБЛАДАЕТ МЕТОД

- 1)+ биологический
- 2) физический
- 3) химический
- 4) механический

209. К АКТИВНОМУ ВЫЯВЛЕНИЮ ИСТОЧНИКОВ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ предварительный и периодический медицинский осмотр работников определенных профессий
- 2) изоляция больного
- 3) посещение больных по месту жительства
- 4) лечение бактерионосителей и выздоравливающих

210. НЕОБХОДИМОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ устойчивостью возбудителей во внешней среде
- 2) характером путей передачи
- 3) особенностями факторов передачи
- 4) типом механизма передачи

211. ПУТЯМИ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ водный, пищевой, контактно-бытовой
- 2) трансмиссивный, вертикальный
- 3) аспирационный, воздушно-пылевой
- 4) контактный, гемоконтактный

212. ДАТУ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛОВЕКА НЕОБХОДИМО УСТАНОВИТЬ, ЧТОБЫ

- 1)+ рассчитать вероятные сроки инфицирования
- 2) назначить лечение
- 3) решить вопрос об экстренной профилактике
- 4) провести дезинфекцию

213. ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ И ПРОВЕДЕНИЯ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ОЧАГ

- 1)+ сохраняется на период максимального инкубационного периода при наличии контактных лиц
- 2) считается ликвидированным
- 3) сохраняется на период минимального инкубационного периода при наличии контактных лиц
- 4) не наблюдается

214. ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЗООНОЗАХ МОГУТ БЫТЬ

- 1)+ больные домашние животные, синантропные грызуны и птицы
- 2) больные люди
- 3) почва сельскохозяйственных угодий
- 4) куриные и гусиные яйца

215. КРОВООСОУЩИЕ НАСЕКОМЫЕ МОГУТ БЫТЬ ПЕРЕНОСЧИКАМИ

- 1)+ малярии, сыпного тифа
- 2) кори, краснухи
- 3) вирусного гепатита В, ВИЧ-инфекции
- 4) клещевого энцефалита, сальмонеллёза

216. ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ НАЗЫВАЮТ

- 1)+ элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой
- 2) биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
- 3) абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
- 4) совокупность элементов внешней среды, обеспечивающих перенос возбудителя из одного организма в другой

217. НЕ БОЛЕВШИЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ РЕБЕНОК, ПОСЕЩАЮЩИЙ ДОШКОЛЬНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ И ИМЕВШИЙ КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ

- 1)+ не допускается в свою группу с 11 по 21 день после контакта
- 2) не допускается 21 день
- 3) допускается без ограничений
- 4) допускается при наличии в группе случаев ветряной оспы

218. ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ

- 1)+ от 11 до 25 дней
- 2) от 1 до 7 дней
- 3) от 7 до 21 дня
- 4) от 14 до 45 дней

219. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- 1)+ аэрозольный
- 2) воздушно-пылевой
- 3) контактный
- 4) трансмиссивный

220. ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ МОГУТ БЫТЬ ПРОДУКТЫ, СЪЕДЕННЫЕ

- 1)+ в вероятные сроки вероятного инфицирования
- 2) в последние сутки перед заболеванием
- 3) на протяжении последнего месяца
- 4) после термической обработки

221. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1)+ фекально-оральный
- 2) пищевой
- 3) контактный
- 4) трансмиссивный

222. ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ ВСЕ БОЛЬНЫЕ ЛИЦА

- 1)+ брюшным тифом
- 2) шигеллезом
- 3) стрептококковой инфекцией
- 4) ветряной оспой

223. ПРИ КРАСНУХЕ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ БОЛЬНОЙ

- 1)+ в продромальном периоде и в стадии основных клинических проявлений
- 2) в инкубационном периоде
- 3) в период реконвалесценции
- 4) на протяжении всей болезни

224. ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА ПРОВОДЯТ

- 1)+ в течение 3 месяцев после выписки реконвалесцента брюшного тифа
- 2) 21 день после госпитализации больного брюшным тифом
- 3) в течение года после выписки лица, переболевшего брюшным тифом
- 4) пожизненно

225. ПОСРЕДСТВОМ ПРИЕМУЩЕСТВЕННО КОНТАКТНОГО МЕХАНИЗМА ПЕРЕДАЧИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ВОЗБУДИТЕЛИ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ БОЛЕЗНИ

- 1)+ кожных покровов и слизистых оболочек
- 2) нижних дыхательных путей
- 3) поражающие лимфоузлы
- 4) локализующиеся в кровеносной системе

226. ОСНОВНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ УЧЕНИЯ Л.В. ГРОМАШЕВСКОГО ОБ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ закономерность инфекционного процесса при наличии источника инфекции, факторов передачи и сопричастности населения
- 2) фазность развития эпидемического процесса
- 3) этиологическая избирательность главных (первичных) путей передачи возбудителя инфекции в зависимости от его биологических свойств
- 4) не зависящая от человека циркуляция возбудителя инфекции за счет его биоценологических отношений с животными и живыми переносчиками

227. В ОЧАГЕ ДИЗЕНТЕРИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВАМ ТЕКУЩАЯ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ членами семьи заболевшего лица
- 2) частными дезинфекционными фирмами
- 3) дезинфекционной службой Роспотребнадзора
- 4) участковой службой медицинских организаций

228. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ – ЭТО

- 1)+ совокупность элементов внешней среды, обеспечивающих перенос возбудителя из одного организма в другой
- 2) эволюционно выработанный способ перемещения возбудителя от одного хозяина к другому необходимый для поддержания биологического вида
- 3) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью факторов передачи
- 4) элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой

229. МЕТОДАМИ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ осмотр, обход, опрос, лабораторные и инструментальные исследования, изучение документов
- 2) анализ заболеваемости
- 3) моделирование эпидемического процесса
- 4) дезинфекция, дезинсекция, дератизация, экстренная профилактика

230. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ДИФТЕРИЕЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНА

- 1)+ во всех случаях заболевания
- 2) по эпидемическим показаниям
- 3) по клиническим показаниям
- 4) по социальным показаниям

231. СИНАНТРОПНЫЕ ГРЫЗУНЫ МОГУТ БЫТЬ РЕЗЕРВУАРОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ

- 1)+ иерсиниозе, сальмонеллезе, бруцеллезе
- 2) скарлатине, коклюше, кори
- 3) дифтерии, туберкулезе
- 4) шигеллезе, брюшном тифе, сыпном тифе

232. СЛУЧАЙ ЭНДЕМИЧНОГО ИЛИ ЭКЗОТИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ УСТАНОВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ

- 1)+ выявления факторов вероятного инфицирования больного и информации о местах его пребывания
- 2) продолжительности инкубационного периода
- 3) клинической картины заболевания
- 4) изучения микроорганизмов, выделенных от больного

233. ПОСРЕДСТВОМ ТРАНСМИССИВНОГО МЕХАНИЗМА ПЕРЕДАЮТСЯ ВОЗБУДИТЕЛИ

- 1)+ кровяных инфекций
- 2) кишечных инфекций
- 3) инфекций дыхательных путей
- 4) кожных покровов и слизистых оболочек

234. СТЕРИЛИЗАЦИЯ – ЭТО

- 1)+ уничтожение патогенных, непатогенных и условно-патогенных возбудителей, споровых и вегетативных форм
- 2) уничтожение споровых форм возбудителя
- 3) уничтожение вегетативных форм
- 4) уничтожение патогенных возбудителей в окружающей среде

235. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ – ЭТО

- 1)+ эволюционно выработанный способ перемещения возбудителя от одного хозяина к другому необходимый для поддержания биологического вида
- 2) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью факторов передачи
- 3) перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки за счет факторов передачи или их сочетания
- 4) наличие и неразрывную связь трех звеньев эпидемического процесса (источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый организм)

236. ПРИ КРАСНУХЕ БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- 1)+ в продромальном периоде и в стадии основных клинических проявлений
- 2) в инкубационном периоде
- 3) в период реконвалесценции
- 4) на протяжении всей болезни

237. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОВОДЯТ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ

- 1)+ дифтерии
- 2) коклюша
- 3) ветряной оспы
- 4) кори

238. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГЕ В ПРЕДЕЛАХ ГОРОДА ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО

- 1)+ в пределах 6 часов
- 2) через 8 часов
- 3) впервые 12 часа
- 4) в течение суток

239. ТЕКУЩАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА НА ДОМУ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1)+ членом семьи, ухаживающим за больным
- 2) участковым медперсоналом
- 3) дезинфектором медицинской организации
- 4) дезинфектором дезинфекционной станции

240. МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ АНТРОПОНОЗАХ

- 1)+ выявление заболевших
- 2) дезинфекция нательного и постельного белья инфекционного больного
- 3) уничтожение грызунов
- 4) обследование объектов внешней среды на микробное обсеменение

241. КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ С ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ сальмонеллез и дизентерия
- 2) туберкулез и скарлатина
- 3) бруцеллез и сибирская язва
- 4) ГЛПС и лептоспироз

242. РАЗОБЩЕНИЕ ЛИЦ, КОНТАКТИРОВАВШИХ С ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЬНЫМ, ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ результатов бактериологического исследования данных лиц
- 2) локализации эпидемического очага
- 3) проведения заключительной дезинфекции
- 4) распространения заболевания

243. К ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ водный, пищевой, контактно-бытовой
- 2) трансмиссивный, вертикальный
- 3) аспирационный, воздушно-пылевой
- 4) контактный

244. ДЕЗИНФЕКЦИЯ - ЭТО

- 1)+ уничтожение членистоногих, являющихся переносчиками возбудителей инфекционных (паразитарных) болезней, а также других членистоногих, имеющих санитарно-гигиеническое значение
- 2) уничтожение возбудителя инфекционных (паразитарных) болезней в(на) абиотических объектах окружающей среды
- 3) комплекс мероприятий по борьбе с грызунами, являющимися источником возбудителя инфекционных (паразитарных) болезней
- 4) уничтожение всех форм микроорганизмов

245. ДЕЗИНФЕКЦИЯ ВЫСОКОГО УРОВНЯ – ЭТО

- 1)+ уничтожение всех микроорганизмов, за исключением некоторых бактериальных спор
- 2) удаление с объектов всех посторонних веществ (солей, органических веществ и т.д.)
- 3) уничтожение всех вирусов, включая возбудителей парентеральных гепатитов
- 4) обеззараживание медицинского инструментария

246. ДЕЗИНФЕКЦИЯ - ЭТО УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1)+ в окружающей человека среде патогенных микроорганизмов (возбудителей болезней), исключая споровые формы
- 2) членистоногих, являющихся переносчиками возбудителей инфекционных (паразитарных) болезней
- 3) грызунов, являющихся источником возбудителя инфекционных (паразитарных) болезней
- 4) всех форм микроорганизмов

247. ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАРАЖЕНИЕ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИМИ ИНФЕКЦИЯМИ ПРОИСХОДИТ В

- 1)+ операционной
- 2) процедурном кабинете
- 3) перевязочной
- 4) палате

248. ВЫБОР ОБЪЕКТОВ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ спецификой механизма передачи возбудителя инфекции
- 2) вирулентностью
- 3) устойчивостью возбудителя инфекции во внешней среде
- 4) эпидемиологической значимостью инфекционной

249. ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ КАМЕРЫ ОТСУТСТВУЕТ В

- 1)+ поликлинике
- 2) учреждении дезинфекционной службы
- 3) инфекционной больнице
- 4) родильном доме

250. ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ

- 1)+ при возможности распространения инфекционных болезней, независимо от выявления инфекционных больных
- 2) при наличии источника возбудителя инфекции дома или в медицинской организации
- 3) после госпитализации, выписки, выздоровления или смерти источника возбудителя инфекции
- 4) в очаге эпизоотии

251. ГРУППЫ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОСПИТАЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ МОГУТ ФОРМИРОВАТЬСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО В

- 1)+ ожоговых отделениях
- 2) физиотерапевтических отделениях
- 3) терапевтических отделениях
- 4) неврологических отделениях

252. САМЫЙ ВЫСОКИЙ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ ПРЕДСТАВЛЯЮТ ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ИЗ КЛАССА

- 1)+ грязных
- 2) загрязненных
- 3) условно-чистых
- 4) чистых

253. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОНДИЦИОНЕРОВ И УВЛАЖНИТЕЛЕЙ ВОЗДУХА В СИСТЕМЕ ВЕНТИЛЯЦИИ В СТАЦИОНАРАХ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ВСПЫШЕК, СВЯЗАННЫХ С ВОЗБУДИТЕЛЕМ

- 1)+ легионеллёза
- 2) кори
- 3) сальмонеллеза
- 4) малярии

254. ВЕДУЩИЕ ВОЗБУДИТЕЛИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ

- 1)+ условно-патогенные микроорганизмы и эшерихии
- 2) эшерихии и шигеллы
- 3) сальмонеллы и стафилококки
- 4) шигеллы и сальмонеллы

255. К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ОТНОСЯТ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ У

- 1)+ пациентов в сроки, превышающие минимальный инкубационный период с момента поступления в медицинское учреждение
- 2) пациентов в результате их пребывания в стационаре
- 3) пациентов в результате посещения поликлиники
- 4) медицинских работников, зарегистрированные как профессиональные заболевания

256. К ФОРМАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНСЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ сплошная и выборочная
- 2) текущая и заключительная
- 3) профилактическая и текущая
- 4) профилактическая и заключительная

257. ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В КВАРТИРЕ БОЛЬНОГО ДИЗЕНТЕРИЕЙ, ОСТАВЛЕННОГО ДОМА ПРОВОДЯТ

- 1)+ члены семьи больного
- 2) сотрудники Роспотребнадзора
- 3) работники дезинфекционной службы
- 4) лечащий врач

258. ДОМИНИРУЮЩИЕ ВОЗБУДИТЕЛИ ГОСПИТАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- 1)+ стафилококки
- 2) протей
- 3) кишечная палочка
- 4) клебсиеллы

259. РОСТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕНЬШЕ ВСЕГО ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ увеличения стрессов
- 2) увеличения числа инвазивных вмешательств
- 3) формирования внутригоспитальных штаммов
- 4) низкой квалификацией медицинских работников

260. ДЕРАТИЗАЦИЯ - ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА

- 1)+ борьбу с грызунами, являющимися источником возбудителя инфекционных (паразитарных) болезней, а также причиняющими существенный экономический ущерб
- 2) уничтожение возбудителя инфекционных (паразитарных) болезней в(на) абиотических объектах окружающей среды
- 3) уничтожение членистоногих, являющихся переносчиками возбудителей инфекционных (паразитарных) болезней
- 4) уничтожение всех форм микроорганизмов, в том числе микобактерий туберкулеза, грибов и большинства вирусов, за исключением спор

261. ВРЕМЕННЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ СЛУЧАЯ ПНЕВМОНИИ К ВНУТРИБОЛЬНИЧНОМУ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- 1)+ после 48 часов пребывания в стационаре
- 2) после 3 суток пребывания в стационаре
- 3) не позднее чем через 30 суток после выписки из стационара
- 4) не позднее чем через 90 суток после выписки из стационара

262. ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ НАГНОЕНИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН В ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ ОСОБЕННО ВЕЛИКА РОЛЬ

- 1)+ золотистого стафилококка
- 2) синегнойной палочки
- 3) протей
- 4) кишечной палочки

263. РЕГУЛЯРНОСТЬ ЗАСЕДАНИЙ КОМИССИИ ПО ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМ ИНФЕКЦИЯМ (ВБИ) УСТАНОВЛЕНА

- 1)+ не реже одного раза в квартал, а также при возникновении случаев ВБИ
- 2) не реже одного раза в неделю
- 3) регламентом управления Роспотребнадзора
- 4) решением лечащих врачей пациентов с ВБИ

264. ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИСМП (ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ) НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ пол больных
- 2) длительность госпитализации
- 3) число инструментальных вмешательств
- 4) возраст больных

265. СЛУЧАЙ АБСЦЕССА В МЕСТЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ ПОДЛЕЖИТ УЧЕТУ КАК ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ЕСЛИ ВОЗНИКАЕТ

- 1)+ через 2 дня после выполнения инъекции бригадой скорой медицинской помощи на дому
- 2) после внутривенного введения наркотических препаратов потребителями инъекционных наркотиков
- 3) через 1 день после введения инсулина больному сахарным диабетом на дому родственниками
- 4) через 3 месяца после выписки из больницы

266. НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ устойчивостью возбудителя инфекции во внешней среде
- 2) вирулентностью возбудителя
- 3) спецификой механизма передачи возбудителя инфекции
- 4) эпидемиологической значимостью инфекционной болезни

267. РЕПЕЛЛЕНТЫ – ЭТО

- 1)+ средства, отпугивающие членистоногих
- 2) средства, привлекающие насекомых
- 3) противобактериальные средства
- 4) противопаразитарные средства

268. ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ЛИЦАМ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИВИВКИ ПРОТИВ

- 1)+ туберкулеза
- 2) дифтерии
- 3) столбняка
- 4) полиомиелита

269. АРТИФИЦИАЛЬНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ НЕ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1)+ контаминированной воды
- 2) хирургических инструментов
- 3) наркозной аппаратуры
- 4) шприцев

270. КРИТЕРИЕМ ГРУППОВОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (ВБИ) ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1)+ 5 и более случаев ВБИ, связанных одним источником инфекции и общими факторами передачи
- 2) 10 и более случаев ВБИ, связанных одним источником инфекции и общими факторами передачи
- 3) 3 и более случаев ВБИ, связанных одним источником инфекции и общими факторами передачи
- 4) 1-2 случаев ВБИ, связанных одним источником инфекции и общими факторами передачи

271. ШУБА ИЗ НАТУРАЛЬНОГО МЕХА БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПОДЛЕЖИТ КАМЕРНОЙ ОБРАБОТКЕ В

- 1)+ пароформалиновой камере
- 2) паровой камере
- 3) пароформалиновой камере, работающей в паровоздушном режиме
- 4) горячевоздушной камере

272. ДЕЗИНФЕКЦИЯ НИЗКОГО УРОВНЯ – ЭТО

- 1)+ уничтожение на объектах большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулеза
- 2) обеззараживание фекалий и санитарно-технического оборудования
- 3) обеззараживание различных объектов только при профилактической дезинфекции
- 4) проведение дезинфекции вне медицинской организации

273. ПРИ ПРИЕМЕ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ О ВОЗНИКНОВЕНИИ СЛУЧАЯ ПИЩЕВОГО ОТРАВЛЕНИЯ ИЗ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ СЛЕДУЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ УТОЧНИТЬ

- 1)+ пищевой анамнез заболевшего
- 2) клинические проявления заболевания
- 3) (водный) питьевой анамнез
- 4) место изоляции больного

274. ПЕРЕДАЧА ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ПРОВОДИТСЯ ВРАЧОМ

- 1)+ фтизиатром
- 2) терапевтом
- 3) педиатром
- 4) инфекционистом

275. ПРИ ПРИЕМЕ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ, ВХОДЯЩЕМ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК, ВЫЯСНЯЮТ

- 1)+ прививочный анамнез заболевшего
- 2) характер клинических проявлений заболевания
- 3) возраст заболевшего
- 4) дату заболевания

276. СПЕЦИАЛЬНОМУ ВИДУ УЧЕТА И РЕГИСТРАЦИИ В ЦЕНТРЕ ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ ПОДЛЕЖИТ

- 1)+ туберкулез
- 2) ангина
- 3) брюшной тиф
- 4) аскаридоз

277. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ

- 1)+ 089/у
- 2) 058/у
- 3) 060/у
- 4) 286/у

278. РЕГИСТРАЦИЯ СЛУЧАЯ ИНФЕКЦИОННОГО(ПАЗАРИТАРНОГО) ЗАБОЛЕВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ

- 1)+ 060/У
- 2) 025/У
- 3) 112/У
- 4) 323/У

279. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕНО НА ФОРМИРОВАНИЕ

- 1)+ умений и навыков
- 2) системы взглядов
- 3) общественного мнения
- 4) свойств характера

280. САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1)+ формирования общественного мнения и распространения знаний
- 2) формирования свойств характера индивида
- 3) выработки устойчивого поведения в области сохранения здоровья
- 4) отказа от сверхурочной работы

281. ПРИНЦИПАМИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ актуальность, систематичность, последовательность
- 2) индивидуальность
- 3) дифференцированность
- 4) спонтанность

282. К МАССОВЫМ ФОРМАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ИЛИ ОПОСРЕДОВАННОЕ ОБЩЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА

- 1)+ с большим количеством людей, на которых направлен воспитательный процесс
- 2) среди других специалистов для повышения квалификации
- 3) и конкретного лица, на которое направлен воспитательный процесс
- 4) с группой лиц, на которую направлен воспитательный процесс

283. К НАГЛЯДНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ плакаты
- 2) аудиозаписи
- 3) учебники
- 4) нормативно-правовые документы

284. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ИНФОРМАЦИЮ О

- 1)+ возбудителе, источнике, путях передачи и профилактике распространения инфекции
- 2) случаях заболевания в других территориях
- 3) лечении инфекционного заболевания
- 4) лекарственных препаратах для лечения

285. ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ УЧЕТУ В ЦЕНТРЕ ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ ПОДЛЕЖАТ СЛУЧАИ

- 1)+ поствакцинальных реакций и осложнений
- 2) мочекаменной болезни
- 3) хламидиоза
- 4) миокардита

286. СВЕДЕНИЯ О КОЛИЧЕСТВЕ ПРИВИТЫХ В ДАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА ОТЧЕТНЫЙ ПЕРИОД ВНОСЯТСЯ В ОТЧЕТНУЮ ФОРМУ

- 1)+ №5 «Сведения о профилактических прививках»
- 2) №6 «Сведения о контингентах, привитых против инфекционных болезней»
- 3) №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»
- 4) «Карта профилактических прививок» (ф. №063/у)

287. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ИЗМЕНИВШАЯ ИЛИ УТОЧНИВШАЯ ДИАГНОЗ, ПОДАЕТ НОВОЕ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИОНАЛЬНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НА БОЛЬНОГО

- 1)+ в течение 12 часов
- 2) в течение 2 часов
- 3) в течение 24 часов
- 4) немедленно

288. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ РАБОТЫ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПОМОЩНИКОМ ЭПИДЕМИОЛОГА ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1)+ карта эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания
- 2) карта амбулаторного больного
- 3) отчет об инфекционной заболеваемости
- 4) отчет о проведенных противоэпидемических мероприятиях

289. ЦЕЛЬЮ РЕГИСТРАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ удобство размещения в картотеке
- 2) обеспечение их ответственности
- 3) контроль
- 4) статистический поиск информации

290. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ИЗМЕНИВШАЯ ИЛИ УТОЧНИВШАЯ ДИАГНОЗ ИНФЕКЦИОННОЙ (ПАЗАИТАРНОЙ) БОЛЕЗНИ ПОДАЕТ НОВОЕ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 12 часов
- 2) 24 часов
- 3) 48 часов
- 4) 72 часов

291. ВРАЧ ЭПИДЕМИОЛОГ ПО ИТОГАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОЧАГА ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗАПОЛНЯЕТ УЧЕТНУЮ ФОРМУ

- 1)+ «Карта эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания» (ф. №357/у)
- 2) «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (ф. 058/у)
- 3) «Журнал учета инфекционных заболеваний» (ф. 060-у)
- 4) «Журнал учета профилактических прививок» (ф. 064/у)

292. ИЗ ДОКУМЕНТОВ, В КОТОРЫЕ ВНОСЯТ СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ, В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ ХРАНИТСЯ

- 1)+ «Карта профилактических прививок» (ф. 063/у)
- 2) «История развития ребенка» (ф. 112/у)
- 3) «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (ф. 025-2/у)
- 4) «Сертификат профилактических прививок» (ф.156/у-93)

293. ПРИ СЛУЧАЙНОМ УДАЛЕНИИ ЧАСТИ ТЕКСТА ИСПРАВИТЬ ОШИБКУ МОЖНО

- 1)+ нажав кнопку "Отменить"
- 2) нажав кнопку "Повторить"
- 3) в меню "Сервис" выбрав команду "Исправления"
- 4) закрыв документ

294. ПРИ ПРИЕМЕ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ О ВОЗНИКНОВЕНИИ СЛУЧАЯ КРАСНУХИ ИЗ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ СЛЕДУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО УТОЧНИТЬ

- 1)+ прививочный анамнез заболевшего
- 2) клинические проявления заболевания
- 3) эпидемиологический анамнез
- 4) место изоляции больного

295. ОТЧЕТНАЯ ФОРМА №6 «СВЕДЕНИЯ О КОНТИНГЕНТАХ, ПРИВИТЫХ ПРОТИВ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ» ФОРМИРУЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ УЧЕТНЫХ ФОРМ

- 1)+ «Карта профилактических прививок» (ф. 063/у), «Журнал учета профилактических прививок» (ф. 064/у)
- 2) «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (ф. 025-2/у), «Медицинская карта амбулаторного больного» (ф. 025/у-04)
- 3) «Рабочий журнал микробиологических исследований» (ф. 253/у), «Журнал регистрации микробиологических и паразитологических исследований» (ф. 252/у)
- 4) «Журнал учета инфекционных заболеваний» - форма 060-у, «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (ф. 058/у)

296. ФОРМА №2 «СВЕДЕНИЯ ОБ ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ

- 1)+ «Журнал учета инфекционных заболеваний» (ф. 060-у)
- 2) «Сертификат профилактических прививок» (ф.156/е-93)
- 3) «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (ф. 025-2/у)
- 4) «Журнал учета профилактических прививок» (ф. 064/у)

297. СОСТОЯНИЕ ПРИВИВОЧНОЙ РАБОТЫ МОЖНО АНАЛИЗИРОВАТЬ ПО ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОТЧЕТНОЙ ФОРМЕ

- 1)+ № 5
- 2) № 2
- 3) № 6
- 4) № 12

298. СВЕДЕНИЯ ОБ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ БЕШЕНСТВА ВНОСЯТСЯ В УЧЕТНУЮ ФОРМУ

- 1)+ «Карта обратившегося за антирабической помощью» (ф. 045/у)
- 2) «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (ф. 058/у)
- 3) «Карта профилактических прививок» (ф. 063/у)
- 4) «Журнал регистрации микробиологических и паразитологических исследований» (ф. 252/у)

299. ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 2 ФОРМИРУЕТСЯ ПО

- 1)+ окончательным диагнозам
- 2) предварительным диагнозам
- 3) результатам лабораторных исследований
- 4) результатам анкетирования

300. ПО МАТЕРИАЛАМ КАКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОТЧЕТНОСТИ МОЖНО ПРОАНАЛИЗИРОВАТЬ ИНФЕКЦИОННУЮ И ПАРАЗИТАРНУЮ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОТЧЕТНОЙ ФОРМОЙ

- 1)+ № 2
- 2) № 5
- 3) № 6
- 4) № 12

301. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ РАБОТЫ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1)+ карта эпидемиологического обследования заболевания
- 2) карта амбулаторного больного
- 3) отчет об инфекционной заболеваемости
- 4) отчет о проведенных противоэпидемических мероприятиях

302. ДАННЫЕ ПО ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЕЖЕМЕСЯЧНО ОТРАЖАЮТСЯ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

- 1)+ №1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»
- 2) №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»
- 3) №5 «Сведения о профилактических прививках»
- 4) №6 «Сведения о контингентах, привитых против инфекционных болезней»

303. ВНЕОЧЕРЕДНОЕ ДОНЕСЕНИЕ О ВЫЯВЛЕННОМ СЛУЧАЕ ЧУМЫ, ХОЛЕРЫ, ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА О

- 1)+ каждом случае
- 2) 2-х и более
- 3) 3-х и более
- 4) 5 и более

304. ИЗ ДОКУМЕНТОВ, В КОТОРЫЕ ВНОСЯТ СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ, У ПАЦИЕНТА ХРАНИТСЯ

- 1)+ «Сертификат профилактических прививок» (ф. 156/е-93)
- 2) «Карта профилактических прививок» (ф. №063/у)
- 3) «История развития ребенка» (ф. 112/у)
- 4) «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (ф. 025-2/у)

305. УЧЕТ И РЕГИСТРАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ (ПАЗАИТАРНЫХ) ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ только впервые выявленного в текущем году случая заболевания
- 2) при возникновении рецидива хронической инфекции
- 3) в случае ремиссии хронической инфекции
- 4) при хроническом бактерионосительстве

306. ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ, ПО КОТОРОЙ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ИНФЕКЦИОННУЮ (ПАЗАИТАРНУЮ) ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ № 2
- 2) № 5
- 3) № 12
- 4) № 25

307. ПО ИТОГАМ РАССЛЕДОВАНИЯ ОЧАГА ГРУППОВОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ЦЕНТРАЛЬНЫЙ АППАРАТ РОСПОТРЕБНАДЗОРА, ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ

- 1)+ «Акт эпидемиологического расследования очага инфекционной (паразитарной) болезни с установлением причинно-следственной связи»
- 2) «Карта эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания» (ф. №357/у)
- 3) «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (ф. 058/у)
- 4) «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний» (ф. 23)

308. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ НА ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПОДАЕТСЯ В ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

- 1)+ при подозрении на инфекционное заболевание или пищевое отравление
- 2) после лабораторного подтверждения диагноза инфекционного заболевания
- 3) после консультации с врачом-инфекционистом
- 4) после выписки больного из стационара

309. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ПЕРЕДАЕТ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК

- 1)+ заподозривший инфекционную болезнь
- 2) подтвердивший диагноз инфекционной болезни
- 3) установивший временные границы эпидемического очага
- 4) установивший территориальные границы эпидемического очага

310. ОТЧЕТНАЯ ФОРМА №5 «СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ» ФОРМИРУЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ УЧЕТНЫХ ФОРМ

- 1)+ «Карта профилактических прививок» (ф. №063/у), «Журнал учета профилактических прививок» (ф. 064/у)
- 2) «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (ф. 025-2/у), «Медицинская карта амбулаторного больного» (ф. 025/у-04)
- 3) «Рабочий журнал микробиологических исследований» (ф. 253/у), «Журнал регистрации микробиологических и паразитологических исследований» (ф. 252/у)
- 4) «Журнал учета инфекционных заболеваний» - форма 060-у, «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, острым профессиональным отравлении, необычной реакции на прививку» (ф. 058/у)

311. В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПОДОЗРЕНИЯ НА ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ В ОРГАН, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР, НАПРАВЛЯЮТ

- 1)+ «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, острым профессиональным отравлении, необычной реакции на прививку» (ф. 058/у)
- 2) «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (ф. 025-2/у)
- 3) «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» (ф. №1)
- 4) «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения» (ф. №12)

312. АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ алой кровью, вытекающей из раны фонтанирующей струей
- 2) темно-вишневой кровью, вытекающей из раны пассивно
- 3) незначительным и равномерным выделением крови из поврежденной поверхности
- 4) кровью, не выделяющейся наружу, истекающей во внутренней полости организма

313. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА ПРИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1)+ разместить область грудной клетки на твердом основании
- 2) расположить руки на нижней трети грудины
- 3) расположить валик под лопатками пострадавшего
- 4) поднять голову и нижние конечности пострадавшего

314. БАЗОВУЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ ОБЯЗАНЫ ПРОВОДИТЬ

- 1)+ все лица, прошедшие подготовку по оказанию первой помощи пострадавшим
- 2) только врачи и медсестры реанимационных бригад скорой помощи
- 3) врачи и медсестры реанимационных отделений медицинских организаций
- 4) средний и младший медицинский персонал лечебных отделений медицинских организаций

315. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОСТАНОВКЕ НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ наложение холода на область наружного носа, прижатие крыльев носа, тампонада полости носа
- 2) расположение пострадавшего лежа на спине с запрокинутой назад головой
- 3) создание возвышенного положения головы и психологическая поддержка пострадавшего
- 4) поворот головы пострадавшего на бок, наложение працевидной повязки на область переносицы

316. ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ПОСТРАДАВШЕГО К ПРОВЕДЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СЛЕДУЕТ

- 1)+ очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс, уложить пострадавшего на спину, запрокинуть голову, поднять подбородок, выдвинуть нижнюю челюсть
- 2) уложить на бок, наклонить голову к груди, очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс
- 3) уложить на спину и, не запрокидывая головы, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот, очистить ротовую полость от слизи
- 4) обеспечить приток свежего воздуха, наложить на область лба холодный компресс, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи

317. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ ПОСТРАДАВШЕМУ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ ПРИ

- 1)+ потере сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, признаков дыхания
- 2) потере сознания, независимо от пульса на сонной артерии и признаков дыхания
- 3) наличии болей в области сердца и затруднённого дыхания
- 4) кратковременной потере сознания, головокружения

318. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 30 мин
- 2) 25 мин
- 3) 15 мин
- 4) 10 мин

319. ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации"
- 2) Федеральный закон от 29.11.2010 №326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"
- 3) Постановление Правительства РФ от 29.12.2022 №2497 "О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 года на плановый период 2024 и 2025 годов"
- 4) Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 №1152 "Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности"

320. ПРИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ УЧРЕЖДЕНИЯ ПО КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТБОР ПРОБ ВОДЫ ПРЕСЛЕДУЕТ ЦЕЛЬ

- 1)+ установить соответствие СанПиНу и оценить вероятность водного пути
- 2) выявить специфический патогенный микроорганизм
- 3) доказать путь заражения больных
- 4) подтвердить клинический диагноз

321. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ОРГАНИЗАЦИИ, СРЕДИ РАБОТНИКОВ КОТОРОЙ ВОЗНИКЛА ВСПЫШКА ПИЩЕВОЙ СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ОТБИРАЮТСЯ ПРОБЫ

- 1)+ молочных продуктов, сливочного масла, мороженого
- 2) мясных и рыбных продуктов
- 3) салатов, винегретов
- 4) фруктов яблони, сливы, виноград

322. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ УЧРЕЖДЕНИЯ, ГДЕ СФОРМИРОВАЛАСЬ ГРУППОВАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПИЩЕВОЙ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ОТБИРАЮТСЯ ПРОБЫ

- 1)+ молочных продуктов сливочного масла, мороженого
- 2) мясных продуктов
- 3) салатов, винегретов
- 4) фруктов яблони, сливы, виноград

323. ТЕРМОСТАТОМ НАЗЫВАЕТСЯ УСТРОЙСТВО, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ

- 1)+ равномерного нагрева и поддержания постоянной температуры
- 2) сушки веществ
- 3) постоянного поддержания влажности
- 4) длительного нагревания вещества до невысокой температуры

324. К САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ обеспечение доброкачественной питьевой водой
- 2) истребление грызунов (переносчиков инфекций) на территории природного очага
- 3) обеспечения безопасного состава продуктов питания
- 4) охрана поверхностных водных объектов от попадания атмосферных осадков

325. ПРИ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ СПОСОБОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наложение давящей повязки
- 2) применение кровоостанавливающего жгута
- 3) максимальное сгибание конечности
- 4) обработка раны и применение пластыря

Тема 3. Санитарно-гигиенические наблюдения, обследования и исследования условий труда работающего населения (под руководством врача по гигиене труда).

1. СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (СИЗ) НАЗЫВАЮТСЯ ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ РАБОТНИКОМ

- 1)+ для предотвращения или уменьшения воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, а также для защиты от загрязнения
- 2) для защиты от воздействия вредных факторов, изготовленные по индивидуальному заказу
- 3) для защиты от воздействия вредных факторов с учетом индивидуальных антропометрических показателей человека
- 4) для защиты органов дыхания от воздействия вредных примесей в воздухе

2. ПОРЯДОК ВЫЯВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ОТРАВЛЕНИЙ) ОПРЕДЕЛЕН

- 1)+ приказом Минздравсоцразвития России
- 2) Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999 "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"
- 3) Трудовым кодексом Российской Федерации
- 4) постановление Правительства Российской Федерации

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ приказом Минздрава России N 29н
- 2) Федеральным законом РФ № 426-ФЗ
- 3) приказом Минтруда и социальной защиты РФ № 642н
- 4) Федеральным законом РФ № 323-ФЗ

4. СОГЛАСНО ФЗ №52 «О САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ», ТРЕБОВАНИЯ К ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА УСТАНОВЛИВАЮТСЯ

- 1)+ санитарными правилами и иными нормативно-правовыми актами
- 2) приказами администрации
- 3) решениями рабочих собраний
- 4) решениями профсоюзных организаций

5. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЮЮ

- 1)+ динамического наблюдения за состоянием здоровья работающих в условиях воздействия вредных и (или) опасных профессиональных факторов
- 2) сокращения трудовых потерь и здоровья работающих
- 3) повышения производительности труда работающих
- 4) изучения заболеваемости работающих с временной утратой трудоспособности

6. ПОРЯДОК РАЗРАБОТКИ, УТВЕРЖДЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ ПОДЗАКОННЫХ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ, СОДЕРЖАЩИХ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ НОРМАТИВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1)+ Правительством РФ с учетом мнения Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений
- 2) Российской трехсторонней комиссией по регулированию социально-трудовых отношений
- 3) Профессиональными союзами
- 4) Роспотребнадзором и Минтруда

7. С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ РАССЛЕДОВАНИЕ СЛУЧАЯ ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ ПОЗЖЕ

- 1)+ 24 часов
- 2) 72 часов
- 3) 48 часов
- 4) 90 часов

8. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
- 2) главный врач МСЧ
- 3) инспектор по технике безопасности
- 4) администрация предприятия, где трудится работник

9. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ при приеме на работу с вредными и (или) опасными условиями труда
- 2) после выхода работника из отпуска
- 3) при подозрении развития у работника профессионального заболевания
- 4) в случае распоряжения руководителя предприятия

10. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ МАКСИМАЛЬНО РАЗОВОЙ ПДК (ПДКМР) ДЛЯ ВЕЩЕСТВ I КЛАССА ОПАСНОСТИ ДОЛЖЕН ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НЕ МЕНЕЕ 1 РАЗА В

- 1)+ 10 дней
- 2) 20 дней
- 3) 30 дней
- 4) 60 дней

11. СТРУКТУРА ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ ТРУДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ учредителем, в зависимости от структуры производств с вредными и опасными условиями труда
- 2) приказом отдела (департамента) здравоохранения региона
- 3) Министром здравоохранения Российской Федерации
- 4) региональным законодательным собранием

12. СПИСОК РАБОТНИКОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПЕРИОДИЧЕСКОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ОСМОТРУ, СОГЛАСОВЫВАЕТСЯ С

- 1)+ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии"
- 2) работодателем (юридическими и физическими лицами) независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности
- 3) территориальным управлением Роспотребнадзора
- 4) профсоюзным комитетом

13. КАКОЙ ВИД КОНТРОЛЯ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕН ПРИ ВОЗМОЖНОМ ПОСТУПЛЕНИИ В ВОЗДУХ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ С ОСТРОНАПРАВЛЕННЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ

- 1)+ непрерывный контроль с сигнализацией о превышении ПДК
- 2) непрерывный с сигнализацией о превышении ПДК в 2 раза
- 3) периодический с сигнализацией о превышении ПДК
- 4) периодический с сигнализацией о превышении ПДК в 2 раза

14. ПРИ ПОКРАСКЕ МЕЛКИХ ДЕТАЛЕЙ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПАРОВ РАСТВОРИТЕЛЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ вытяжной шкаф
- 2) бокс
- 3) кожух
- 4) бортовой отсос

15. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ) ПРОВОДЯТСЯ

- 1)+ в рабочее время
- 2) в период отпуска
- 3) во внерабочее время
- 4) во время регламентированного перерыва

16. ПЛАНОВЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ УСЛОВИЙ ТРУДА В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ не чаще одного раза в год
- 2) ежеквартально
- 3) ежегодно
- 4) при поступлении жалоб в Роспотребнадзор

17. ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ РАБОТНИКОВ МЕТАЛЛУРГИЧЕСКОГО ПРЕДПРИЯТИЯ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА (СО) ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ карбоксигемоглобинемией
- 2) метгемоглобинемией
- 3) лейкоцитозом
- 4) ретикулоцитозом

18. ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФАРКТОВ МИОКАРДА СРЕДИ ЛИЦ УМСТВЕННОГО И ФИЗИЧЕСКОГО ТРУДА ЕДИНИЦЕЙ НАБЛЮДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ работающий человек
- 2) больной язвенной болезнью желудка
- 3) больной человек
- 4) взрослый человек

19. КОЛИЧЕСТВО ЖИЗНЕСПОСОБНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ В ЕДИНИЦЕ ОБЪЕМА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИЗМЕРЕНИЙ (ИССЛЕДОВАНИЙ) ПО БИОЛОГИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ ИЗМЕРЯЕТСЯ В ЕДИНИЦАХ

- 1)+ КОЕ
- 2) м³
- 3) мг
- 4) мл

20. НА ОСНОВАНИИ АКТА О СЛУЧАЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОМОЩНИК САНИТАРНОГО ВРАЧА ОФОРМЛЯЕТ

- 1)+ карту учета профессионального заболевания (отравления)
- 2) справку о профессиональном заболевании работающего
- 3) сообщение работодателю
- 4) сообщение в трудовую инспекцию

21. ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ЗООНОЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ДОЛЖНО РАССЛЕДОВАТЬСЯ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ

- 1)+ немедленно
- 2) через сутки
- 3) спустя час
- 4) через 2 часа

22. ТОЧКА ОТБОРА ПРОБЫ – ЭТО

- 1)+ место в контролируемой зоне, где производится отбор пробы для дальнейших исследований
- 2) любое помещение на производстве, где производится отбор пробы для дальнейших исследований
- 3) место, где производится анализ
- 4) пространство возле любого производственного оборудования, где производится отбор пробы для дальнейших исследований

23. ОТБОР ПРОБ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ

- 1)+ в зоне дыхания при характерных производственных условиях
- 2) в зоне дыхания через 4 часа от начала смены
- 3) в точках, определяемых лицом, выполняющим отбор проб
- 4) на уровне головы работника

24. ДЛЯ КОНТРОЛЯ ВОЗДУХА РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ЗА СОДЕРЖАНИЕМ АЭРОЗОЛЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФИБРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ (АПФД) НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1)+ среднесменной
- 2) минимально разовой
- 3) среднесуточной
- 4) максимально разовой

25. ТОНКИЕ ФРАКЦИИ ПЫЛИ В АТМОСФЕРНЫХ ВЫБРОСАХ УЛАВЛИВАЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ электрофилтра
- 2) пылеотстойной камеры
- 3) жалюзийного пылеуловителя
- 4) экономайзера

26. ПОГЛОТИТЕЛЬНЫЕ РАСТВОРЫ – ЭТО

- 1)+ растворы химических веществ, улавливающие вредное вещество в воздухе за счет избирательной химической активности
- 2) растворы, поглощающие из воздуха аэрозоли и пыль
- 3) растворы химических веществ, улавливающие за счет абсорбции из воздушной среды вредные вещества
- 4) растворы химических веществ, улавливающие вредные вещества из воздушной среды за счет разницы зарядов веществ в растворах и вредных веществ

27. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НЕПРЕРЫВНОГО ИЛИ ДИСКРЕТНОГО ОТБОРА ПРОБ ВОЗДУХА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СРЕДНЕСМЕННОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ АПФД В РАБОЧЕЙ ЗОНЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ не менее 75% продолжительности смены, по 3 человеко-смены с выполнением норм выработки не менее 80%
- 2) менее 75% продолжительности смены, по 2 человеко-смены с выполнением норм выработки не менее 80%
- 3) 15 минут
- 4) 30 минут

28. АНАЛИЗ ЗАВИСИМОСТИ «ДОЗА-ОТВЕТ» ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1)+ определение интенсивности возрастания эффекта при увеличении дозы установленного норматива
- 2) выявление наименьшей дозы, вызывающей развитие наблюдаемого эффекта
- 3) установление причинной обусловленности развития вредного эффекта при действии данного вещества
- 4) управление риском

29. МЕРЫ ПО МИНИМИЗАЦИИ ИЛИ УСТРАНЕНИЮ РИСКА

- 1)+ ограничение или полный запрет прямого контакта человека с вредным фактором
- 2) полный запрет производства, применения источника вредного фактора
- 3) ограничение сферы использования источника риска или территорий с такими источниками
- 4) ограничение числа экспонируемых лиц

30. БЕЗОПАСНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА – ЭТО УСЛОВИЯ ТРУДА, ПРИ КОТОРЫХ

- 1)+ воздействие на работающих вредных и опасных производственных факторов исключено или их уровни не превышают гигиенических нормативов
- 2) имеет место вредное действие на работающего человека условий труда и факторов трудового процесса, нивелируемое в процессе реабилитационных мероприятий
- 3) у работника наблюдаются изменения в организме, неопасные для жизни
- 4) работодателем обеспечивается соответствие режима трудовой деятельности требованиям санитарного законодательства

31. КОМБИНИРОВАННОЕ ЕСТЕСТВЕННОЕ ОСВЕЩЕНИЕ – ЭТО

- 1)+ сочетание верхнего и бокового естественного освещения
- 2) освещение, при котором к естественному освещению добавляется искусственное освещение
- 3) освещение, при котором используются разные типы светильников
- 4) освещение, при котором одновременно используются люминесцентные лампы и лампы накаливания

32. К ХИМИЧЕСКИМ КАНЦЕРОГЕНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ анилиновый краситель
- 2) наследственная предрасположенность
- 3) вирусная ДНК
- 4) ионизирующая радиация

33. ЯРКОСТЬ (ПОВЕРХНОСТНАЯ ПЛОТНОСТЬ СИЛЫ СВЕТА В КОНКРЕТНОМ НАПРАВЛЕНИИ) – ЭТО

- 1)+ отношение силы света в данном направлении к площади проекции излучающей поверхности на площадь, перпендикулярную данному направлению
- 2) отношение силы света к площади излучающей поверхности
- 3) отношение силы света к площади, на которой распространяется световой поток
- 4) уровень зрительного восприятия освещенности определенной поверхности

34. МЕСТНОЕ ОСВЕЩЕНИЕ – ЭТО

- 1)+ освещение, дополнительное к общему, создаваемое светильниками, концентрирующими световой поток непосредственно на рабочем месте
- 2) естественное освещение, усиленное светильниками для лучшего освещения рабочих мест
- 3) освещения, при котором естественный световой поток с помощью специальных устройств направляется на рабочее место
- 4) освещение, создаваемое в отдельных участках помещения

35. ВРЕДНЫЙ ФАКТОР РАБОЧЕЙ СРЕДЫ - ЭТО ФАКТОР СРЕДЫ И ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, ВОЗДЕЙСТВИЕ КОТОРОГО НА РАБОТНИКА МОЖЕТ

- 1)+ вызывать профессиональное заболевание или другое нарушение состояния здоровья, в том числе и здоровья потомства
- 2) вызывать нарушение степени сопротивляемости организма
- 3) обуславливать снижение его работоспособности и производительности труда
- 4) обуславливать нарушение постоянства внутренней среды организма (гомеостаз)

36. УСЛОВИЯ ТРУДА – ЭТО

- 1)+ совокупность факторов трудового процесса и рабочей среды, в которой осуществляется деятельность человека
- 2) совокупность факторов трудового процесса и рабочей среды, оказывающих вредное действие на здоровье работника
- 3) условия производственной деятельности, исключающие возможность неблагоприятных последствий со стороны здоровья у работников
- 4) совокупность факторов трудового процесса и рабочей среды, определяемых использованием машин и механизмов

37. ЭЛЕКТРОМАГНИТНОЕ ПОЛЕ (ЭМП) – ЭТО

- 1)+ совокупность как переменного электрического, так и неразрывно с ним связанного магнитного поля
- 2) электрическое поле, обуславливающее придание среде магнитных свойств
- 3) магнитное поле, обуславливающее придание среде электрических свойств
- 4) электрическая энергия, обусловленная геомагнитным полем

38. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ КЛАССИФИКАЦИИ УСЛОВИЙ ТРУДА – ЭТО ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ

- 1)+ степень отклонений параметров факторов рабочей среды и трудового процесса от действующих гигиенических нормативов
- 2) условия труда и факторы трудового процесса
- 3) степень нарушений состояния здоровья работников, обусловленных вредными факторами рабочей среды и трудового процесса
- 4) степень нарушений состояния здоровья, обусловленных вредными факторами рабочей среды и трудового процесса

39. БОКОВОЕ ЕСТЕСТВЕННОЕ ОСВЕЩЕНИЕ – ЭТО ЕСТЕСТВЕННОЕ ОСВЕЩЕНИЕ ПОМЕЩЕНИЯ

- 1)+ светом через световые проёмы в наружных стенах здания
- 2) при котором свет падает на рабочую поверхность сбоку
- 3) создающее наиболее комфортные условия для зрительной работы
- 4) с использованием специальных устройств, направляющих естественный свет на рабочую поверхность сбоку

40. ОСВЕЩЕНИЕ – ЭТО

- 1)+ получение, распределение и использование световой энергии для обеспечения благоприятных условий видения
- 2) создание освещенности предметов, обеспечивающей возможность зрительного восприятия этих предметов
- 3) создание освещенности предметов, соответствующей гигиеническим нормативам
- 4) степень освещенности объектов в зависимости от конкретных условий

41. ОПАСНЫЕ (ЭКСТРЕМАЛЬНЫЕ) УСЛОВИЯ ТРУДА (4 КЛАСС) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ УРОВНЯМИ

- 1)+ производственных факторов рабочей среды, воздействие которых в течение рабочей смены создает угрозу для жизни, высокий риск развития острых профессиональных поражений
- 2) факторов рабочей среды и трудового процесса, которые могут стать причиной производственных аварий
- 3) факторов рабочей среды, обуславливающими повышение показателей заболеваемости работников
- 4) факторов рабочей среды, превышающими гигиенические нормативы

42. КЛАССОВ ОПАСНОСТИ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ СУЩЕСТВУЕТ

- 1)+ 4 класса (1 класс – чрезвычайно опасные, 2 класс – высокоопасные, 3 класс – умеренно опасные, 4 класс – малоопасные)
- 2) 3 класса (1 класс – чрезвычайно опасные, 2 класс – высокоопасные, 3 класс – опасные)
- 3) 3 класса (1 класс – высокоопасные, 2 класс – опасные, 3 класс – умеренно опасные)
- 4) 2 класса (1 класс – чрезвычайно опасные, 2 класс – высокоопасные)

43. ЕСТЕСТВЕННОЕ ОСВЕЩЕНИЕ – ЭТО ОСВЕЩЕНИЕ

- 1)+ создаваемое направленным или рассеянным солнечным светом или светом неба, проникающим через световые проёмы помещения
- 2) помещений источниками, близкими по спектру солнечной радиации
- 3) помещений прямыми солнечными лучами
- 4) открытых участков земной поверхности

44. ЛЮКС – ЭТО ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ

- 1)+ освещенности, количественно выражающая распространение светового потока в 1 люмен на поверхности 1 м^2 ($\text{лм}/\text{м}^2$)
- 2) силы света, количественно выражающая распространение светового потока в 1 люмен на поверхности 1 м^2 ($\text{лм}/\text{м}^2$)
- 3) силы света, количественно выражающая распространение светового потока в 1 люмен в телесном углу ($\text{лм}/\text{стер}$)
- 4) освещенности, количественно выражающая распространение светового потока в 1 люмен в телесном углу ($\text{лм}/\text{стер}$)

45. ЗАЩИТА ВРЕМЕНЕМ ОТ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ ВКЛЮЧАЕТ УМЕНЬШЕНИЕ

- 1)+ вредного действия неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса на работающих за счет снижения времени их действия
- 2) вредного действия неблагоприятных факторов сокращение продолжительности рабочего дня, рабочей недели
- 3) времени производственного цикла за счет рационализации трудовой деятельности
- 4) времени регламентируемых перерывов в процессе трудовой деятельности

46. ВЕРХНЕЕ ЕСТЕСТВЕННОЕ ОСВЕЩЕНИЕ – ЭТО ЕСТЕСТВЕННОЕ ОСВЕЩЕНИЕ ПОМЕЩЕНИЯ

- 1)+ через фонари, световые проёмы в стенах в местах перепада высот здания
- 2) путем устройства световых потолков
- 3) прямыми солнечными лучами
- 4) при котором солнечные лучи падают на рабочую поверхность в направлении, близком вертикальному

47. ЭЛЕКТРОСТАТИЧЕСКОЕ ПОЛЕ (ЭСП) – ЭТО ЭЛЕКТРИЧЕСКОЕ ПОЛЕ

- 1)+ неподвижных электрических зарядов
- 2) со свойствами отрицательных зарядов
- 3) с параметрами, постоянными во времени
- 4) с постоянными параметрами напряжения

48. ПРИ НАЛИЧИИ В ВОЗДУХЕ НЕСКОЛЬКИХ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ КОНТРОЛЬ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПО

- 1)+ наиболее опасным и характерным веществам
- 2) наименее опасным и характерным веществу
- 3) всем выявленным веществам
- 4) веществам выбранным по усмотрению работодателя

49. МАГНИТНОЕ ПОЛЕ (МП) – ЭТО

- 1)+ форма материи, которая создается заряженными частицами и магнитными моментами атомных носителей магнетизма
- 2) электромагнитное поле с преимущественной магнитной составляющей
- 3) электромагнитное поле, обладающее свойствами магнита
- 4) электромагнитное поле, возникающее под действием магнита

50. ОПТИМАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА (1 КЛАСС) – ЭТО УСЛОВИЯ, ПРИ КОТОРЫХ

- 1)+ сохраняется здоровье работника и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности
- 2) сохраняется высокий уровень производительности труда
- 3) выполняющий работу получает от ее результатов максимальное удовлетворение
- 4) выполняющий работу имеет возможность полноценного отдыха во время перерывов

51. ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ЯРКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кд/м^2
- 2) кд/стер
- 3) лм/м^2
- 4) лм/стер

52. ПРОМЫШЛЕННАЯ ТОКСИКОЛОГИЯ, КАК РАЗДЕЛ ГИГИЕНЫ ТРУДА, РЕШАЕТ ЗАДАЧУ

- 1)+ научного обоснования мероприятий по снижению воздействия на здоровье работающих химических факторов производственной среды
- 2) научного обоснования мероприятий по обеспечению оптимальных гигиенических условий трудовой деятельности: микроклимат, шум
- 3) научного обоснования оптимальных для здоровья работающих режимов труда и отдыха
- 4) научного обоснования гигиенических регламентов организации рабочих мест в системах «человек – машина»

53. ФИБРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ПЫЛИ – ЭТО ДЕЙСТВИЕ

- 1)+ при котором в легких происходит разрастание соединительной ткани, нарушающее нормальное строение и функции органа
- 2) вызывающее хронические заболевания век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей
- 3) вызывающее заболевания всех органов и систем человека
- 4) химических веществ на работающего человека, в процессе которого развивается профессиональное заболевание органов дыхания

54. ОСВЕЩЕННОСТЬ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ ПРИ ИСКУССТВЕННЫХ ИСТОЧНИКАХ СВЕТА НОРМИРУЕТСЯ ТЕМ ВЫШЕ, ЧЕМ

- 1)+ меньше объект различения
- 2) больше объект различения
- 3) светлее фон
- 4) больше контраст объекта с фоном

55. К НЕИОНИЗИРУЮЩИМ ИЗЛУЧЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ рентгеновское излучение
- 2) электромагнитное излучение радиочастотного диапазона
- 3) излучение магнитного поля промышленной частоты
- 4) излучение электростатического поля

56. СОГЛАСНО САНИТАРНОМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ ПРИ РАБОТАХ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ СТОЯ, ИЗМЕРЕНИЕ ЭЛЕКТРОСТАТИЧЕСКОГО ПОЛЯ (ЭСП) ПРОВОДИТСЯ В

- 1)+ трех точках на высоте 0,5; 1,0 и 1,7 м от опорной поверхности
- 2) трех точках на высоте 0,3; 1,2 и 1,7 м от опорной поверхности
- 3) одной точке на высоте 1,7 м от опорной поверхности
- 4) двух точках на высоте 0,5 м и 1,0 м от опорной поверхности

57. СОДЕРЖАНИЕ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

- 1)+ ПДК среднесменной
- 2) ПДУ загрязнения кожи рук
- 3) ПДК воздуха селитебной зоны
- 4) ПДК среднесуточной

58. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ПЫЛИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФИБРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ (АПФД) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- 1)+ весовой
- 2) спектрофотометрии
- 3) хроматографический
- 4) спектрального анализа

59. ОСНОВНЫМ ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ ПРИ РАБОТЕ ЛАЗЕРНЫХ УСТАНОВОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ прямое лазерное излучение
- 2) шум
- 3) ионизирующие излучения
- 4) ЭМП диапазона радиочастот

60. РАБОТОСПОСОБНОСТЬ – ЭТО

- 1)+ потенциальная способность человека на протяжении заданного времени и с определенной эффективностью выполнить максимально возможное количество работы
- 2) степень способности человека к выполнению работы, определяемой функциональным состоянием организма и уровнем здоровья
- 3) потенциальная способность человека выполнять определенный объем работы без дополнительного напряжения физиологических ресурсов
- 4) потенциальная способность человека обеспечить заданную производительность труда

61. ИЗМЕРЕНИЯ УРОВНЕЙ ЭЛЕКТРО-МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ КОМПЬЮТЕРОВ ПРИ ВКЛЮЧЕННЫХ КОМПЬЮТЕРАХ С ПЕРИФЕРИЙНЫМИ УСТРОЙСТВАМИ

- 1)+ и системами общего и местного освещения
- 2) и системами местного освещения
- 3) но при выключенных системах общего и местного освещения
- 4) но при включенных системах общего и местного освещения

62. РАБОЧАЯ ЗОНА - ЭТО

- 1)+ пространство высотой до 2 м над уровнем пола или площадки, на котором находятся места постоянного или временного (непостоянного) пребывания работников
- 2) постоянное место, где работник находится большую часть своего рабочего времени (более 50%)
- 3) пространство высотой до 3 м над уровнем пола или площадки, на котором находятся места постоянного пребывания работников
- 4) пространство высотой до 1,5 м над уровнем пола или площадки, на котором находятся места постоянного пребывания работников

63. ВОЗДЕЙСТВИЕ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ НА ЧЕЛОВЕКА НЕОБХОДИМО ИЗМЕРЯТЬ

- 1)+ в вертикальной и горизонтальной плоскостях по осям X, Y, Z
- 2) только в горизонтальной плоскости по осям X и Y
- 3) только в вертикальной плоскости по оси Z
- 4) 1 м от уровня основания (пола, площадки)

64. К САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЗАЩИТЫ ОТ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ контроль за уровнем опасных и вредных производственных факторов на рабочем месте
- 2) рациональное размещение лазерных технологических установок
- 3) использование минимального уровня для достижения поставленной цели
- 4) организация рабочего места

65. ПНЕВМОКОНИОЗЫ – ЭТО

- 1)+ профессиональные заболевания, вызванные длительным вдыханием производственной пыли и характеризующимися хроническим диффузным асептическим воспалением легких с развитием пневмофиброза
- 2) хронические профессиональные заболевания легких, характеризующиеся развитием воспалительных процессов
- 3) хронические профессиональные пылевые заболевания легких, обусловленные вдыханием пыли, содержащей наночастицы
- 4) заболевания легких, характеризуемые снижением дыхательных объемов

66. УЛЬТРАЗВУК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕХАНИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ УПРУГОЙ СРЕДЫ В ДИАПАЗОНЕ ЧАСТОТ

- 1)+ 16 кГц и выше
- 2) 16 Гц и ниже
- 3) от 31,5 до 8 кГц
- 4) 20 Гц и ниже

67. ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ РАБОЧИХ МЕСТ С ПЭВМ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ РАБОЧИМИ СТОЛАМИ И ВИДЕОМОНИТОРАМИ (В НАПРАВЛЕНИИ ТЫЛА ПОВЕРХНОСТИ ОДНОГО ВИДЕОМОНИТОРА И ЭКРАНА ДРУГОГО) ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ

- 1)+ 2 м
- 2) 3 м
- 3) 4 м
- 4) 1 м

68. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕН НЕПРЕРЫВНЫЙ КОНТРОЛЬ СОДЕРЖАНИЯ ВРЕДНОГО ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ С СИГНАЛИЗАЦИЕЙ О ПРЕВЫШЕНИИ ПДК ПРИ ВОЗМОЖНОМ ПОСТУПЛЕНИИ В ВОЗДУХ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ

- 1)+ вредных химических веществ с остронаправленным механизмом действия
- 2) любого вредного химического вещества
- 3) отравляющих веществ
- 4) канцерогенов

69. ИЗМЕРЕНИЕ ОСВЕЩЕННОСТИ ПРОВОДЯТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛЮКСОМЕТРОВ, ОСНОВНАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПОГРЕШНОСТЬ КОТОРЫХ НЕ ПРЕВЫШАЕТ

- 1)+ 10%
- 2) 20%
- 3) 5%
- 4) 15%

70. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ – ЭТО

- 1)+ заболевание, возникающее исключительно или преимущественно в результате воздействия на организм неблагоприятных условий труда и профессиональных вредностей
- 2) острое заболевание (отравление), возникающее у работников при нарушении нормируемых условий трудовой деятельности
- 3) заболевание, развивающееся у работников, занятых в определенной профессии
- 4) заболевание, развивающееся у работников с большим стажем работы в результате действия неблагоприятных условий труда и профессиональной вредности

71. ИЗМЕРЕНИЯ НАПРЯЖЕННОСТИ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО И МАГНИТНОГО ПОЛЯ ЧАСТОТОЙ 50 ГЦ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ НА ВЫСОТЕ

- 1)+ 0,5; 1,5 и 1,8 м от поверхности земли, пола помещения или площадки обслуживания оборудования и на расстоянии 0,5 м от оборудования и конструкций, стен зданий и сооружений
- 2) 0,5; 1,5 и 1,8 м от поверхности земли, пола помещения или площадки обслуживания оборудования и на расстоянии 0,8 м от оборудования и конструкций, стен зданий и сооружений
- 3) 0,5; 1,0 и 1,8 м от поверхности земли, пола помещения
- 4) 0,5, 0,8 и 1,7 м от поверхности земли

72. ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫЕ ПОЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ длиной волны
- 2) магнитной проницаемостью
- 3) эффективной температурой
- 4) диэлектрической проницаемостью

73. ДЕКОМПРЕССИОННАЯ БОЛЕЗНЬ – ЭТО ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ

- 1)+ развивающееся вследствие снижения давления вдыхающих газов, которые из растворенного в крови состояния переходят в газообразное в виде пузырьков
- 2) характеризующееся снижением внутриклеточного давления
- 3) характеризующееся снижением артериального давления (гипотония)
- 4) характеризующееся повышением артериального давления (гипертония)

74. ПРОМЫШЛЕННАЯ ТОКСИКОЛОГИЯ, КАК РАЗДЕЛ ГИГИЕНЫ ТРУДА, РЕШАЕТ ЗАДАЧУ

- 1)+ токсикологической оценки вредных веществ промышленного происхождения с целью их гигиенической регламентации
- 2) научного обоснования гигиенических регламентов организации рабочих мест в системах «человек – машина»
- 3) научного обоснования мероприятий по обеспечению оптимальных гигиенических условий трудовой деятельности: микроклимат, шум, освещение, организация вентиляции, обращение с отходами
- 4) научного обоснования оптимальных для здоровья работающих режимов труда и отдыха

75. ДИНАМИКА РАБОТОСПОСОБНОСТИ – ЭТО

- 1)+ изменения работоспособности человека, обусловленные динамикой основных нервных процессов в функциональных системах, составляющих основу деятельности
- 2) изменения работоспособности человека, приводящие к снижению производительности труда
- 3) изменения работоспособности человека по мере вхождения в рабочий ритм
- 4) снижение работоспособности человека и производительности труда в динамике рабочего цикла

76. В КАКИХ ЕДИНИЦАХ ОЦЕНИВАЕТСЯ ЭМП ПРОМЫШЛЕННОЙ ЧАСТОТЫ

- 1)+ напряженности электрического поля (Е) в кВ/м, единицах напряженности магнитного поля (Н) в А/м или в единицах магнитной индукции (В) в мТл
- 2) напряженности электрического поля (Е) в кВ/м или в единицах напряженности магнитного поля (Н) в А/м
- 3) напряженности магнитного поля (Н) в А/м или в единицах магнитной индукции (В) в мТл
- 4) магнитной индукции (В) в мТл

77. ПРИ ИЗМЕРЕНИЯХ УЛЬТРАЗВУКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ анализатор спектра
- 2) виброметр
- 3) люксметр
- 4) яркомер

78. К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ЗВУКОВЫХ ВОЛН ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ частота, длина волны, интенсивность
- 2) частота, длина волны, спектральный состав
- 3) частота, длина волны, направленность
- 4) частота, длина волны, амплитуда

79. ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ ОСВЕЩЕННОСТИ

- 1)+ Люкс
- 2) Кандела
- 3) Люмен
- 4) Стильб

80. СИСТЕМА «ЧЕЛОВЕК-МАШИНА» (СЧМ) – ЭТО

- 1)+ сложная многофункциональная система, состоящая из технического устройства, информационного обеспечения, человека-оператора и среды их взаимодействия
- 2) система производства, при которой максимально используется современная техника, исключая ручной труд
- 3) система производства, при которой максимально используются автоматизация и механизация трудовой деятельности
- 4) система производства, в которой широко используется робототехника

81. ОСВЕЩЕННОСТЬ НА ПОВЕРХНОСТИ ЭКРАНА ВДТ НЕ ДОЛЖНА БЫТЬ БОЛЕЕ (ЛК)

- 1)+ 300
- 2) 400
- 3) 500
- 4) 600

82. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КАТАРАКТА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ

- 1)+ инфракрасного излучения
- 2) раздражающих газов
- 3) ультразвука
- 4) магнитного поля

83. ОБЩУЮ ВИБРАЦИЮ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩУЮ НА СТОЯЩЕГО ЧЕЛОВЕКА ИЗМЕРЯЮТ НА

- 1)+ полу в точке контакта человека с вибрирующей поверхностью
- 2) месте сидения и на полу
- 3) полу в точке, где вибрация имеет максимальное значение
- 4) месте опоры ног

84. ЭРГНОМИКА, КАК РАЗДЕЛ ГИГИЕНЫ ТРУДА, РЕШАЕТ ЗАДАЧУ НАУЧНОГО ОБОСНОВАНИЯ

- 1)+ гигиенических регламентов организации рабочих мест в системах «человек – машина»
- 2) оптимальных для здоровья работающих режимов труда и отдыха
- 3) мероприятий по обеспечению оптимальных гигиенических условий трудовой деятельности: микроклимат, шум, освещение
- 4) мероприятий по снижению воздействия на здоровье работающих химических факторов производственной среды

85. ВОЗБУЖДЕНИЕ – ЭТО

- 1)+ активный физиологический процесс, которым некоторые живые клетки отвечают на внешнее воздействие
- 2) состояние, характеризующееся повышенным тонусом организма человека
- 3) состояние, характеризующееся повышенным уровнем функционирования нервных клеток
- 4) активный физиологический процесс, обеспечивающий адекватное восприятие воздействий факторов и условий среды обитания

86. ИНТЕНСИВНОСТЬ ГЕОМАГНИТНОГО ПОЛЯ (ГМП) ОЦЕНИВАЕТСЯ В ЕДИНИЦАХ НАПРЯЖЕННОСТИ

- 1)+ магнитного поля или единицах индукции магнитного поля
- 2) электрического поля, в единицах напряженности магнитного поля и в единицах индукции магнитного поля
- 3) электрического поля и в единицах магнитной индукции
- 4) электрического поля и в единицах напряженности магнитного поля

87. ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ ТРУДА – ЭТО

- 1)+ форма организации медико-профилактической службы хозяйствующего субъекта, обеспечивающая безопасность жизнедеятельности и охрану здоровья работников в процессе их труда
- 2) подразделение здравоохранения, организующее гигиеническое образование и воспитание работающего населения
- 3) организационная форма медицинских организаций, обеспечивающая мероприятия по охране здоровья работающих
- 4) подразделение администрации региона, координирующая деятельность по охране здоровья работающего населения

88. КАЛИБРОВКА ШУМОМЕРА ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ перед измерениями и после
- 2) по необходимости от одного раза месяц
- 3) при поверке прибора
- 4) раз в квартал

89. ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА РАБОТНИКА В ТЕЧЕНИЕ СМЕНЫ ШУМОВ С РАЗНЫМИ ВРЕМЕННЫМИ И СПЕКТРАЛЬНЫМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ИЛИ ИЗМЕРЯЕТСЯ

- 1)+ эквивалентный уровень звука
- 2) уровень звука
- 3) уровень звукового давления
- 4) уровень звукового давления в октавных полосах

90. НЕПОСТОЯННЫЙ ШУМ - УРОВЕНЬ ЗВУКА ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ, ИЗМЕНЯЮЩИЙСЯ ВО ВРЕМЕНИ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА

- 1)+ 5 дБА
- 2) 1 дБА
- 3) 1 БА
- 4) 10 дБА

91. ТОЧКИ ИЗМЕРЕНИЯ ВОЗДУШНОГО УЛЬТРАЗВУКА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ, НА КОТОРОМ ВЫПОЛНЯЮТСЯ РАБОТЫ В ПОЛОЖЕНИИ СТОЯ, РАСПОЛОЖЕНЫ НА ВЫСОТЕ

- 1)+ 1,5 м от уровня основания
- 2) 1,7 м от уровня основания
- 3) 1,3 м от уровня основания
- 4) 1 м от уровня основания (пола, площадки)

92. В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НОРМИРОВАНИЕ АПДФ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- 1)+ гравиметрическому показателю
- 2) респиральной фракции пыли
- 3) по числу волокон в объеме воздуха
- 4) по пылевой нагрузке

93. СОДЕРЖАНИЕ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ИЗМЕРЯЕТСЯ В

- 1)+ мг/м³
- 2) мг/кг
- 3) кл/м³
- 4) %

94. ПОСТОЯННЫЙ ШУМ – ЭТО УРОВЕНЬ ЗВУКА ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ, ИЗМЕНЯЮЩИЙСЯ ВО ВРЕМЕНИ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА

- 1)+ 5 дБА
- 2) 1 БА
- 3) 10 дБА
- 4) 1 дБА

95. В КАКИХ ЕДИНИЦАХ ИЗМЕРЯЮТСЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ

- 1)+ мг/м³
- 2) мл/м³
- 3) кл/м³
- 4) мг/л

96. ФАЗЫ РАБОТОСПОСОБНОСТИ - ЭТО ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫЕ ПЕРИОДЫ ИЗМЕНЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ

- 1)+ на протяжении суток, рабочей смены, рабочего цикла, учебного времени
- 2) на протяжении рабочей смены
- 3) на протяжении суток
- 4) периода, который обусловлен биологическими ритмами

97. АЭРОЗОЛЬЮ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФИБРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗЫВАЮТ ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩУЮ

- 1)+ SiO₂
- 2) Al₂O₃
- 3) Fe₂O₃
- 4) CaO

98. ЕСЛИ ИЗМЕНЕНИЕ УРОВНЯ ЗВУКА ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ 5 ДБА, ШУМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ непостоянным
- 2) тональным
- 3) широкополосным
- 4) постоянным

99. ИНТЕНСИВНОСТЬ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ПОЛЯ В ВОЛНОВОЙ ЗОНЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ

- 1)+ плотностью потока энергии
- 2) электрической составляющей
- 3) магнитной составляющей
- 4) электрической и магнитной составляющей

100. УРОВНИ ЗВУКОВОГО ДАВЛЕНИЯ ИЗМЕРЯЮТСЯ В

- 1)+ дБ
- 2) Н
- 3) Лк
- 4) %

101. НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ВИД ЕСТЕСТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СПОСОБОВ ПОСТУПЛЕНИЯ СВЕТА

- 1)+ комбинированное
- 2) боковое
- 3) верхнее
- 4) совмещенное

102. СВЕДЕНИЯ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ОРГАНАМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ В КЛИНИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1)+ санитарно-гигиеническая характеристика условий труда
- 2) листок временной нетрудоспособности
- 3) копия трудовой книжки
- 4) направление лечебно – профилактического учреждения

103. ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО УКАЗЫВАТЬ В ПРОТОКОЛАХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) И ИЗМЕРЕНИЙ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГАЗОАНАЛИЗАТОРОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ руководство по эксплуатации газоанализатора
- 2) СП 2.2.3670-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда»
- 3) СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
- 4) Р 2.2.2006-05. 2.2. «Гигиена труда. Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда»

104. ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ НАПРАВЛЯЕТСЯ ОРГАНАМ РОСПОТРЕБНАДЗОРА И НЕОБХОДИМ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ В КЛИНИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

- 1)+ санитарно-гигиеническая характеристика условий труда
- 2) листок временной нетрудоспособности
- 3) справка КЭК
- 4) копия трудовой книжки

105. ДИАГНОЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТОМ

- 1)+ центра профессиональной патологии
- 2) медицинской организации с количеством коек более 1000
- 3) управления Роспотребнадзора
- 4) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»

106. АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПАРАМИ РТУТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ унитиол
- 2) активированный уголь
- 3) содовый раствор
- 4) физиологический раствор

107. ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонных артериях
- 2) снижение температуры тела до температуры окружающей среды
- 3) появление трупных пятен и трупного окоченения
- 4) высыхание роговицы, размягчение глазного яблока

108. МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА В ТЕПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 60 мин
- 2) 120 мин
- 3) 45 мин
- 4) 90 мин

109. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ В ОБЛАСТИ КОНЕЧНОСТИ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- 1)+ выше раны на 4-6 см
- 2) ниже раны на 5-7 см
- 3) непосредственно на рану
- 4) непосредственно на асептическую повязку

110. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ СЛЕДУЕТ

- 1)+ накладывать шину непосредственно на одежду
- 2) накладывать шину, захватывающую только вышележащий сустав
- 3) применять шину без предварительного обертывания мягкими тканями
- 4) накладывать шину с последующим моделированием

Тема 4. Санитарно-гигиенические наблюдения, обследования и исследования условий и качества питания населения (под руководством врача по гигиене питания).

1. САНИТАРНО-ЗАЩИТНЫЕ ЗОНЫ ДЛЯ ПИЩЕВЫХ ОБЪЕКТОВ ПРОЕКТИРУЮТСЯ ИСХОДЯ ИЗ

- 1)+ класса опасности объекта
- 2) площади, занимаемой объектом
- 3) профиля объекта
- 4) мощности объекта

2. ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА И ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛИ НАПРАВЛЯЮТ В УПРАВЛЕНИЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА УВЕДОМЛЕНИЕ О

- 1)+ начале предпринимательской деятельности
- 2) поступлении некачественного сырья
- 3) внесении изменений в технологию изготовления продукции
- 4) прекращении предпринимательской деятельности

3. ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ НЕ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ

- 1)+ порядок отбора проб на предприятии
- 2) порядок проведения медицинских осмотров на предприятии
- 3) разработка и реализация мер, направленных на устранение выявленных нарушений
- 4) ведение учета и отчетности, установленной действующим законодательством по вопросам осуществления производственного контроля

4. ПРИ ЗАБОРЕ СМЫВОВ СО СТОЛОВЫХ ПРИБОРОВ ПРОТИРАЮТ

- 1)+ рабочую поверхность
- 2) всю поверхность
- 3) поверхность, соприкасающуюся с руками
- 4) половину рабочей поверхности

5. ДЛЯ ПЕРЕВОЗКИ МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЛЬКО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ АВТОТРАНСПОРТ С НАДПИСЯМИ

- 1)+ "молоко"
- 2) "продукты"
- 3) логотипа производителя
- 4) наименования изготовителя

6. ТЕКУЩИЙ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРОДУКЦИИ НА ОБЪЕКТАХ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями
- 2) Центром гигиены и эпидемиологии
- 3) гражданами, использующими данную пищевую продукцию
- 4) региональным Управлением Роспотребнадзора

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ НЕСЕТ

- 1)+ лично нарушитель соответствующих правил
- 2) администратор
- 3) руководитель предприятия
- 4) цеховой санитарный врач

8. ЕДИНЫЙ ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ БЕЗОПАСНОСТЬ ПРОДУКЦИИ (СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСРЕГИСТРАЦИИ ПО ЕДИНОЙ ФОРМЕ), УТВЕРЖДЁН

- 1)+ решением комиссии Таможенного союза
- 2) постановлением Правительства РФ
- 3) приказом Роспотребнадзора
- 4) приказом Минздрава России

9. СОГЛАСНО САНИТАРНЫМ ПРАВИЛАМ РАЗДЕЛОЧНЫЕ ДОСКИ НА ПИЩЕБЛОКЕ МОЖНО ХРАНИТЬ

- 1)+ установленными на ребро в металлических кассетах
- 2) в полиэтиленовых пакетах
- 3) в тканевых (марлевых) мешках
- 4) на раковине

10. РАБОТНИКИ ПИЩЕБЛОКА МЕНЯЮТ СПЕЦИАЛЬНУЮ ОДЕЖДУ

- 1)+ по мере загрязнения, но не реже 1-го раза в сутки
- 2) один раз в 3 дня
- 3) один раз в неделю
- 4) один раз в 4 дня

11. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНЕПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ истечение срока исполнения юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем ранее выданного предписания об устранении выявленного нарушения требований
- 2) план мероприятий по контролю
- 3) уведомление о начале предпринимательской деятельности
- 4) исковое заявление

12. СТЕПЕНЬ ОБСЕМЕНЕНИЯ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ МИКРООРГАНИЗМАМИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1)+ микробиологическим
- 2) химическим
- 3) физико-химическим
- 4) органолептическим

13. РАСПОЛОЖЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ЦЕХОВ ПИЩЕВОГО ОБЪЕКТА ДОЛЖНО ОБЕСПЕЧИВАТЬ ПОТОЧНОСТЬ РАЗДЕЛЬНОЙ ОБРАБОТКИ ПРОДУКЦИИ

- 1)+ сырой и готовой к употреблению
- 2) мяса и птицы
- 3) различных видов сырых овощей
- 4) различных видов рыбы и морепродуктов

14. ПЕРЕВОЗИТЬ СЫРЫЕ МОЛОЧНЫЕ ПОЛУФАБРИКАТЫ И ГОТОВЫЕ ИЗДЕЛИЯ ИЗ МОЛОКА СЛЕДУЕТ

- 1)+ отдельным транспортом
- 2) вместе
- 3) при температуре окружающей среды
- 4) одним транспортом, но в разное время

15. ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, ОФОРМЛЯЕМЫМ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПРОМЫШЛЕННОГО ОБЪЕКТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ акт обследования
- 2) предписание
- 3) протокол лабораторных исследований
- 4) постановление о штрафных санкциях

16. В ОРГАНИЗАЦИЯХ ТОРГОВЛИ ЗАПРЕЩЕНА НАРЕЗКА И ПРОДАЖА ЧАСТЯМИ

- 1)+ тортов
- 2) сыров
- 3) масла сливочного
- 4) колбасных изделий

17. ГОССАНЭПИДНАДЗОР ЗА ТЕКУЩИМ СОСТОЯНИЕМ ПИЩЕВЫХ ОБЪЕКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ

- 1)+ оценки соответствия требованиям санитарного законодательства
- 2) организации производственного контроля
- 3) управления процессом производства
- 4) контроля производственных процессов

18. ПРАВИЛА ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ ПРЕДПОЛАГАЮТ МЫТЬЕ И ДЕЗИНФЕКЦИЮ РУК ПЕРСОНАЛОМ

- 1)+ после посещения туалетной комнаты
- 2) перед выходом из цеха
- 3) перед приемом пищи
- 4) до начала работы

19. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ДОВОДЯТСЯ ДО СВЕДЕНИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРЕДПРИЯТИЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 5 дней
- 2) 1 дня
- 3) 3 дней
- 4) 7 дней

20. ЦЕЛЬЮ ТЕХНИЧЕСКОГО РЕГЛАМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ защита жизни и здоровья человека, окружающей среды, растений, животных, а также защита потребителей от ложной информации, вводящих их в заблуждение
- 2) охрана окружающей среды, растений, животных
- 3) обеспечение благоприятных условий жизнедеятельности человека
- 4) регулирования условий производства продукции

21. ТРАНСПОРТ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ ПЕРЕВОЗКИ ПРОДУКТОВ, ДЕЗИНФИЦИРУЮТ

- 1)+ по мере необходимости
- 2) два раза в неделю
- 3) три раза в неделю
- 4) один раз в неделю

22. САНИТАРНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К АВТОТРАНСПОРТУ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОМУ ДЛЯ ПЕРЕВОЗКИ СКОРОПОРТЯЩИХСЯ И ОСОБО СКОРОПОРТЯЩИХСЯ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ

- 1)+ охлаждаемого кузова, обеспечивающего температурный режим
- 2) путевки с отметкой о техосмотре
- 3) кузова, обитого нержавеющей сталью
- 4) регулярной дезинфекции

23. ОБОРУДОВАНИЕ, ТАРА, ИНВЕНТАРЬ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЯИЧНОЙ МАССЫ, ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ СЛЕДУЕТ ТЩАТЕЛЬНО ПРОМЫВАТЬ И ДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ ЛЮБЫМ

- 1)+ разрешенным моющим и дезинфицирующим средством с последующим промыванием водой при температуре не ниже 65°C
- 2) моющим и дезинфицирующим средством с последующим промыванием водой при температуре не ниже 65°C
- 3) разрешенным моющим средством с последующим промыванием водой при температуре не ниже 60°C
- 4) моющим и дезинфицирующим средством с последующим промыванием водой при температуре не ниже 60°C

24. В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ МАССОВЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ОТРАВЛЕНИЙ, ДЛЯ ПЕРЕВОЗКИ ПИЩЕВЫХ ТОВАРОВ РАЗРЕШЕН

- 1)+ только специализированный автотранспорт
- 2) любой автотранспорт в зависимости от вида товара
- 3) любой автотранспорт в зависимости от объема товара
- 4) только грузовой автотранспорт

25. ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ЕЖЕДНЕВНОГО МЕНЮ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НЕ ВКЛЮЧАТЬ ОДНОИМЕННЫЕ БЛЮДА И ГАРНИРЫ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 1 дня
- 2) 5 дней
- 3) 3 дней
- 4) 7 дней

26. ДЛЯ ПЕРЕВОЗКИ ХЛЕБНОЙ ПРОДУКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЛЬКО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ АВТОТРАНСПОРТ С НАДПИСЯМИ

- 1)+ "хлеб"
- 2) "продукты"
- 3) логотип производителя
- 4) наименование фирмы-изготовителя

27. ПОРЯДОК ИССЛЕДОВАНИЯ ОБРАЗЦОВ (БАНОЧНЫХ КОНСЕРВОВ, МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ ИЛИ НАПИТКОВ В БУТЫЛКАХ) В ЛАБОРАТОРИИ

- образцы, поступившие для химического и бактериологического исследования, упакованы или затарены в общую тару
- 1)+ (баночные консервы), сначала направляются в бактериологическую лабораторию, а затем после проведенного посева, в санитарно-химическое отделение
 - 2) образцы для бактериологического и химического исследования должны быть отобраны отдельно
 - 3) бактериологические исследования консервированных продуктов не производится
 - 4) порядок исследования образцов не регламентирован

28. ПРИ НАЛИЧИИ В ОРГАНИЗАЦИИ МЕЛКОРОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ ОДНОГО РАБОЧЕГО МЕСТА ДОПУСКАЕТСЯ РЕАЛИЗАЦИЯ

- 1)+ продукции только в промышленной упаковке
- 2) только не скоропортящейся продукции
- 3) только хлебобулочных изделий
- 4) только плодоовощной продукции

29. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДОКУМЕНТАРНОЙ ПРОВЕРКИ, СО ДНЯ ПОЛУЧЕНИЯ МОТИВИРОВАННОГО ЗАПРОСА ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО ИЛИ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ ОБЯЗАНЫ ПРЕДОСТАВИТЬ УКАЗАННЫЕ В ЗАПРОСЕ ДОКУМЕНТЫ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 10 рабочих дней
- 2) 3 рабочих дней
- 3) 5 рабочих дней
- 4) 30 рабочих дней

30. ПОРЯДОК ХРАНЕНИЯ ОБРАЗЦОВ ПРОДУКТОВ, СТОЙКИХ К ХРАНЕНИЮ (КРУПА, МУКА, САХАР) В ЛАБОРАТОРИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1)+ должны храниться под замком в сухом прохладном месте, до выдачи протоколов исследования организации направившей образцы, после чего остатки могут храниться в течение 10 дней и уничтожаются
- 2) должны храниться в холодном месте, для предотвращения плесневения, после выдачи протоколов исследования уничтожаются
- 3) должны храниться в сухом месте, до выдачи результатов, остатки используются для нужд лаборатории
- 4) хранение продуктов после проведения их исследования запрещено

31. БЛЮДА, ДОПУСКАЮЩИЕСЯ К РЕАЛИЗАЦИИ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

- 1)+ молочные каши
- 2) яичница-глазунья
- 3) сырокопченые колбасы
- 4) карамель

32. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРОБЫ ОБРАЗЦА ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ СОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1)+ протокол лабораторных испытаний с результатами исследований и экспертное заключение о соответствии образца санитарно-эпидемиологическим нормативам
- 2) протокол исследований пробы пищевой продукции с результатами лабораторных исследований и заключение по партии продукции
- 3) акт по результатам мероприятий по контролю с заключением по партии продукции
- 4) экспертное заключение о соответствии партии продукции гигиеническим нормативам

33. ЕЖЕДНЕВНАЯ ОБРАБОТКА ТРАНСПОРТА, ПРЕДНАЗНАЧЕННОГО ДЛЯ ПЕРЕВОЗКИ ПРОДУКТОВ СОСТОИТ ИЗ

- 1)+ промывки горячей водой с кальцинированной содой
- 2) дезинфекции
- 3) промывки горячей водой
- 4) промывки холодной водой

34. ПРИНЦИП РАБОТЫ ПИЩЕБЛОКА

- 1)+ принцип поточности технологического процесса
- 2) принцип совмещённости
- 3) принцип взаимозаменяемости
- 4) принцип контролируемости

35. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПАРТИИ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НЕ ПРОВОДИТСЯ, ЕСЛИ

- 1)+ продукция имеет явные признаки порчи и недоброкачества, признак непригодности для питания
- 2) условия хранения на складе не соответствуют требуемым нормам
- 3) имеются подозрения о фальсификации продукции
- 4) на предприятии не организован производственный контроль

36. ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ И ПРОДУКЦИИ НОВОГО ВИДА, ВВОЗИМОЙ НА ТАМОЖЕННУЮ ТЕРРИТОРИЮ, ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ до ее ввоза впервые на таможенную территорию Таможенного союза
- 2) при подготовке к производству и выпуску в оборот
- 3) при пересечении государственной границы Российской Федерации
- 4) при подготовке контракта на поставку в Российскую Федерацию

37. ОБЪЕКТЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ

- 1)+ критические контрольные точки
- 2) сырье и готовая продукция
- 3) посуда и инвентарь
- 4) работники

38. ПРОСЛЕЖИВАЕМОСТЬ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ - ЭТО ВОЗМОЖНОСТЬ ДОКУМЕНТАРНО

- 1)+ установить изготовителя, место происхождения, последующих собственников и конечных потребителей продукции
- 2) выявить конечного потребителя
- 3) установить место реализации
- 4) подтвердить безопасность продукции

39. ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ НАКОПЛЕНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ ВО ВТОРЫХ БЛЮДАХ И ГАРНИРАХ ОНИ, В СООТВЕТСТВИИ С САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАНЫ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 1-3 часов, имея температуру не ниже 65° С
- 2) 3-4 часов, имея температуру не ниже 75° С
- 3) 0,5-1 часа, имея температуру не ниже 40° С
- 4) 5-8 часов, имея температуру не ниже 45°С

40. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ САНИТАРНО-БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ НАРУШЕНИЯ САНИТАРНОГО РЕЖИМА ПИЩЕВОГО ОБЪЕКТА ОГРАНИЧАВАЮТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕМ

- 1)+ БКГП
- 2) S. aureus
- 3) сальмонелл
- 4) дрожжей

41. ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОЗЫ – ЭТО

- острые или хронические заболевания, возникающие при употреблении пищи, содержащей токсин, накопившийся в ней в результате развития специфического возбудителя; живая микробная культура при этом в продукте может отсутствовать или обнаруживаться в небольших количествах
- 1)+
 - 2) заболевания, обусловленные поступлением в организм с пищей токсичных веществ
- острые заболевания, возникающие при употреблении пищи, содержащей токсин, накопившийся в ней в результате развития специфического возбудителя; живая микробная культура при этом в продукте может отсутствовать или обнаруживаться в небольших количествах
- 3)
 - 4) острые или хронические контагиозные заболевания, возникающие при употреблении пищи, содержащей токсин, накопившийся в ней в результате развития специфического возбудителя; живая микробная культура при этом в продукте может отсутствовать или обнаруживаться в небольших количествах

42. БОЛЕЗНИ С АЛИМЕНТАРНЫМИ ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИИ – ЭТО

- 1)+ группа заболеваний, возникающих при нарушении питания; расстройства и болезни, риск развития которых связан с нарушением функциональной активности ферментов
- 2) болезни, для которых нарушения питания не являются этиологическим фактором, но обуславливают повышение риска их возникновения и распространения
- 3) болезни, риск развития которых связан с дисбалансом пищевого рациона по содержанию основных нутриентов
- 4) болезни органов дыхания

43. ПОТРЕБЛЕНИЕ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ С ПОВЫШЕННОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ НИТРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ

- 1)+ синдрома метгемоглобинемии
- 2) Флюороза
- 3) эндемического зоба
- 4) мочекаменной болезни

44. ОБРАЗОВАНИЕ МЕТГЕМОГЛОБИНА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1)+ отравлении сильными окислителями
- 2) алкогольной интоксикации
- 3) действии микробных токсинов
- 4) резус-конflikте

45. ЦЕЛЬЮ КОНСЕРВИРОВАНИЯ СРЕДНИХ ПРОБ МОЛОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ предотвращение размножения первичной и вторичной микрофлоры молока
- 2) предотвращение размножения патогенной микрофлоры молока
- 3) сохранение физико-химических свойств молока
- 4) предотвращение размножения молочнокислых микроорганизмов в молоке

46. САМЫМ ОПАСНЫМ ИЗ ИЗВЕСТНЫХ МИКРОБНЫХ ТОКСИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ботулотоксин
- 2) афлатоксин
- 3) фузариотоксин
- 4) тетродотоксин

47. В ПАТОГЕНЕЗЕ ФЛЮОРОЗА ВЕДУЩИЙ ФАКТОР – НАРУШЕНИЕ

- 1)+ фосфорно-кальциевого обмена
- 2) водно-солевого баланса
- 3) кислотно-щелочного равновесия
- 4) белкового обмена

48. ПРИ ДИАРЕЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1)+ гипогидратация
- 2) гипергидратация
- 3) гиперволемия
- 4) отеки

49. РЫБА МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ У ЧЕЛОВЕКА СЛЕДУЮЩИХ ГЕЛЬМИНТОЗОВ

- 1)+ дифиллоботриоза или описторхоза
- 2) аскаридоза
- 3) трихинеллеза
- 4) тениидоза

50. К ОСНОВНОЙ ГРУППЕ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩУЮ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ТОКСИКОИНФЕКЦИЙ, ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ мясные продукты
- 2) рыбные продукты и морепродукты
- 3) молочные продукты
- 4) винегреты, салаты, овощи, фрукты

51. ПОСЛЕ ПЕРЕРЫВА В РАБОТЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 30 МИНУТ ИЛИ ПОСЕЩЕНИЯ ТУАЛЕТА, СОТРУДНИК ПИЩЕБЛОКА ОБЯЗАН ОБРАБОТАТЬ РУКИ

- 1)+ антисептиком
- 2) содовым раствором
- 3) чистой водой
- 4) водой с мылом

52. ТОКСИКОИНФЕКЦИИ – ЭТО

- 1)+ острые заболевания, возникающие при употреблении пищи, содержащей массивные количества живых клеток специфического возбудителя и их токсинов, выделенных при размножении и гибели микроорганизмов
- 2) острые контагиозные заболевания, возникающие при употреблении пищи, содержащей массивные количества живых клеток специфического возбудителя и их токсинов, выделенных при размножении и гибели микроорганизмов
- 3) острые заболевания, возникающие при употреблении пищи, содержащей массивные количества живых клеток специфического возбудителя
- 4) хронические заболевания, возникающие при употреблении пищи, содержащей массивные количества живых клеток специфического возбудителя и их токсинов, выделенных при размножении и гибели микроорганизмов

53. ИЗ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ИСКЛЮЧЕНЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С АЛИМЕНТАРНЫМ ПОСТУПЛЕНИЕМ В ОРГАНИЗМ

- 1)+ алкоголя
- 2) фазина
- 3) пестицида
- 4) соланина

54. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО НАКОПЛЕНИЯ (ЗА СЧЕТ ИНТЕНСИВНОГО РАЗМНОЖЕНИЯ) БАКТЕРИЙ В ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТАХ ЯВЛЯЕТСЯ НЕСОБЛЮДЕНИЕ

- 1)+ температурного режима и сроков хранения
- 2) микробиологических нормативов продовольственного сырья
- 3) товарного соседства при хранении продуктов
- 4) личной гигиены персоналом пищевого объекта

55. ПОТРЕБЛЕНИЕ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ С ПОВЫШЕННОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ ФТОРА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ

- 1)+ флюороза
- 2) эндемического зоба
- 3) синдрома метгемоглобинемии
- 4) мочекаменной болезни

56. АБСОЛЮТНОЕ ГОЛОДАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ отсутствием поступления пищи и воды
- 2) отсутствием только воды
- 3) уменьшением поступления белка
- 4) уменьшением поступления витаминов

57. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ

- 1)+ идентификация причинного фактора отравления с целью установления окончательного диагноза
- 2) установление идентичности штаммов, выделенных из различных лабораторных материалов
- 3) выработка тактики специфического лечения
- 4) всё перечисленное верно

58. ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ИНТЕРВАЛ, ПРИ КОТОРОМ КОЛИЧЕСТВО МЕЗОФИЛЬНЫХ УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ В ПИЩЕ УДВАИВАЕТСЯ КАЖДЫЕ 15-20 МИНУТ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 15° - 45°С
- 2) 8° - 14°С
- 3) 0° - 6°С
- 4) 50° - 60°С

59. ОБЩИМ ДЛЯ ВСЕХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯДОВИТЫМИ ПО СВОЕЙ ПРИРОДЕ РАСТЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ короткий инкубационный период
- 2) развитие иммунодефицита
- 3) поражение крови
- 4) поражение ЦНС

60. ОТМЕТЬТЕ ОСНОВНУЮ ГРУППУ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩУЮ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ СТАФИЛОКОККОВОГО ТОКСИКОЗА

- 1)+ молочные продукты
- 2) винегреты, салаты, овощи, фрукты
- 3) рыбные продукты и морепродукты
- 4) мясные продукты

61. К ЗАДАЧАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ выявление подозреваемого продукта
- 2) выработка тактики специфического лечения
- 3) установление идентичности штаммов, выделенных из различных лабораторных материалов
- 4) идентификация причинного фактора отравления с целью установления окончательного диагноза

62. К ОСНОВНОЙ ГРУППЕ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ БОТУЛИЗМА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ, ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ продукты домашнего консервирования
- 2) овощи
- 3) рыбные продукты
- 4) колбасные изделия

63. ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ «ПИЩЕВОЕ ОТРАВЛЕНИЕ» УСТАНОВЛИВАЮТ ПОСЛЕ

- 1)+ получения данных лабораторных исследований
- 2) анализа эпидемиологической обстановки
- 3) сбора пищевого анамнеза и выявления «подозреваемого» продукта
- 4) анализа первичных симптомов заболевания

64. ПОТРЕБЛЕНИЕ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ С ПОВЫШЕННЫМИ КОНЦЕНТРАЦИЯМИ СОЛЕЙ КАЛЬЦИЯ И МАГНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ

- 1)+ мочекаменной болезни
- 2) флюороза
- 3) эндемического зоба
- 4) синдрома метгемоглобинемии

65. МИКОТОКСИКОЗЫ – ЭТО ТОКСИКОЗЫ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ

- 1)+ токсинами микроскопических грибов
- 2) токсинами ядовитых грибов
- 3) биологическими природными токсикантами
- 4) токсинами ядовитых грибов и микроскопических грибов

66. ПОДАГРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАССТРОЙСТВОМ ОБМЕНА

- 1)+ пуринового
- 2) белкового
- 3) жирового
- 4) углеводного

67. ТРЕБОВАНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ И АТТЕСТАЦИИ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ И РАБОТНИКОВ, СВЯЗАННЫХ С ПРОИЗВОДСТВОМ, ХРАНЕНИЕМ, ТРАНСПОРТИРОВКОЙ И РЕАЛИЗАЦИЕЙ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ СОДЕРЖИТСЯ В

- 1)+ ФЗ-52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- 2) ФЗ-273 «Об образовании в РФ»
- 3) ФЗ-294 «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного и муниципального контроля»
- 4) ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ»

68. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ И АТТЕСТАЦИЯ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ И РАБОТНИКОВ, СВЯЗАННЫХ С ПРОИЗВОДСТВОМ, ХРАНЕНИЕМ, ТРАНСПОРТИРОВКОЙ И РЕАЛИЗАЦИЕЙ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ сотрудниками Центра гигиены и эпидемиологии
- 2) сотрудниками территориальных отделов Федеральной службы Роспотребнадзора
- 3) руководителями учреждений для детей и подростков
- 4) медицинскими работниками учреждений для детей и подростков

69. ЗАПИСЬ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ГИГИЕНИЧЕСКОМ ОБУЧЕНИИ И АТТЕСТАЦИИ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ И РАБОТНИКОВ, СВЯЗАННЫХ С ПРОИЗВОДСТВОМ, ХРАНЕНИЕМ, ТРАНСПОРТИРОВКОЙ И РЕАЛИЗАЦИЕЙ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПЕРСОНАЛА ДЕЛАЕТСЯ В

- 1)+ личной медицинской книжке
- 2) личном листке по учету кадров
- 3) сертификате о профессиональном гигиеническом обучении
- 4) трудовой книжке

70. АТТЕСТАЦИЯ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ И РАБОТНИКОВ, СВЯЗАННЫХ С ПРОИЗВОДСТВОМ, ХРАНЕНИЕМ, ТРАНСПОРТИРОВКОЙ И РЕАЛИЗАЦИЕЙ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ, ПРОВОДИТСЯ В

- 1)+ Центрах гигиены и эпидемиологии
- 2) управлении Роспотребнадзора
- 3) управлении здравоохранения
- 4) управлении образования

71. БОЛЕЕ ЧАСТАЯ (1 РАЗ В ГОД), ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПРОВОДИТСЯ В ОТНОШЕНИИ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ И РАБОТНИКОВ, СВЯЗАННЫХ С ПРОИЗВОДСТВОМ, ХРАНЕНИЕМ И ТРАНСПОРТИРОВКОЙ

- 1)+ кремово-кондитерской продукции
- 2) хлебо-булочных изделий
- 3) овощей и фруктов
- 4) рыбы и рыбной продукции

72. БОЛЕЕ ЧАСТАЯ (1 РАЗ В ГОД) ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПРОВОДИТСЯ В ОТНОШЕНИИ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ И РАБОТНИКОВ, СВЯЗАННЫХ С ПРОИЗВОДСТВОМ, ХРАНЕНИЕМ, ТРАНСПОРТИРОВКОЙ И РЕАЛИЗАЦИЕЙ

- 1)+ мясо-молочной продукции
- 2) хлебо-булочных изделий
- 3) овощей и фруктов
- 4) рыбы и рыбной продукции

73. НЕАТТЕСТОВАННЫЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА И РАБОТНИКИ, СВЯЗАННЫЕ С ПРОИЗВОДСТВОМ, ХРАНЕНИЕМ, ТРАНСПОРТИРОВКОЙ И РЕАЛИЗАЦИЕЙ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ

- 1)+ направляются на повторное обучение
- 2) увольняются
- 3) подлежат административному взысканию
- 4) подлежат дисциплинарному взысканию

74. В ЛИЧНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ КНИЖКИ РАБОТНИКОВ ПИЩЕВЫХ ОБЪЕКТОВ ВНОСЯТ ДАННЫЕ О ПРОХОЖДЕНИИ

- 1)+ предварительного и периодических медицинских осмотров и обследований, результатах аттестации по итогам гигиенического обучения
- 2) предварительного медицинского осмотра, сведения о ранее сделанных прививках
- 3) только предварительного медицинского осмотра и результатах аттестации по итогам гигиенического обучения
- 4) только периодических медицинских осмотров и обследований

75. ОТБОР ПРОБ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОИЗВОДЯТ В ПОСУДУ

- 1)+ стерильную
- 2) чисто вымытую
- 3) продезинфицированную
- 4) произвольную

76. НОРМАТИВ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1)+ максимальное противокариозное действие и возможное наличие флюороза 1 степени у 10% населения
- 2) противокариозное действие
- 3) максимальное противofлюорозное действие
- 4) оптимальный уровень фтора

77. ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В ЭТИОЛОГИИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ПРИНАДЛЕЖИТ ЙОДУ, СОДЕРЖАЩЕМУСЯ В

- 1)+ пище
- 2) питьевой воде
- 3) атмосферном воздухе
- 4) почве

78. К ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ ВОДЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ запах, привкус, цветность
- 2) окраска, радужность
- 3) прозрачность, взвешенность частиц почвы
- 4) общая жесткость, примесь агрохимикатов

79. ПРОБЫ В ВИДЕ КОРОБОК, БАНОК, ПЛИТОК, ПАЧЕК ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1)+ завернуты в плотную бумагу и перевязаны шпагатом
- 2) помещены в полиэтиленовые пакеты
- 3) помещены в пластмассовые контейнеры
- 4) помещены в бумажные пакеты

80. ТРАНСПОРТИРОВКА ПРОБ (ОБРАЗОВ) ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1)+ обеспечивающих сохранение их качества и безопасность, специально оборудованным для таких целей транспортным средством
- 2) обеспечивающих сохранение упаковки
- 3) использования любого автотранспорта
- 4) использования общественного автотранспорта

81. НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНОЕ И ПОЛНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ «ПИТАНИЕ» – ЭТО

- 1)+ процесс поступления, переваривания, всасывания и усвоения пищевых веществ, необходимых для удовлетворения потребностей организма
- 2) обеспечение клеток организма органическими и неорганическими компонентами, необходимыми для обеспечения их функционирования
- 3) обеспечение организма человека субстратами для обеспечения процессов метаболизма
- 4) процесс удовлетворения потребности человека в пищевых веществах и энергии

82. В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПАРТИЯ ПРОДУКТОВ СОСТОИТ ИЗ НЕСКОЛЬКИХ МЕСТ (ПО 5 ЕДИНИЦ УПАКОВОК), ТО ВСКРЫВАЮТСЯ

- 1)+ все упаковки
- 2) одна упаковка
- 3) две трети упаковок
- 4) упаковки не вскрываются

83. ОТБОР ПРОБ МАСЛА ПРОВОДЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ

- 1)+ ниже 10 С и нагретым в воде щупом до температуры 38+2 С
- 2) ниже 20 С нагретым в воде щупом до 38+2 С
- 3) ниже 5 С цилиндром Виноградова
- 4) выше 30 С столовой ложкой

84. НАУКА О ПИТАНИИ (НУТРИЦИОЛОГИЯ) – ЭТО

- 1)+ комплексная наука, изучающая вопросы питания человека
- 2) раздел гигиены, изучающий качество и значение пищевых продуктов
- 3) наука, изучающая свойства и значение пищевых компонентов
- 4) раздел гигиены, изучающий физиологические процессы организма человека

85. ОСНОВНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ ВЛИЯНИЯ АФЛАТОКСИНОВ НА ПИЩЕВОЙ СТАТУС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ снижение массы тела у взрослых и замедление роста у детей
- 2) увеличение массы тела
- 3) снижение остроты зрения
- 4) увеличение безжировой массы тела

86. ДОКУМЕНТЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ПАРТИЮ ПРОДУКТОВ

- 1)+ транспортные накладные, качественные удостоверения (сертификаты), ветеринарно-санитарные свидетельства, счёт-фактуры поставщика, ГОСТы, технические условия на данный продукт, протоколы лабораторных исследований
- 2) ГОСТы, технические условия на данный продукт, протоколы лабораторных исследований
- 3) транспортные накладные, ветеринарно-санитарные свидетельства, счёт-фактуры поставщика
- 4) качественные удостоверения (сертификаты), ветеринарно-санитарные свидетельства, протоколы лабораторных исследований

87. ПРОБЫ ТВЁРДОГО МАСЛА ОТБИРАЮТ

- 1)+ щупом
- 2) пипеткой
- 3) ложкой
- 4) цилиндром Виноградова

88. В РЫБЕ И МОРЕПРОДУКТАХ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ

- 1)+ полихлорированные бифенилы, токсичные элементы, радионуклиды
- 2) диоксины, патулин, нитриты
- 3) метафос, 2,4 бензпирен, нитраты
- 4) нитраты, нитриты, нитрозамины

89. ОБРАЗЦЫ ПРОДУКТОВ, ОТЛИЧАЮЩИХСЯ ДРУГ ОТ ДРУГА ПО ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ В НЕОДНОРОДНОЙ ПАРТИИ, ОТБИРАЮТ

- 1)+ отдельно каждый образец не смешивая, упаковывается отдельно
- 2) при вскрытии отдельных мест разнородной партии продуктов по качеству, образцы смешиваются, а затем упаковываются
- 3) при разнородности партии по качеству она бракуется
- 4) при разнородности партии пищевого продукта, дополнительно привлекается ветеринарная служба

90. С МОМЕНТА ВСКРЫТИЯ УПАКОВКИ ПРИ СОБЛЮДЕНИИ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОДУКЦИИ ИЗ ВСКРЫТЫХ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ УПАКОВОК РАЗРЕШАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 12 часов
- 2) 36 часов
- 3) 18 часов
- 4) 24 часов

91. ПРОБЫ, ОТОБРАННЫЕ ОТ ВЕСОВЫХ ПРОДУКТОВ (В ТРАНСПОРТНОЙ ТАРЕ: ЯЩИКАХ, МЕШКАХ, КОНТЕЙНЕРАХ И ДР.) ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПОМЕЩЕНЫ В

- 1)+ чистые сухие банки с притертыми стеклянными или хорошо пригнанными резиновыми пробками, или заворачивают в пергамент, подпергамент, целлофан, полимерную пленку, или упаковывают в пластмассовые коробки с крышками
- 2) сухую деревянную посуду с плотно закрывающимися крышками
- 3) посуду для отбора проб из нержавеющей стали с плотными крышками
- 4) эмалированную посуду для отбора проб

92. ДЛЯ ОТБОРА ПРОБ ПРОДУКТОВ И БЛЮД НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ СТЕРИЛЬНЫЕ

- 1)+ полотенца
- 2) банки
- 3) ложки
- 4) ножи

93. К ТОКСИЧЕСКИМ ГАЛЛЮЦИНОГЕННЫМ ВЕЩЕСТВАМ, СОДЕРЖАЩИМСЯ В МУХОМОРАХ, ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ мускарин, имцимол, иботеновая кислота
- 2) аманитин, ацигеловир
- 3) фаллоидин, мускарин
- 4) тетродотоксин, ботулотоксин

94. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОТБОРА ПРОБ КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ УПАКОВОК, ПОДЛЕЖАЩИХ ВСКРЫТИЮ, СОСТАВЛЯЕТ ____ ЕДИНИЦ УПАКОВКИ ОТ ОБЩЕГО ИХ КОЛИЧЕСТВА В ПАРТИИ

- 1)+ 5%
- 2) 1%
- 3) 3%
- 4) 10%

95. СМЫСЛЫ С РУК И САНИТАРНОЙ ОДЕЖДЫ БЕРУТСЯ У

- 1)+ работников, имеющих дело с продукцией, не подвергающейся в дальнейшем тепловой обработке
- 2) всех работников пищевого объекта
- 3) работников горячего цеха
- 4) работников складских помещений

96. ПИЩЕВАРЕНИЕ – ЭТО

- 1)+ совокупность физиологических процессов, обеспечивающих расщепление пищевых веществ на компоненты, пригодные к всасыванию
- 2) совокупность физиологических процессов, обеспечивающих организм человека пищевыми веществами и энергией
- 3) совокупность физиологических процессов, обеспечивающих утилизацию структурными элементами организма человека пищевых веществ и энергии
- 4) физиологический процесс, обеспечивающий клеточные структуры организма человека питательными компонентами

97. ОТБОР ОБРАЗЦОВ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ НЕ ОБЯЗАТЕЛЕН

- 1)+ при явных признаках порчи и признании их непригодными для питания
- 2) в случаях, когда собственник товара не согласен на отбор
- 3) в случаях, когда возникают разногласия в процессе экспертизы
- 4) если качество продукта вызывает сомнение или отдельные свойства продукта не могут быть выявленными на месте

98. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НЕИСПРАВНОСТИ ТАРЫ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОТБОРА ПРОБ, СЛЕДУЕТ ПРОИЗВОДИТЬ ВСКРЫТИЕ

- 1)+ каждой неисправной единицы упаковки
- 2) 1% от общего количества неисправных единиц упаковки
- 3) 5% от общего количества неисправных единиц упаковки
- 4) 10% от общего количества неисправных единиц упаковки

99. СРЕДНЕЙ ПРОБОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1)+ часть продукта, отобранного из всех емкостей или единиц упаковки, представленные для экспертизы
- 2) законсервированную пробу, отобранную согласно ГОСТ 13928-84
- 3) средневзвешенную порцию продукта, для экспертизы
- 4) продукт, взятый из середины ящика

100. МАССА СРЕДНЕЙ ПРОБЫ ТВЁРДОГО МАСЛА СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 50 граммов
- 2) 100 граммов
- 3) 30 граммов
- 4) 20 граммов

101. ПРОБЫ, ТРЕБУЮЩИЕ ОСОБЫХ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ (ПРИ ПОНИЖЕННЫХ ТЕМПЕРАТУРАХ) ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПОМЕЩЕНЫ В

- 1)+ сумку-холодильник или обложены сухим льдом
- 2) полиэтиленовый пакет и доставлены в лабораторию в течение одного часа с момента отбора
- 3) термопакет и доставлены в лабораторию в течение двух часов с момента отбора
- 4) стеклянную посуду

102. В БУФЕТАХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПОТРЕБИТЕЛЬСКОЙ УПАКОВКЕ ЗАПРЕЩЕНА ПРОДАЖА

- 1)+ воды питьевой бутилированной газированной
- 2) воды питьевой бутилированной негазированной
- 3) соков и нектаров плодовых натуральных
- 4) соков и нектаров овощных натуральных

103. ПРИ ОТБОРЕ ПРОБ БЛЮДА В РАЗДАТОЧНОЙ В СТЕРИЛЬНУЮ БАНКУ ПЕРЕНОСЯТ С ТАРЕЛКИ

- 1)+ всю порцию
- 2) ½ порции
- 3) 50 г от всей порции
- 4) 100 г от всей порции

104. ПРИ ВЫБОРЕ МЯСОПРОДУКТОВ ЕЖЕСУТОЧНОГО РАЦИОНА ВЗРОСЛОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА НЕОБХОДИМО ОТДАВАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ

- 1)+ нежирным мясу и птице
- 2) колбасным изделиям
- 3) замороженным полуфабрикатам
- 4) консервам

105. ВРЕМЯ ДОСТАВКИ ПРОБ ПРОДУКТОВ И СМЫВОВ В ЛАБОРАТОРИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ

- 1)+ 2 часов
- 2) 1 часа
- 3) 3 часов
- 4) 24 часов

106. В СУТОЧНОМ РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ОПТИМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ

- 1)+ 1:1:4
- 2) 3:2:1
- 3) 5:4:3
- 4) 1:2:3

107. К ПРОДУКТАМ ПИТАНИЯ, ОБЛАДАЮЩИМ АТЕРОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ маргарин и сливочное масло
- 2) сухофрукты
- 3) растительные масла
- 4) морковь, свекла

108. СРЕДНЮЮ ПРОБУ ЖИРА ОТ ТУШИ ЖИВОТНОГО НЕОБХОДИМО ОТОБРАТЬ

- 1)+ с каждой исследуемой туши или ее части
- 2) со средней части исследуемой туши или ее части
- 3) из тонкой части жира туши
- 4) с области грудины

109. ОТБОР ПРОБ ДОЛЖЕН НАЧИНАТЬСЯ С

- 1)+ проверки документации на данную партию продукта
- 2) наружного осмотра всей партии
- 3) знакомства с условиями хранения (реализации) данной партии
- 4) знакомства с условиями транспортировки

110. СТЕПЕНЬ ОБСЕМЕНЕНИЯ ПИЩЕВОГО СЫРЬЯ И ПРОДУКТОВ МИКРООРГАНИЗМАМИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ МЕТОДОВ

- 1)+ микробиологических
- 2) органолептических
- 3) физико-химических
- 4) химических

111. СОДЕРЖАНИЕ ГИСТАМИНА КОНТРОЛИРУЕТСЯ В

- 1)+ рыбе семейств лососевых, скумбриевых, тунцовых, сельдевых
- 2) рыбе семейств карповых, частиковых, осетровых
- 3) говядине, баранине, свинине
- 4) курице, индюшке, утке

112. В КАКОМ СЛУЧАЕ НЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ОТБОР ПРОБ НА ОБЪЕКТАХ

- 1)+ по заказу третьих лиц
- 2) в плановом порядке
- 3) в рамках социально – гигиенического мониторинга
- 4) в целях установления причин возникновения массовых пищевых отравлений

113. РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ - ЭТО ПИТАНИЕ, СБАЛАНСИРОВАННОЕ

- 1)+ в энергетическом отношении и по содержанию белков, жиров, углеводов, в зависимости от пола, возраста, рода деятельности
- 2) только по микроэлементному составу
- 3) только в энергетическом отношении в зависимости от рода деятельности
- 4) по содержанию белков, жиров, углеводов

114. ОБЪЕКТОМ САНИТАРНО-БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ хозяйственно-бытовые сточные воды
- 2) вода централизованного водоснабжения
- 3) смывы с рук
- 4) готовые блюда

115. ПРОДУКТЫ С ЯВНО ВЫРАЖЕННЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПОРЧИ, ПРИЗНАННЫЕ ПРИ ОСМОТРЕ НЕПРИГОДНЫМИ ДЛЯ ПИТАНИЯ МОГУТ

- 1)+ браковаться на месте без лабораторного исследования при обязательном составлении акта с обоснованием причины выбраковки
- 2) утилизироваться на месте
- 3) использоваться для животных
- 4) подлежать лабораторным исследованиям

116. О РЕЗУЛЬТАТАХ ОСМОТРА ПАРТИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ СОСТАВЛЕН

- 1)+ акт
- 2) свидетельство
- 3) протокол
- 4) заключение

117. АКТ ОТБОРА ПРОБ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ЗАПОЛНЯЕТ

- 1)+ помощник санитарного врача по гигиене питания
- 2) лаборант санитарно-гигиенической лаборатории
- 3) представитель администрации пищевого объекта
- 4) рядовой работник пищевого объекта

118. В ПРОЦЕССЕ ОТБОРА ПРОБ СОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1)+ акт отбора проб
- 2) предписание
- 3) протокол исследования проб пищевых продуктов
- 4) акт проверки

119. В АКТЕ ОТБОРА ПРОБ ИСКЛЮЧАЕТСЯ

- 1)+ информация сопроводительной документации на обследуемую партию
- 2) дата и время
- 3) наименование обследуемого предприятия
- 4) место отбора проб

120. ДОКУМЕНТ, ОФОРМЛЯЕМЫЙ ПРИ ОТБОРЕ ПРОБ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ИЛИ ГОТОВЫХ БЛЮД ОБСЛЕДУЕМЫХ ПРЕДПРИЯТИЯХ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ ИЛИ ТОРГОВЛИ

- 1)+ акт отбора проб для лабораторных или бактериологических исследований
- 2) акт обследования пищевого объекта
- 3) накладная на продукт или блюдо
- 4) протокол лабораторных исследований

121. КАКИЕ ДАННЫЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОТРАЖЕНЫ В ЗАКЛЮЧЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ОБРАЗЦА ПИЩЕВОГО ПРОДУКТА ИЛИ СЫРЬЯ

- 1)+ оценка свойств, качества исследуемого образца и пригодности его для питания на основании результатов исследования
- 2) оценка качества и безопасности образца
- 3) заключение о способе его использования для производителя и населения
- 4) показатели качества пищевого продукта

122. НА СООТВЕТСТВИЕ КАКОМУ ДОКУМЕНТУ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРОБА

- 1)+ Единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к продукции (товарам), подлежащей санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю)
- 2) СанПиН 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»
- 3) СП 2.3.6.1066-01 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям торговли и обороту в них продовольственного сырья и пищевых продуктов
- 4) ФЗ от 02.01.2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»

123. РЕЗУЛЬТАТЫ ОТБОРА ПРОБ ВНОСЯТСЯ В

- 1)+ протокол исследования проб пищевых продуктов
- 2) акт отбора проб
- 3) предписание
- 4) акт проверки

124. КЛАССИФИКАЦИЯ ОЖОГОВ ПО ГЛУБИНЕ ПОРАЖЕНИЯ ИМЕЕТ СТЕПЕНИ

- 1)+ 1, 2, 3а, 3б, 4
- 2) 1, 2, 3, 4, 5
- 3) 1, 2, 3а, 4
- 4) 1, 2, 3, 4

Тема 5. Санитарно-гигиенические наблюдения, обследования и исследования условий воспитания и обучения детей и подростков (под руководством врача по гигиене детей и подростков).

1. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ НЕДЕЛИ ОБУЧАЮЩИЕСЯ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ОБЛЕГЧЕННЫЙ УЧЕБНЫЙ ДЕНЬ

- 1)+ в среду или четверг
- 2) в четверг или пятницу
- 3) во вторник или среду
- 4) в понедельник или вторник

2. В СПАЛЬНЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ ГРУПП ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1)+ трансформируемые кровати, не превышающие трех уровней
- 2) стационарные кровати с мягким ложем
- 3) раскладные диваны и кресла
- 4) раскладные кровати с мягким ложем

3. ГИГИЕНИЧЕСКИ РАЦИОНАЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ УРОКА ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1)+ предупреждать быстрое наступление утомления и переутомления
- 2) повысить успеваемость учащихся
- 3) улучшить состояние здоровья учащихся
- 4) обеспечить функциональную зрелость организма

4. НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫМИ МЕСТАМИ В КЛАССЕ ДЛЯ РАССАЖИВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ первые парты ряда у окна
- 2) первые парты всех рядов
- 3) вторые парты всех рядов
- 4) первые парты наиболее удаленного от окна ряда

5. В РЕЖИМЕ ДНЯ ДОШКОЛЬНИКА НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ

- 1)+ трудовая деятельность
- 2) сон
- 3) прогулка
- 4) прием пищи

6. ПОВЕРХНОСТЬ УЧЕБНОЙ МЕЛОВОЙ ДОСКИ ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1)+ темной антибликовой
- 2) темной глянцевой
- 3) светлой антибликовой
- 4) светлой глянцевой

7. КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ В КЛАССЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИСХОДЯ ИЗ

- 1)+ нормы площади на одного обучающегося
- 2) оптимальной вместимости школы
- 3) продолжительности учебного года
- 4) графика учебного процесса

8. СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ И ПОЛОТЕНЕЦ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ

- 1)+ 1 раз в неделю
- 2) 1 раз в 2 недели
- 3) 1 раз в месяц
- 4) ежедневно

9. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СООТВЕТСТВИЯ УСТАНОВЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ СТРУКТУРЫ И ОРГАНИЗАЦИИ УРОКА ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ хронометраж каждого раздела (этапа) урока
- 2) анализ оценок на уроке
- 3) анализ расписания
- 4) психологическое тестирование

10. СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРИ ПЕРЕВОЗКЕ ОРГАНИЗОВАННЫХ ГРУПП ДЕТЕЙ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫМ ТРАНСПОРТОМ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА

- 1)+ 1 сопровождающий на количество детей до 12 человек
- 2) 1 сопровождающий на количество детей до 20 человек
- 3) 1 сопровождающий на количество детей до 15 человек
- 4) 1 сопровождающий на количество детей до 6 человек

11. СПЕЦИАЛИСТЫ ЦЕНТРА ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ ПРИВЛЕКАЮТСЯ ДЛЯ

- 1)+ отбора проб (образцов) для исследования
- 2) оформления акта по результатам проведенных мероприятий по надзору
- 3) лабораторных и инструментальных исследований
- 4) принятия управленческих решений

12. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В ОДНОМ ПОМЕЩЕНИИ ЛЮМИНЕСЦЕНТНЫХ ЛАМП И ЛАМП НАКАЛИВАНИЯ В ШКОЛАХ

- 1)+ запрещено
- 2) разрешено
- 3) разрешено в определённых помещениях
- 4) разрешено при работах с крупными объектами различений

13. РЕЖИМ ПИТАНИЯ В ДОШКОЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ С 8-10 ЧАСОВЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ _____ ПРИЕМОМ ПИЩИ

- 1)+ 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 5

14. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ УРОКА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

- 1)+ не более 40 минут
- 2) не более 45 минут
- 3) не более 30 минут
- 4) не более 35 минут

15. МЕНЮ В ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СОСТАВЛЯТЬ

- 1)+ на 14 дней
- 2) на 3 дня
- 3) на 7 дней
- 4) на 1 месяц

16. К ОБЯЗАННОСТЯМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, СОПРОВОЖДАЮЩЕГО ДЕТЕЙ К МЕСТУ ОТДЫХА, ДО ОТПРАВЛЕНИЯ В ПОЕЗДКУ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ опрос состояния здоровья детей перед посадкой в поезд, проверка наличия медицинских справок об отсутствии у детей контакта с инфекционными больными, отстранение от посадки детей с явными признаками заболевания в острой форме
- 2) проведение инструктажа сопровождающих лиц и детей о правилах личной гигиены и поведении во время поездки, проверка готовности состава к перевозке детей
- 3) проведение перед посадкой опроса о состоянии здоровья детей и сопровождающих лиц
- 4) проведение перед посадкой осмотра детей и персонала

17. ДИАГОНАЛЬ ИНТЕРАКТИВНОЙ ДОСКИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ

- 1)+ 165,1 см
- 2) 150,0 см
- 3) 140,0 см
- 4) 175,1 см

18. ПРЕДМЕТОМ ПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ соблюдение установленных требований санитарного законодательства
- 2) контроль выполнения ранее выданного предписания
- 3) факт причинения вреда жизни, здоровью детей
- 4) обращения (жалобы) граждан

19. УБОРКУ САНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКИХ ПРИБОРОВ В ДЕТСКОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ

- 1)+ два раза в день щетками с использованием моющих и дезинфицирующих средств
- 2) один раз в день щетками с использованием дезинфицирующих средств
- 3) один раз в неделю щетками с использованием моющих средств
- 4) при проведении генеральных уборок

20. СДВОЕННЫЕ УРОКИ НЕ ДОПУСКАЮТСЯ САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ

- 1)+ в начальных классах по основным предметам
- 2) для учащихся 5–9 классов по основным предметам
- 3) для учащихся 5–9 классов для уроков физкультуры (плавание, лыжи), технологии
- 4) для учащихся 9–11 классов по основным предметам

21. ПЛОЩАДКА ДЛЯ СБОРА МУСОРА НА ТЕРРИТОРИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНА БЫТЬ РАЗМЕЩЕНА

- 1)+ в непосредственной близости от въезда на территорию
- 2) со стороны размещения пищеблока
- 3) вблизи площадки для сушки белья
- 4) в любом месте территории

22. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ЗАГОРОДНЫХ СТАЦИОНАРНЫХ ДЕТСКИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ЛАГЕРЯХ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ

- 1)+ массу тела, мышечную силу рук, жизненную емкость легких
- 2) изменение росто-веса индекса
- 3) изменение реакции сердечно-сосудистой системы на нагрузку
- 4) перераспределение детей по группам здоровья

23. КОНТРОЛЬ ГОТОВНОСТИ ПАССАЖИРСКОГО ПОЕЗДА ДЛЯ ПЕРЕВОЗКИ ОРГАНИЗОВАННОЙ ГРУППЫ ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КОМИССИЕЙ В СОСТАВЕ

- 1)+ начальника пассажирского поезда, представителя ТО Роспотребнадзора железнодорожного транспорта, представителя организации, отправляющей детей
- 2) представителя ТО Роспотребнадзора пункта отправления детей
- 3) представителя организации, отправляющей детей
- 4) представителей дирекции по обслуживанию пассажиров

24. СТОЛЫ И СТУЛЬЯ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ МАРКИРУЮТСЯ

- 1)+ цветowymi пятнами, полосками
- 2) размерами мебели
- 3) фамилиями воспитанников
- 4) буквами и цифрами

25. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ ВИДОВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

- 1)+ перевозящих продукты и готовую кулинарную продукцию
- 2) перевозящих мебель и учебные пособия
- 3) осуществляющих уборку территории
- 4) используемых для обучения школьников автовождению

26. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ НАРУШЕНИЯ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ В ШКОЛЬНЫХ БУФЕТАХ НЕЛЬЗЯ РЕАЛИЗОВЫВАТЬ

- 1)+ конфеты, шоколад, чипсы, кофе
- 2) тушеные блюда, овощные салаты
- 3) молочные напитки
- 4) бутилированную негазированную воду

27. ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ НАГРУЗКИ ПО СТРУКТУРНЫМ ЧАСТЯМ УРОКА ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОДИКА

- 1)+ пульсометрии
- 2) шагометрии
- 3) динамометрии
- 4) хронометража

28. ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ УЧАЩИЕСЯ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ НА ГРУППЫ

- 1)+ основную, подготовительную, специальную
- 2) основную, медицинскую, спортивную
- 3) здоровых и больных
- 4) физически подготовленных и ослабленных

29. КРАТНОСТЬ ПРОВОДИМЫХ ПРОВЕРOK ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОТНОСЯЩИХСЯ К КАТЕГОРИИ «ЧРЕЗВЫЧАЙНО ВЫСОКОГО РИСКА» СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ ежегодно
- 2) 1 раз в 2 года
- 3) 1 раз в 3 года
- 4) 1 раз в 4 года

30. НАИБОЛЕЕ ВЛИЯТЕЛЬНОЙ ГРУППОЙ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ НАРУШЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ГРУППА

- 1)+ социально-гигиенических факторов и факторов образа жизни
- 2) биологических факторов
- 3) факторов, характеризующих состояние окружающей среды
- 4) факторов, характеризующих медицинское обеспечение

31. ОСНОВНЫМ ПОМЕЩЕНИЕМ РАЗМЕЩЕНИЯ ДЕТЕЙ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ групповая
- 2) раздевальная
- 3) спальная
- 4) буфетная

32. ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ, ПРИНЯТОМУ В ГИГИЕНЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ЗДОРОВЬЕ ЭТО

- 1)+ гармоничное, соответствующее возрасту развитие, нормальный уровень функций и отсутствие заболеваний
- 2) состояние полного телесного, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и повреждений
- 3) приспособление живого организма к постоянно изменяющимся условиям существования во внешней среде, выработанное в процессе эволюционного развития
- 4) понятие, используемое для характеристики патологических состояний при воздействии на человека новых условий жизнедеятельности

33. ГОРЯЧЕЕ ПИТАНИЕ ДЕТСКИХ КОЛЛЕКТИВОВ, СЛЕДУЮЩИХ К МЕСТУ ОТДЫХА, ОРГАНИЗУЕТСЯ

- 1)+ при нахождении в пути более 24 часов
- 2) вне зависимости от продолжительности нахождения в пути
- 3) при нахождении в пути более 48 часов
- 4) при нахождении в пути более 12 часов

34. К ГРУППЕ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ И ПОДРОСТКИ, БОЛЕВШИЕ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА

- 1)+ 4 раза и более
- 2) 3 раза
- 3) 2 раза
- 4) 1 раз

35. ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОПРОВОЖДЕНИЯ ГРУППЫ ДЕТЕЙ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПРИ ПЕРЕВОЗКЕ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫМ ТРАНСПОРТОМ ПРЕДУСМОТРЕНО

- 1)+ при нахождении в пути следования более 12 часов в количестве свыше 30 человек
- 2) при нахождении в пути следования до 12 часов в количестве свыше 30 человек
- 3) при нахождении в пути следования более 12 часов в количестве свыше 50 человек
- 4) при нахождении в пути следования до 12 часов в количестве свыше 50 человек

36. МИНИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРЕМЕН СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 10 минут
- 2) 15 минут
- 3) 8 минут
- 4) 5 минут

37. УРОВЕНЬ ИСКУССТВЕННОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ В ГРУППОВОЙ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ

- 1)+ 400 ЛК
- 2) 300 ЛК
- 3) 200 ЛК
- 4) 150 ЛК

38. РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ДЕТЕЙ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ

- 1)+ оценки состояния здоровья коллектива
- 2) назначения индивидуальных рекомендаций по профилактике заболеваний
- 3) индивидуального нормирования физической и умственной нагрузки
- 4) назначения индивидуальных рекомендаций по лечению заболеваний

39. ДЕЗИНСЕКЦИЯ И ДЕРАТИЗАЦИЯ ПОМЕЩЕНИЙ ПИЩЕБЛОКА УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1)+ работниками специализированных организаций
- 2) работниками пищеблока
- 3) медицинским работником учреждения
- 4) специально обученным сотрудником учреждения для детей и подростков

40. К ЗАПРЕЩЕННЫМ ВИДАМ ТРУДА ШКОЛЬНИКОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ уборка санитарных узлов
- 2) уборка классных помещений
- 3) работа на школьном участке
- 4) ремонт книг и наглядных пособий

41. НА ТЕРРИТОРИИ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДУСМОТРЕНЫ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ЗОНЫ

- 1)+ игровая и хозяйственная
- 2) отдыха и физкультурно-спортивная
- 3) физкультурно-спортивная и хозяйственная
- 4) игровая и отдыха

42. ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ЛЕТ ЖИЗНИ ДОПУСКАЕТСЯ ПРОИЗВОДСТВО БЕЛЬЯ ИЗ МАТЕРИАЛОВ

- 1)+ натуральных
- 2) искусственных
- 3) синтетических
- 4) смешанных синтетических и натуральных

43. МЕНЮ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УТВЕРЖДАЕТСЯ

- 1)+ руководителем организации
- 2) медицинским работником
- 3) заведующий производством
- 4) заведующий производством и бухгалтер

44. ВНОВЬ ПРИОБРЕТЕННЫЕ ИГРУШКИ ПЕРЕД ПОСТУПЛЕНИЕМ В ГРУППОВЫЕ ДЕТСКОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1)+ моют проточной водой с мылом или иным моющим средством
- 2) погружают в дезраствор и ополаскивают водой
- 3) не подлежат обработке
- 4) проходят обработку в дезинфекционной камере

45. АССОРТИМЕНТ БЛЮД ГОРЯЧЕГО ПИТАНИЯ В ВАГОНЕ РЕСТОРАНЕ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО ТРАНСПОРТА СОГЛАСОВЫВАЕТСЯ С

- 1)+ ТО Роспотребнадзора железнодорожного транспорта по маршруту следования детей
- 2) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» по месту жительства детей
- 3) ТО Роспотребнадзора по месту жительства детей
- 4) ТО Роспотребнадзора пункта размещения оздоровительного учреждения

46. ГОРЯЧЕЕ ПИТАНИЕ ОРГАНИЗОВАННОЙ ГРУППЫ ДЕТЕЙ, СЛЕДУЮЩЕЙ К МЕСТУ ОТДЫХА ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫМ ТРАНСПОРТОМ, ОРГАНИЗУЕТСЯ

- 1)+ при нахождении в пути свыше 24 часов
- 2) вне зависимости от продолжительности нахождения в пути
- 3) при нахождении в пути свыше 48 часов
- 4) при нахождении в пути свыше 12 часов

47. КРАТНОСТЬ ПРОВОДИМЫХ ПРОВЕРОК ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОТНОСЯЩИХСЯ К КАТЕГОРИИ «ЗНАЧИТЕЛЬНОГО РИСКА», СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 1 раз в 3 года
- 2) 1 раз в 2 года
- 3) 1 раз в 4 года
- 4) 1 раз в 6 лет

48. ШКОЛЬНАЯ МЕБЕЛЬ ДЛЯ ДЕТЕЙ ИМЕЕТ РАЗМЕРЫ С УЧЁТОМ

- 1)+ роста
- 2) возраста
- 3) пола
- 4) состояния здоровья

49. ПЛОТНОСТЬ УРОКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ ВРЕМЕНИ

- 1)+ на учебную деятельность к общему времени урока
- 2) самостоятельной работы учащегося к общему времени урока
- 3) отвлечений учащегося к общему времени урока
- 4) активного внимания учащегося к общему времени урока

50. В ДЕТСКОЙ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ СТОЛОВУЮ ПОСУДУ ИЗ

- 1)+ пластмассы
- 2) металла
- 3) фаянса
- 4) фарфора

51. ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАЗМНОЖЕНИЯ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ГОТОВЫЕ БЛЮДА ДОЛЖНЫ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАНЫ НЕ ПОЗДНЕЕ

- 1)+ 2 часов с момента изготовления
- 2) 3 часов с момента изготовления
- 3) непосредственно после изготовления
- 4) 1 часа с момента изготовления

52. В РЕЖИМЕ ДНЯ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЕЖЕДНЕВНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОГУЛОК ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ ____ ЧАСОВ В ДЕНЬ

- 1)+ 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 5

53. ИНДЕКС ЗДОРОВЬЯ – ЭТО ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА

- 1)+ детей, не болевших в течение года, к общему числу детей, обследованных при углубленном осмотре, в %
- 2) с I группой здоровья к общему числу наблюдаемых детей, в %
- 3) детей, не обращавшихся за медицинской помощью в течение года, к общему числу наблюдаемых детей, в %
- 4) детей, болевших в течение года более 4-х раз, к общему числу наблюдаемых детей, в %

54. ОСНОВНЫМИ ЭКОЛОГИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМИ ФОРМАМИ ПАТОЛОГИИ В ДЕТСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ врожденная патология, аллергические, онкологические и бронхолегочные заболевания
- 2) онкологические, сердечно-сосудистые и бронхолегочные заболевания
- 3) аллергические, сердечно-сосудистые, психические заболевания
- 4) сердечно-сосудистые, психические, онкологические заболевания

55. ХАРАКТЕРИСТИКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ – ЭТО СТЕПЕНЬ СООТВЕТСТВИЯ

- 1)+ детей и подростков утвержденным показателям и критериям оценки здоровья
- 2) полового развития детей и подростков принятым шкалам оценки
- 3) детей и подростков стандартам биологического развития
- 4) детей и подростков стандартам физического развития

56. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ

- 1)+ жареная во фритюре пищевая продукция
- 2) тушеные овощи
- 3) кондитерские изделия без крема
- 4) салаты без термической обработки

57. ДЕТИ, БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1)+ третьей
- 2) первой
- 3) второй
- 4) четвертой

58. ТРЕБОВАНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ И АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СОДЕРЖАТСЯ В ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ

- 1)+ № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- 2) № 273-ФЗ «Об образовании в РФ»
- 3) № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного и муниципального контроля»
- 4) № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

59. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНО ЗАКРЕПЛЕНО ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ

- 1)+ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- 2) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) «О защите прав потребителей»
- 4) «Об образовании в Российской Федерации»

60. К ФОРМАМ ОРГАНИЗАЦИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ дискуссия
- 2) наглядное пособие
- 3) аудиозапись
- 4) нормативный правовой документ

61. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПЕРСОНАЛА УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ РАБОТНИКОВ ПИЩЕБЛОКОВ ДОШКОЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ) ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ при приеме на работу и в дальнейшем с периодичностью 1 раз в 2 года
- 2) при приеме на работу и в дальнейшем с периодичностью 1 раз в год
- 3) при приеме на работу и в дальнейшем в случае нарушения ими санитарного законодательства
- 4) только при приеме на работу

62. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ И АТТЕСТАЦИИ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ И РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИЙ ИЗЛОЖЕН В

- 1)+ приказе Минздрава России № 229
- 2) ФЗ № 273 «Об образовании в РФ»
- 3) ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- 4) СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания»

63. К ПРИНЦИПУ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ систематичность
- 2) изменчивость
- 3) адаптивность
- 4) коммуникативность

64. ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ИЛИ ОПОСРЕДОВАННОЕ ОБЩЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА

- 1)+ и конкретного лица, на которое направлен воспитательный процесс
- 2) с группой лиц, на которую направлен воспитательный процесс
- 3) с большим количеством людей, на которых направлен воспитательный процесс
- 4) среди других специалистов для повышения квалификации

65. К ГРУППОВОЙ ФОРМЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ИЛИ ОПОСРЕДОВАННОЕ ОБЩЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА

- 1)+ с группой лиц, на которую направлен воспитательный процесс
- 2) с большим количеством людей, на которых направлен воспитательный процесс
- 3) среди других специалистов для повышения квалификации
- 4) конкретного лица, на которое направлен воспитательный процесс

66. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА РАБОТНИКОВ ПИЩЕБЛОКОВ ДОШКОЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ при приеме на работу и в дальнейшем с периодичностью: 1 раз в год
- 2) при приеме на работу и в дальнейшем с периодичностью: 1 раз в 2 года
- 3) при приеме на работу и в дальнейшем в случае нарушения ими санитарного законодательства
- 4) только при приеме на работу

67. НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ЦЕЛЬЮ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ улучшение потенциала и баланса здоровья
- 2) увеличение количества информации по вопросам здоровья
- 3) наличие нормативных актов в области охраны здоровья
- 4) совершенствование физических возможностей

68. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕ СВОЕВРЕМЕННОГО ПРОХОЖДЕНИЯ СОТРУДНИКАМИ УЧРЕЖДЕНИЯ, ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ И АТТЕСТАЦИИ НЕСЕТ

- 1)+ руководитель учреждения, организации
- 2) медицинский работник учреждения, организации
- 3) специалист Роспотребнадзора
- 4) санитарный врач Центра гигиены и эпидемиологии

69. ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ФОРМИРОВАНИЯ УРОВНЕЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ У НАСЕЛЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ знание, убеждение, умение, навык
- 2) умение, навык, знание, убеждение
- 3) навык, умение, знание, убеждение
- 4) убеждение, умение, знание

70. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ преподавателями и медицинским персоналом
- 2) вспомогательным персоналом
- 3) техническим персоналом
- 4) руководителями кружков и секций

71. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА РАБОТНИКОВ, СВЯЗАННЫХ С ПРОИЗВОДСТВОМ ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ, ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ И В ДАЛЬНЕЙШЕМ

- 1)+ с периодичностью 1 раз в год
- 2) с периодичностью 1 раз в 2 года
- 3) при нарушении ими санитарного законодательства
- 4) не повторяется

72. К МЕТОДАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ показы мультфильмов, беседы в классе
- 2) стенды, брошюры
- 3) экскурсии на информационные выставки
- 4) встречи и общение со старшеклассниками

73. ОСМОТР РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СВЯЗАННЫХ С ПРИГОТОВЛЕНИЕМ И РАЗДАЧЕЙ ПИЩИ, ПРОВОДИТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ

- 1)+ ежедневно
- 2) 1 раз в неделю
- 3) 1 раз в 2 недели
- 4) 1 раз в месяц

74. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ И АТТЕСТАЦИЯ ПЕРСОНАЛА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ сотрудниками ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
- 2) руководителями образовательных организаций для детей и подростков
- 3) сотрудниками территориальных отделов Федеральной службы Роспотребнадзора
- 4) медицинскими работниками образовательных организаций для детей и подростков

75. САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ В ОБЛАСТИ ГИГИЕНЫ РЕБЕНКА ДОЛЖНО НАЧИНАТЬСЯ

- 1)+ в период рождения
- 2) с первого года жизни
- 3) в детском саду
- 4) в школе

76. ЗАПИСЬ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ГИГИЕНИЧЕСКОМ ОБУЧЕНИИ И АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЕЛАЕТСЯ В

- 1)+ личной медицинской книжке
- 2) личном листке по учету кадров
- 3) сертификате о профессиональном гигиеническом обучении
- 4) трудовой книжке

77. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ОСВЕЩАЮТСЯ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ

- 1)+ природоведения, основ безопасности жизнедеятельности, технологии, физической культуры, естествознания, биологии
- 2) литературы, русского языка, риторики
- 3) математических дисциплин
- 4) физической культуры

78. НЕАТТЕСТОВАННЫЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА И РАБОТНИКИ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

- 1)+ направляются на повторное обучение
- 2) увольняются
- 3) подлежат административному взысканию
- 4) подлежат дисциплинарному взысканию

79. ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ В ОБЛАСТИ ВОСПРОИЗВОДСТВА ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ О

- 1)+ репродуктивном методе регулирования рождаемости
- 2) статистическом методе подсчета граждан
- 3) эвристическом методе научных открытий
- 4) информационно-рецептивном методе исследований

80. АБСОЛЮТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ВЫВИХА СУСТАВА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ боль, изменение внешней формы сустава, неестественное положение конечности, ограничение движений
- 2) наружное кровотечение, удлинение конечности, патологическая подвижность сустава, цианоз кожных покровов
- 3) наличие кровоточащей раны, боль, укорочение поврежденной конечности, бледность кожных покровов
- 4) наличие костных обломков в области раны, изменение формы поврежденной конечности, локальная боль

81. СУТОЧНУЮ ПРОБУ ГОТОВОЙ ПРОДУКЦИИ (ПИЩИ) НА ПИЩЕБЛОКАХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОТБИРАЮТ ДЛЯ

- 1)+ лабораторного исследования в случае пищевых отравлений
- 2) организации питания детей в случае срыва поставок продуктов питания
- 3) лабораторного исследования на калорийность и полноту вложения
- 4) лабораторных исследований при плановом санитарно-эпидемиологическом обследовании

82. ПРИ ОТБОРЕ СМЫВОВ СО СТОЛОВОЙ ПОСУДЫ И СТОЛОВЫХ ПРИБОРОВ НЕОБХОДИМО ПРОТЕРЕТЬ ОДНИМ ТАМПОНОМ НЕ МЕНЕЕ

- 1)+ 3 одноименных предметов
- 2) 2 одноименных предметов
- 3) 5 одноименных предметов
- 4) 4 одноименных предметов

83. ПЕРЕД ВЫПУСКОМ В ОБРАЩЕНИЕ НА РЫНКЕ ИГРУШКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ

- 1)+ безопасности технического регламента Таможенного союза
- 2) санитарных норм и правил
- 3) методических рекомендаций по использованию
- 4) государственных стандартов

84. ГОРЯЧИЙ ЗАВТРАК В ШКОЛЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ДЛЯ

- 1)+ всех учащихся, обучающихся в 1-ую смену
- 2) детей, имеющих ограниченные возможности здоровья
- 3) учащихся выпускных классов
- 4) учащихся начальных классов

85. К ОСНОВНОЙ ФУНКЦИИ БЕЛКОВ ДЛЯ ДЕТСКОГО ОРГАНИЗМА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ пластическая
- 2) обеспечение витаминами
- 3) обеспечение полиненасыщенными жирными кислотами
- 4) энергетическая

86. ОТБОР ПРОБ (ОБРАЗЦОВ) ПРЕДМЕТОВ ДЕТСКОГО ОБИХОДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ИХ СООТВЕТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ

- 1)+ технического регламента
- 2) санитарных норм и правил
- 3) методических рекомендаций
- 4) государственных стандартов

87. МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОБРАЗЦОВ ИГРУШЕК ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИСПЫТАНИЯ

- 1)+ 3
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 4

88. САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОБРАЗЦОВ ИГРУШЕК ИЗ ПОЛИМЕРНЫХ МАТЕРИАЛОВ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1)+ химических веществ, мигрирующих в модельную среду (водную, воздушную)
- 2) интенсивности запаха в естественных условиях и водной вытяжке
- 3) раздражающего действия на слизистые оболочки
- 4) эквивалентного уровня звука

89. ОБЪЕМ ВОДЫ, ОТОБРАННОЙ НА ПИЩЕБЛОКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ, СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ

- 1)+ 500 мл.
- 2) 300 мл.
- 3) 100 мл.
- 4) 1000 мл.

90. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОТБОРА ПРОБ ПОЧВЫ НА ТЕРРИТОРИИ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ФОРМИРУЕТСЯ ОБЪЕДИНЕННАЯ ПРОБА ИЗ _____ ТОЧЕЧНЫХ ПРОБ

- 1)+ 10
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 20

91. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПИТАНИЯ В ШКОЛАХ (СВОБОДНАЯ ПРОДАЖА В БУФЕТАХ) ИСКЛЮЧАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПОТРЕБИТЕЛЬСКОЙ УПАКОВКЕ

- 1)+ воды питьевой бутилированной газированной
- 2) воды питьевой бутилированной негазированной
- 3) соков и нектаров плодовых и овощных натуральных
- 4) молока стерилизованного

92. СУТОЧНАЯ ПРОБА ГОТОВОЙ ПРОДУКЦИИ (ПИЩИ) НА ПИЩЕБЛОКАХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ХРАНИТСЯ

- 1)+ не менее 48 часов
- 2) не менее 24 часов
- 3) не менее 36 часов
- 4) не менее 12 часов

93. ПРИ ВЗЯТИИ СМЫВОВ С САНИТАРНОЙ ОДЕЖДЫ РАБОТНИКОВ ПИЩЕБЛОКА ПРОТИРАЮТ ТАМПОНОМ

- 1)+ нижнюю часть каждого рукава и площадки верхней и средней частей передних пол спецодежды
- 2) нижнюю и среднюю часть каждого рукава и площадки верхней и средней частей передних пол спецодежды
- 3) всю поверхность каждого рукава и площадки средней части передних пол спецодежды
- 4) всю поверхность каждого рукава и всю переднюю поверхность спецодежды

94. ДЛЯ ОЦЕНКИ СООТВЕТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ ТЕХНИЧЕСКОГО РЕГЛАМЕНТА «О БЕЗОПАСНОСТИ ПРОДУКЦИИ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ» ОТБИРАЮТСЯ ОБРАЗЦЫ

- 1)+ ранее не находившиеся в эксплуатации
- 2) вне зависимости от срока эксплуатации
- 3) со сроком эксплуатации не более 1 года
- 4) со сроком эксплуатации не более 3 лет

95. ОТБОР ПРОБ ПОЧВЫ НА ТЕРРИТОРИИ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДЯТ НА УЧАСТКЕ РАЗМЕРАМИ

- 1)+ 5 м. на 5 м.
- 2) 3 м. на 3 м.
- 3) 10 м. на 10 м.
- 4) 1 м. на 1 м.

96. ДЛЯ ОЦЕНКИ СООТВЕТСТВИЯ ПРОДУКЦИИ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ТРЕБОВАНИЯМ ТЕХНИЧЕСКОГО РЕГЛАМЕНТА ОТБИРАЮТ ОБРАЗЦЫ

- 1)+ ранее не находившиеся в эксплуатации
- 2) со сроком эксплуатации не более 1 года
- 3) со сроком эксплуатации не более 3 лет
- 4) вне зависимости от срока эксплуатации

97. В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ С КРУГЛОСУТОЧНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ ДЕТЕЙ ОТБОР ПРОБ НА СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНЫХ ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВ И КАЛОРИЙНОСТЬ БЛЮД СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1)+ 1 раз в год
- 2) 1 раз в месяц
- 3) 2 раза в год
- 4) еженедельно

98. МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОБРАЗЦОВ ИГРУШЕК ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИСПЫТАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 3
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 4

99. ПРИ ОЦЕНКЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ УЧИТЫВАЕТСЯ ТАКОЙ ФАКТОР, ВЛИЯЮЩИЙ НА РОЖДАЕМОСТЬ, КАК

- 1)+ возраст вступления в брак
- 2) миграцию населения
- 3) состояние здоровья родителей
- 4) охват населения контрацепцией

100. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕБЕЛИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ДОПУСКАЕТСЯ ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ

- 1)+ сертификата соответствия
- 2) декларации о соответствии
- 3) санитарно-эпидемиологического заключения
- 4) технического регламента на изделие

101. ДЛЯ ПОМЕЩЕНИЙ С ВИДЕОДИСПЛЕЙНЫМИ ТЕРМИНАЛАМИ И КОМПЬЮТЕРАМИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМИ УЧЕБНЫЕ ЗАНЯТИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, НОРМИРУЕТСЯ

- 1)+ площадь из расчета на 1 рабочее место
- 2) общий объем помещения
- 3) площадь из расчета на 25 рабочих мест
- 4) высота помещения

102. РЕКОМЕНДУЕМОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ЕСТЕСТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ КЛАССОВ, КАБИНЕТОВ

- 1)+ левостороннее
- 2) правостороннее
- 3) перед рабочими местами
- 4) совмещенное

103. ДЛЯ ОЦЕНКИ СООТВЕТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ ТЕХНИЧЕСКОГО РЕГЛАМЕНТА «О БЕЗОПАСНОСТИ ИГРУШЕК» ОТБИРАЮТСЯ ИГРУШКИ

- 1)+ ранее не находившиеся в эксплуатации
- 2) вне зависимости от срока эксплуатации
- 3) со сроком эксплуатации не более 1 года
- 4) со сроком эксплуатации не более 3 лет

104. НАИБОЛЬШАЯ УДАЛЕННОСТЬ ПОСЛЕДНЕГО МЕСТА УЧАЩЕГОСЯ ОТ УЧЕБНОЙ ДОСКИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ

- 1)+ 8,6 м.
- 2) 8,0 м.
- 3) 9,0 м.
- 4) 9,6 м.

105. ВЕДУЩИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ длина тела
- 2) тип телосложения
- 3) окружность грудной клетки
- 4) окружность головы

106. ОСВЕЩЕННОСТЬ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ШКОЛЬНИКА В КОМПЬЮТЕРНЫХ КЛАССАХ НОРМИРУЕТСЯ

- 1)+ по уровню освещенности на клавиатуре и на экране дисплея
- 2) так же как и в обычных классах
- 3) по уровню вертикальной освещенности на экране дисплея
- 4) в зависимости от размера знаков на экране и их контраста с фоном на дисплее

107. ДЛЯ РАЦИОНАЛЬНОГО ПОДБОРА ШКОЛЬНОЙ МЕБЕЛИ УЧЕБНЫЕ КЛАССЫ РЕКОМЕНДОВАНО ОСНАЩАТЬ

- 1)+ ростовыми линейками
- 2) спирометром
- 3) динамометром
- 4) напольными весами

108. ТЕРРИТОРИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ОЗЕЛЕНЕНА ИЗ РАСЧЕТА

- 1)+ не менее 50% площади территории, свободной от застройки
- 2) не менее 40% площади территории, свободной от застройки
- 3) не менее 60% площади территории, свободной от застройки
- 4) не менее 70% площади территории, свободной от застройки

109. ОСНОВНОЙ ФИЗИЧЕСКИЙ ФАКТОР, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИЙ НА ОРГАНИЗМ РЕБЕНКА В КАБИНЕТЕ ИНФОРМАТИКИ И ВЫЧИСЛИТЕЛЬНОЙ ТЕХНИКИ

- 1)+ электромагнитные поля
- 2) шум
- 3) инфракрасное излучение
- 4) ионизирующее излучение

110. ФИЗИОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СОВОКУПНОСТЬЮ МЕТОДОВ

- 1)+ измерения показателей физического развития и функциональных возможностей человека
- 2) оценки биологического развития детей и подростков
- 3) описания типов сложения, пропорций тела, органов
- 4) измерения массы и длины тела

111. ИНДИВИДУАЛИЗИРУЮЩИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ – ЭТО ОЦЕНКА

- 1)+ индивидуального физического развития (конкретного наблюдаемого человека)
- 2) физического развития с применением специфических (индивидуальных) методов антропометрических исследований
- 3) физического развития детей и подростков, осуществляемая в рамках динамичных наблюдений каждого конкретного ребенка
- 4) физического развития детей и подростков с использованием выполненных по специальному заказу устройств

112. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕРКИ УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОФОРМЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТ

- 1)+ акт проверки
- 2) распоряжение
- 3) санитарно-эпидемиологическое заключение
- 4) экспертное заключение

113. ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ НАРУШЕНИЯ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В УЧРЕЖДЕНИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1)+ предписание
- 2) акт проверки
- 3) санитарно-эпидемиологическое заключение
- 4) экспертное заключение

114. АКТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДОКУМЕНТАРНОЙ ПРОВЕРКИ ОФОРМЛЯЕТ

- 1)+ специалист Управления Роспотребнадзора по субъекту РФ
- 2) привлеченный к проверке специалист-эксперт
- 3) специалист Центра гигиены и эпидемиологии в субъекте РФ
- 4) любой участник мероприятия по надзору

115. В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УЧАСТИЯ В ПРОВЕРКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЭКСПЕРТОВ НЕОБХОДИМО

- 1)+ оформить письменный запрос о привлечении их к участию
- 2) устное обращение о привлечении их к участию
- 3) письменное и обязательное устное обращение
- 4) представить акт расследования

116. ПО ФАКТУ УСТАНОВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В УЧРЕЖДЕНИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1)+ протокол об административном правонарушении
- 2) акт проведения проверки
- 3) санитарно-эпидемиологическое заключение
- 4) протокол лабораторного испытания

117. ИНДИВИДУАЛИЗИРУЮЩИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ – ЭТО

- 1)+ исследование физического развития одних и тех же групп детей в течение периода роста и развития
- 2) оценка физического развития с применением специфических (индивидуальных) методов антропометрических исследований
- 3) однократное исследование физического развития детей и подростков
- 4) оценка физического развития детей и подростков с использованием выполненных по специальному заказу устройств

118. МЕТОДОМ ФИКСАЦИИ НАРУШЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЯ ПО НАДЗОРУ НА ОБЪЕКТЕ, ОТНОСЯЩЕМСЯ К КАТЕГОРИИ «УМЕРЕННОГО РИСКА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ анализ документов
- 2) видеозапись
- 3) визуальный осмотр
- 4) фотографирование

119. ПРИ ОТБОРЕ ПРОБ (ОБРАЗЦОВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ИСПЫТАНИЙ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕРКИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1)+ протокол отбора проб (образцов)
- 2) аналитическая справка о результатах отбора
- 3) постановление об отборе проб
- 4) экспертное заключение по отбору проб

Table of Contents

Тема 1. Санитарно-гигиенические наблюдения, обследования и исследования среды обитания и условий проживания населения (под руководством врача по общей и коммунальной гигиене).	2
Тема 2. Санитарно-эпидемиологические наблюдения за состоянием инфекционной и паразитарной заболеваемости населения и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий (под руководством врача-эпидемиолога).	23
Тема 3. Санитарно-гигиенические наблюдения, обследования и исследования условий труда работающего населения (под руководством врача по гигиене труда).	65
Тема 4. Санитарно-гигиенические наблюдения, обследования и исследования условий и качества питания населения (под руководством врача по гигиене питания).	79
Тема 5. Санитарно-гигиенические наблюдения, обследования и исследования условий воспитания и обучения детей и подростков (под руководством врача по гигиене детей и подростков).	95